



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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	MEDPLUS SERV MED
CPF/CNPJ:	27.243.049/0001-21
Valor:	R\$ 51.863,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1709
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 06:32:19

Código da operação:	00101471
Chave de segurança:	TECNFQPP67HJFMRA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 157.02893.08.9		11 Nome 2249 - THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GERALDO ARY DE SOUZA E SILVA, 88				13 Bairro JD ALEGRIA	
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18103-590	17 CTPS (nº, série, UF) 040800 / 044 / SP	18 CPF 457.303.258-43	
19 Data de Nascimento 15/10/1999	20 Nome da Mãe JOSELI CRISTINA SIQUEIRA DIAS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.149,16	24 Data de Admissão 15/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 25/08/2023	26 Data de Afastamento 25/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 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

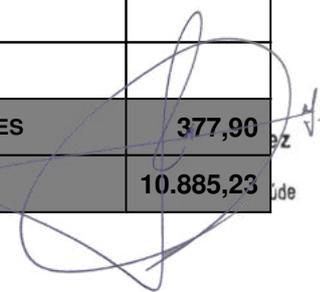
VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	1.814,03	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	2.099,44	65 Férias Proporc 5/12 avos	1.312,15
66 Férias Venc. Per. Aquis. 15/03/2022 a 14/03/2023	3.655,89	68 Terço Constituc. de Férias	1.656,01	95.18 Gratificações 40%	725,61
TOTAL BRUTO				11.263,13	

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência Social	208,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	169,14		
TOTAL DEDUÇÕES				377,90	
VALOR LÍQUIDO				10.885,23	

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



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO 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
157.02893.08.9 **2249 - THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
040800 / 044 / SP 457.303.258-43 15/10/1999 JOSELI CRISTINA SIQUEIRA DIAS

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 25/08/2023 25/08/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
911.021.150.04729-6 71.558.530/0001-06 - SINDICATO DOS TRAB EM ESTABE DE SREVICIO SAUDE SOROC

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\$ 10.885,23, 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/SP, 25 de Agosto de 2023.

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

151 Assinatura do Trabalhador
THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS
CPF: 457.303.258-43

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).

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
157.02893.08.9 **2249 - THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
040800 / 044 / SP 457.303.258-43 15/10/1999 JOSELI CRISTINA SIQUEIRA DIAS

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 25/08/2023 25/08/2023 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\$ 10.885,23, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba/SP, 25 de Agosto de 2023.

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

151 Assinatura do Trabalhador
THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS
CPF: 457.303.258-43

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).

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00039713249-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS
CPF/CNPJ:	457.303.258-43
Valor:	R\$ 10.885,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO THAIS DIAS
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2023
Data / Hora da operação:	01/09/2023 10:08:36

Código da operação:	00119455
Chave de segurança:	4CGU5MZRK1ALF6HL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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



FORMULÁRIO IN-30
CDA -CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA DO ÉDEN	Número:	7
Colaborador:	TÁINA LOPEZ	Período de:	JULHO/23
Cliente:		Função:	GERENTE ADMINISTRATIVA

Despesas Com Combustível

Combustível (gasolina, álcool):	
Total:	

Despesas de Viagem

Uber:		N° de Diárias:	
Hotel:		N° de Ref.:	
Refeições:			
Aluguel de veículo			
Transporte:	R\$ 4,40		
Pedágio:			
Estacionamento:			
Outras()::		Total:	R\$ 4,40

Despesas Diversas

Carimbos	R\$ 34,80		
Despesas miúdas	R\$ 393,32		
Descartáveis			
Papelaria	R\$ 956,50		
Reparos			
Capacitação			
Farmácia			
Odontologia			
Motoboy			
Cópias de chave			
Cartórios			
Correios	R\$ 64,96	Total:	R\$ 1.449,58

Total Geral:	R\$ 1.453,98
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	

Assinatura do Colaborador

Assinatura do Contador

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

		FORMULÁRIO IN-30 CDA - CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS			
DATA	Nº de Nota Fiscal	DESPESA	VALOR		
01/07/2023	318	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 110,00		Thais - Coord. Administrativa
07/07/2023	167	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 215,50		Thais - Coord. Administrativa
07/07/2023	691	CARIMBO	R\$ 34,80		Thais - Coord. Administrativa
08/07/2023	218	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 296,00		Thais - Coord. Administrativa
12/07/2023	9954	CORREIO	R\$ 32,40		Filippo - RT da Radiologia
12/07/2023	22219	VALE TRANSPORTE	R\$ 4,40		Mikael - Controlador de Fluxo
13/07/2023	7453	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$ 54,20		Táina - Gerente Administrativa
21/07/2023	1915	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 105,00		Thais - Coord. Administrativa
26/07/2023	180231	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$ 50,89		Táina - Gerente Administrativa
26/07/2023	180222	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$ 103,45		Táina - Gerente Administrativa
27/07/2023	347	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$ 49,50		Táina - Gerente Administrativa
28/07/2023	180562	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$ 69,48		Táina - Gerente Administrativa
03/08/2023	5565	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$ 65,80		Táina - Gerente Administrativa
04/08/2023	412	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 150,00		Thais - Coord. Administrativa
04/08/2023	180	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 80,00		Thais - Coord. Administrativa
11/08/2023	458	CORREIO	R\$ 32,56		Filippo - RT da Radiologia
TOTAL DE DESPESAS GERADAS			R\$ 1.453,98		

Táina Lopez
 Gerente Administrativa
 INCS- Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 UPA do Éden

nu

Comprovante de transferência

01 JUL 2023 - 14:36:00

Valor R\$ 110,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome Lais Alves De Lima

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 31815231-8

Chave Pix +5515991908897

Origem

Nome Thais Cristina Siqueira Dias

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 39713249-4

CPF ...303.258...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: E18236120202307011735s16e358266d

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

[Me ajuda](#)



Comprovante de transferência

07 JUL 2023 - 09:58:40

Valor R\$ 215.50

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome Débora Cristina Ferreira Pinto

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 88298416-7

Chave Pix +5515996968155

Origem

Nome Thais Cristina Siqueira Dias

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 39713249-4

CPF ...303.258...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: E18236120202307071258s16b3f7a8d6

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

[Me ajuda](#)



Comprovante de transferência

07 JUL 2023 - 15:05:28

Valor R\$ 34,80

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome JOSUE DAVID SAMPAIO VALENTIM

CPF ...002.208...

Instituição BCO C6 S.A.

Tipo de conta Conta de pagamentos

Chave Pix +5519982014691

Origem

Nome Thais Cristina Siqueira Dias

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 39713249-4

CPF ...303.258...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: E18236120202307071805s16f5b0b6a8

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

[Me ajuda](#)



Comprovante de transferência

08 JUL 2023 - 12:03:44

Valor R\$ 296,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome ANDERSON DAMIAO SOUZA
36194355883

CNPJ 28.992.262/0001-07

Instituição PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Tipo de conta Conta de pagamentos

Chave Pix +5515981572218

Origem

Nome Thais Cristina Siqueira Dias

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 39713249-4

CPF ...303.258...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: E18236120202307081503s1618525e73

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

[Me ajuda](#)

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 234582 - AGF GENERAL CARNEIRO
SOROCABA - SP
CNPJ.....: 03106403000108 Ins Est.: 669357108114

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 12/07/2023 Hora.....: 15:31:59
Caixa.....: 110337900 Matricula..: 3923*****
Lançamento.: 060 Atendimento: 00058
Modalidade.: À Vista ID Tiquete.: 2502989954

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
ENVELOPE BOLHA 1	1	6,60+
Preço Unitário(R\$)...	6,60	
SEDEX A VISTA	1	25,80+
Valor do Porte(R\$)...	25,80	
Cep Destino: 13562-900 (SP)		
Peso real (KG).....:	0,157	
Peso Tarifado:.....:	0,157	
OBJETO=====> 0U469786830BR		
PE - 2 ED - N ES - S		

Endereço Renet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 32,40

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.
* Para fins de contagem do prazo de entrega,
sábados, domingos e feriados não são
considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos
e feriados, considerar o próximo dia útil
como o 'Dia da Postagem'.
* Para o caso de 'ED=N', a entrega será feita
na agência. Consulte o site dos correios.

TOTAL(R\$)=====> 32,40
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 32,40

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento dos objetos poderá ser reali-
zado pelo Portal Correios www.correios.com.br
ou pelo Aplicativo Correios.

Quer economizar tempo na hora de postar e agi-
lizar seu atendimento? Quer acompanhar seus
objetos em tempo real? Baixe agora o APP
Correios!

VIA-CLIENTE

SARA 9.0.01



21 JUL 2023 - 13:46:55



Ley Comercio e Acess

Compra no débito

R\$ 105,00



Compra no débito

Cartão virtual 5502XXXXXXXX1915



Preciso de ajuda



Comprovante de transferência

04 AGO 2023 - 15:30:02

Valor R\$ 150,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome BEATRIZ LUBKE

CPF ...412.418...

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Chave Pix lubkebia@gmail.com

Origem

Nome Thais Cristina Siqueira Dias

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 39713249-4

CPF ...303.258...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: E18236120202308041829s1631dec433

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

[Me ajuda —](#)

Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 09h às 18h (horário de São Paulo).



Comprovante de transferência

04 AGO 2023 - 14:32:06

Valor R\$ 80,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome ANTONIO GUILHERME MARTINS PERE

CPF ...180.258...

Instituição ITAÚ UNIBANCO S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome Thais Cristina Siqueira Dias

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 39713249-4

CPF ...303.258...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: E18236120202308041731s1612d05376

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

[Me ajuda](#) —

Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 09h às 18h (horário de São Paulo).

ECT - ENP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 74300181 - AC ESPLANADA SHOPPING CENTER
SOROCABA - SP
CNPJ.....: 34028316739567 Ins Est.: 112380053119

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 11/08/2023 Hora.....: 10:30:56
Caixa.....: 110704309 Matrícula.: 81134000
Lancamento.: 008 Atendimento: 00008
Modalidade.: A Vista ID Tiqueta.: 2510664078

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
ENVELOPE BOLHA TAMA	1	6,75+
Preço Unitário(R\$)...	6,75	
SEDEX A VISTA	1	25,81+
Valor do Porte(R\$)...	25,80	
Cep Destino: 13562-900 (SP)		
Peso real (KG).....	0,185	
Peso Tarifado:.....	0,185	
OBJETO=====> OV677917458BR		
PE - 2 ED - N ES - S		
Valor AdValorem.....	0,01	
Valor Declarado(R\$):	25,00	

CNPJ/CPF Remet : 42780574028

Não houve optação pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço
indicado, a quem se apresentar para
recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 32,56

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.

ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.

ES - Entrega sábado - Sim/Não.

RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

* Para fins de contagem do prazo de entrega,
sábados, domingos e feriados não são
considerados dias úteis.

Postagens ocorridas aos sábados, domingos
e feriados, considerar o próximo dia útil
como o 'Dia de Postagem'.

* Para o caso de 'ED=N', a entrega será feita
na agência. Consulte o site dos correios.

VALOR EM CARTÃO DE DÉBITO(R\$): 32,56

VALOR RECEBIDO(R\$)=> 32,56

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento dos objetos poderá ser reali-
zado pelo Portal Correios www.correios.com.br
ou pelo Aplicativo Correios.

Quer economizar tempo na hora de postar e a-
gilizar seu atendimento? Quer acompanhar seus
objetos em tempo real? Baixe agora o APP

Correios!

VIA-CLIENTE

SARA 9.0.02

OV 677 917 458 BR

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

2 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT

RUA SALVADOR LEITE MARQUES, 605
(15)3225-1900

VENDA FILIAL NRO.180222 DATA 26/07/23 11:45:27

CLIENTE: CONSUMIDOR
CPF\CNPJ: 999.999.999-99
RUA: ,
COMP. :
BAIRRO: **PAGO**
CIDADE: SOROCABA
VENDEDOR: EZEQUIEL

COD.	PRODUTO	QTDE.	UNIT.	DESC	TOTAL
9787	DISCO FLAP 4.1/2				
68053020	2,000	9,90	1,98		17,82
8419	DISCO CORTE INOX 4.1/2				
68042211	10,000	3,95	3,95		35,55
6663	PEDRA/BRITA N1 ENSACADA				
25171000	5,000	7,95	3,98		35,77
5790	AREIA ENSACADA USINADA				
25051000	2,000	7,95	1,59		14,31
TOTAL				DESCONTO	
		114,95		11,50	

TOTAL LÍQUIDO | 103,45 |

Vencimento 27/07/23 Valor 103,45 Documento CONTA 1012-0

Este cupom não é documento fiscal.

2 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT

RUA SALVADOR LEITE MARQUES, 605
(15)3225-1900

VENDA FILIAL NRO.180231 DATA 26/07/23 12:11:15

CLIENTE: CONSUMIDOR
CPF\CNPJ: 999.999.999-99
RUA: ,
COMP. :
BAIRRO: **PAGO**
CIDADE: SOROCABA
VENDEDOR: EZEQUIEL

COD.	PRODUTO	QTDE.	UNIT.	DESC	TOTAL
9680	ELETRODO 2,5MM P/KG				
83111000	1,500	37,70	5,66		50,89
TOTAL				DESCONTO	
		56,55		5,66	

TOTAL LÍQUIDO | 50,89 |

Vencimento 27/07/23 Valor 50,89 Documento CONTA 1012-0

Este cupom não é documento fiscal.

28/07/2023 08:22

Comprovante de Venda Nº 192.168.25.100/cg-bin/sicweb.exe/imprimi/Orçamento

NACIONAL GASES

Nº do pedido: 49123
Data/Hora: 27/07/2023 - 08:07
Cliente: Balcão Votorantim - Código: 000347
Endereço: -- /SP
CNPJ: . / - Inscrição estadual:

Quantidade	Descrição	Valor unitário	Valor total
11	DC WOLVERINE 114 x 1,2	R\$ 4,50	R\$ 49,50
Total			R\$ 49,50

Forma de pagamento: Dinheiro
Vendedor: Wanderlei

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

Connect Store

IVANIL DANTAS
RUA SALVADOR P CAMARGO, 873,
Nao Informado - EDEN -
SOROCABA - CEP:18.103-000

CNPJ: 00.696.993/0001-88 IE: 669.300.969.118

Extrato No.000192
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN	VL ITEM	RS
001	07890428024145	CHAVE BOIA MG CB-2001	1,5M				54,20
		1,000 UN X 54,20					

TOTAL R\$ 54,20

Dinheiro 54,20

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Comete crime quem sonega

Trib aprox R\$: 7,28 Federal e 7,20 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3E8D48

SAT No. 000757453
13/07/2023 11:09:24
3523 0700 6969 9300 0188 5900
0757 4530 0019 2990 2897



1 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT

AVENIDA INDEPENDENCIA, 4802
(15)3225-1161

VENDA MATRIZ NRO.180562 DATA 28/07/23 11:45:24

CLIENTE: CONSUMIDOR 1
CPF\CNPJ: 999.999.999-99
RUA: ,
COMP. Ref.:
BAIRRO:
CIDADE: SOROCABA Cep: -
VENDEDOR: DAVID

COD.	PRODUTO	QTDE.	UNIT.	DESC	TOTAL
8322	DISCO CORTE INOX 4.1/2	REDESCOR			
68042211	10,000	3,95	3,95		35,55
9680	ELETRODO 2,5MM P/KG				
83111000	1,000	37,70	3,77		33,93
TOTAL		77,20	DESCONTO	7,72	

TOTAL LÍQUIDO
69,48

Vencimento 28/07/23
Valor 69,48
Documento DINHEIRO

Este cupom não é documento fiscal.

VITOR MOREIRA BARBOSA UTILIDADES SOROCABA
RUA JOAO MUSTAFA, 311 - PISO INFERIOR
EDEN - SOROCABA - 18103-015
CNPJ:25462837000183 IE:669995512114

EXTRATO N° 005565 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF\CNPJ Consumidor: CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN	VL ITEM	RS
001	200000009629	CLOROMAX - 5 LITROS	1	UND X 32,90			32,90
002	200000009629	CLOROMAX - 5 LITROS	1	UND X 32,90			32,90

TOTAL R\$ 65,80

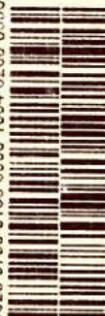
Dinheiro 65,80
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
05.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
67708

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 001.004.626
03/08/2023 - 15:25:46

3523 0825 4628 3700 0183 5900 1004 8260 0556 5328 0150



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:	4522 / 00000017487-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAINA LOPEZ DIAS
CPF/CNPJ:	279.693.158-79
Valor:	R\$ 1.453,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO 07.2023
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2023
Data / Hora da operação:	04/09/2023 15:20:22

Código da operação: 00161067
Chave de segurança: K4XM37E2PXH3TEEU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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 000109 04/09/2023 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	ROSA HELENA SILVA	3.074,32	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222812.1					
0000.0000.000000000000.0	KEROLYN BENANTE S FREITAS	741,25	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230988.1					
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	2.225,23	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230692.0					
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	4.995,55	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230477.4					
0000.0000.000000000000.0	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	2.769,34	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229969.0					
0000.0000.000000000000.0	MARIANA SOUZA LIMA	4.399,29	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229449.3					
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	3.762,62	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229151.6					
0000.0000.000000000000.0	DAIANE THOMAZ FONTOURA	4.038,99	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749368028.1					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	2.535,97	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227642.8					
0000.0000.000000000000.0	GISLAINE GALVAO F CAVALARI	2.531,22	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236992.2					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA F DE ALBUQUERQUE	1.935,88	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749410589.2					
0000.0000.000000000000.0	ANA CLAUDIA COELHO	4.240,74	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749391324.3					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	3.061,77	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749388291.7					
0000.0000.000000000000.0	ANTONIA SABRINA S DA SILVA	2.756,29	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749386786.1					
0000.0000.000000000000.0	CAIO LUCAS FRAGA A DOS SANTOS	4.873,15	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221818.5					
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA LUCIA VIANA	2.050,44	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749412469.2					
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA L K MOREIRA	2.193,61	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227736.0					
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	2.575,51	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749374984.2					
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	3.530,96	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411588.0					
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE O MELO	1.645,02	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411043.8					

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 000109 04/09/2023 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIS	COD	MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	2.804,97	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749410894.8					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA F DE ALBUQUERQUE	1.935,88	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749410589.2					
0000.0000.000000000000.0	ANA CLAUDIA COELHO	4.240,74	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749391324.3					
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	3.061,77	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749388291.7					
0000.0000.000000000000.0	KATIA ALVES DE PONTES	2.343,63	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749231631.4					
0000.0000.000000000000.0	CAIO LUCAS FRAGA A DOS SANTOS	4.873,15	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221818.5					
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUEREN V DA SILVA	3.020,79	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236722.9					
0000.0000.000000000000.0	DAIANE THOMAZ FONTOURA	4.038,99	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749368028.1					
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	2.956,78	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367032.4					
0000.0000.000000000000.0	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA L	1.534,11	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366892.3					
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO T KAWANAKA	3.917,78	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366565.7					
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	2.016,80	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749237685.6					
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	763,31	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749237261.3					
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	2.956,78	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749367032.4					
0000.0000.000000000000.0	ANTONIA SABRINA S DA SILVA	2.756,29	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749386786.1					
0000.0000.000000000000.0	ROSA HELENA SILVA	3.071,32	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222812.1					
0000.0000.000000000000.0	KEROLYN BENANTE S FREITAS	741,25	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230988.1					
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	2.225,23	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230692.0					
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	4.995,55	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749230477.4					
0000.0000.000000000000.0	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	2.769,34	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229969.0					

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	000109	04/09/2023	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	MARIANA SOUZA LIMA	4.399,29	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229449.3					
0000.0000.000000000000.0	MICHELI CORREIA DA SILVA	3.762,62	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749229151.6					
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	2.575,51	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749374984.2					
0000.0000.000000000000.0	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	2.535,97	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227642.8					
0000.0000.000000000000.0	GISLAINE GALVAO F CAVALARI	2.531,22	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236992.2					
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	2.253,88	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222604.8					
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	2.074,43	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222355.3					
0000.0000.000000000000.0	STEFANY DE CASTRO LIMA	4.912,78	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221742.1					
0000.0000.000000000000.0	TALITA LUCIA MESSIAS	1.331,98	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222248.4					
0000.0000.000000000000.0	TALITA RIBEIRO VEIGA	2.482,30	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222188.7					
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	2.203,62	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221908.4					
0000.0000.000000000000.0	PAULA CERQUEIRA L K MOREIRA	2.193,61	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749227736.0					
0000.0000.000000000000.0	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	2.203,62	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221908.4					
0000.0000.000000000000.0	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA L	1.534,11	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366892.3					
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO T KAWANAKA	3.917,78	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749366565.7					
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	2.016,80	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749237685.6					
0000.0000.000000000000.0	SABRINA MENDONCA VIEIRA	2.253,88	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222604.8					
0000.0000.000000000000.0	SOLANGE ERENO	2.074,43	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222355.3					
0000.0000.000000000000.0	STEFANY DE CASTRO LIMA	4.912,78	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221742.1					
0000.0000.000000000000.0	KATIA ALVES DE PONTES	2.343,63	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749231631.4					

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	000109	04/09/2023	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 RIBEIRO VEIGA	2.482,30	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222188.7					
0000.0000.000000000000.0	HAPUQUE QUEREN V DA SILVA	3.020,79	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749236722.9					
0000.0000.000000000000.0	VIVIANE APARECIDA P AMORIM	4.543,92	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221863.0					
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA LUCIA VIANA	2.050,44	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749412469.2					
0000.0000.000000000000.0	ALINE LIMA AMARAL	3.530,96	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411588.0					
0000.0000.000000000000.0	AMELIA FERNANDA DE O MELO	1.645,02	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749411043.8					
0000.0000.000000000000.0	ANA CAROLINA BENFICA	2.804,97	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749410894.8					
0000.0000.000000000000.0	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	763,31	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749237261.3					
0000.0000.000000000000.0	VIVIANE APARECIDA P AMORIM	4.543,92	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749221863.0					
0000.0000.000000000000.0	TALITA LUCIA MESSIAS	1.331,98	06/09/2023	003	DEBITO EM CONTA COMPROMI
3915.3700.000749222248.4					

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	70	198.193,46
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

**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\$ 4.796,54

Data/hora da operação:	05/09/2023 16:52:51
-------------------------------	---------------------

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 González
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\$ 136.565,95

Data/hora da operação:	06/09/2023 11:34:56
-------------------------------	---------------------

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

**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\$ 115.109,48

Data/hora da operação:	06/09/2023 15:54:52
-------------------------------	---------------------

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
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: 30/08/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 986
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
986	104,58	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 QUATRO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	NOTA REFERENTE AO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE TOTAL DE BENEFÍCIOS.....R\$ 6.152,00 Repasse.....R\$ 21,91 TOTAL GERAL DA NOTA REFERENTE AO PEDIDO 9343.....R\$ 6.278,49 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	104,58	104,58

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\$ 104,58	VALOR TOTAL DA NOTA
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 6.278,49	Alíquota Simples:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ ----	R\$ 104,58

- 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
0M8D7YP9 TXTK5XUP 4TSY2MUY G3A4FVGO CIUNC2VN U6OD5Y7K 97C3Q56U H8MCE91W UDZP9MLO ATEBVCZ4 UA2Y7MYI 6O77617W TKOP8GN7 I332KM6L 4K7YJ43J 1EZ52CDI

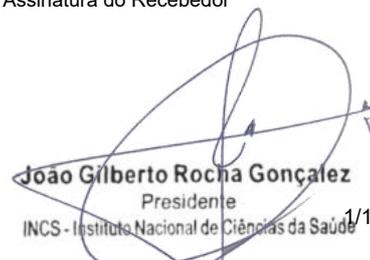
Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 986 Santana de Parnaíba - CCM: 82837
0M8D7YP9 TXTK5XUP 4TSY2MUY G3A4FVGO CIUNC2VN U6OD5Y7K 97C3Q56U H8MCE91W UDZP9MLO ATEBVCZ4 UA2Y7MYI 6O77617W TKOP8GN7 I332KM6L 4K7YJ43J 1EZ52CDI

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 Gonzalez
 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	8	R\$5,90	R\$47,20
ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES	Rápido Luxo - Ipero / Sorocaba	8	R\$4,70	R\$37,60
ALINE CRISTINA AYRES CHAGAS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	24	R\$5,90	R\$141,60
ANA CAMILA ROSA CAETANO DA SILVA	SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	24	R\$5,80	R\$139,20
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
CAROLINE DE CAMPOS MORAIS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
CAROLINE DE CAMPOS MORAIS	SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	26	R\$5,80	R\$150,80
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	40	R\$5,90	R\$236,00
DANIELE SOUSA ALVES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	40	R\$5,90	R\$236,00
DEBORA RAINE ROCHA FERNANDES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
EDILEUSA ANTUNES BORGES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	40	R\$5,90	R\$236,00
EDILEUSA ANTUNES BORGES	SÃO JOÃO - MUNICIPAL VOTORANTIM	0	R\$5,80	R\$0,00

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

UP - Benefícios


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

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	8	R\$5,90	R\$47,20
JESSICA DE OLIVERIA G NUNES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	34	R\$5,90	R\$200,60
JULIA DE ALMEIDA PECORA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	40	R\$5,90	R\$236,00
JULIANA RIBEIRO DE PROENÇA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
KARINE DANTAS DA COSTA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
LARA BIANCA FERMINO	SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	20	R\$5,80	R\$116,00
LARA BIANCA FERMINO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	20	R\$5,90	R\$118,00
LUCAS SEBASTIAO PEDRO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	20	R\$5,90	R\$118,00
MABILY SANTANA DOS SANTOS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO	SÃO JOÃO - SALTO DE PIRAPORA x SOROCABA	26	R\$5,80	R\$150,80
MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	40	R\$5,90	R\$236,00
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	22	R\$5,90	R\$129,80
QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
REGINA BATISTA DA SILVA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40

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

UP - Benefícios

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

Relação de Pedido



ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO	URBES MUNICIPAL SOROCABA	40	R\$5,90	R\$236,00
SARIANE DA SILVA SANTOS ROGAL	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
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)	26	R\$6,80	R\$176,80
TALITA CRISTINA RIBEIRO SANCHES	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
TALITA LUCIA MESSIAS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	16	R\$5,90	R\$94,40
TALITA MENOSSI MATIAS	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40
VALERIA EVARISTO DA SILVA	URBES MUNICIPAL SOROCABA	26	R\$5,90	R\$153,40

Total de Benefícios:	R\$ 6.152,00
Taxa Administrativa:	104,58
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
Total Geral:	6.278,49

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 nº 3949/2022

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00057.927238 79958.030003 3 94600000627849

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/09/2023
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 30/08/2023	Núm. do documento 986	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/08/2023	Nosso Número 157 / 00000579 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.278,49
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 00057.927238 79958.030003 3 94600000627849

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/09/2023
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 30/08/2023	Núm. do documento 986	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/08/2023	Nosso Número 157 / 00000579 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.278,49
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.itaú.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 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:	34191.57007 00057.927238 79958.030003 3 94600000627849
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
Nome/Razão Social:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
CPF/CNPJ:	35.068.847/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACINAL DE CIEN
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	01/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	6.278,49
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.278,49
Valor Pago (R\$):	6.278,49


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

Identificação do Pagamento: VT 09.23

Data/hora da operação: 06/09/2023 12:24:46

Código da operação: 049411643

Chave de segurança: 5ZLY94KNVKRJ8QT9

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 30/08/2023 11:29:27

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
24234063592682152

12- Total a Recolher
310,36

13- Data de Validade = 06/09/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000033	103602392021	309062423404	635926821521
--------------	--------------	--------------	--------------

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 30/08/2023 11:29:27

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
24234063592682152

12- Total a Recolher
310,36

13- Data de Validade = 06/09/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000033	103602392021	309062423404	635926821521
--------------	--------------	--------------	--------------

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:

858300000033 103602392021 309062423404 635926821521

Identificador:	24234063592682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	06/09/2023

Valor recolhido:	310,36
-------------------------	--------

Identificação da operação:	GRRF MARCIA CRISTINA
-----------------------------------	----------------------

Data / hora:	06/09/2023
Data de Débito:	06/09/2023

Código da operação:	00560069
Chave de segurança:	U8QFYNKV5ZH0C3M9

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 01/09/2023 - 07:25:09

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 605.440,55	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 48.435,24	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 48.435,24
-------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858000004840 352401792309 907680050803 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/09/2023 - 07:25:09

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 605.440,55	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0023-78	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 48.435,24	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 48.435,24
-------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858000004840 352401792309 907680050803 926821500237

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

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

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

Representação numérica do código de barras:
858000004840 352401792309 907680050803 926821500237

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0023-78
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/09/2023
Competência: 08/2023

Valor recolhido: 48.435,24

Identificação da operação: GRF 08.2023

Data / hora: 06/09/2023
Data de Débito: 06/09/2023

Código da operação: 00560291
Chave de segurança: CA6PSN8ZNUYKMY3J

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 30/08/2023 11:30:28

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
24234051892682152

12- Total a Recolher
265,20

13- Data de Validade = 06/09/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000029	652002392020	309062423404	518926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

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 30/08/2023 11:30:28

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
24234051892682152

12- Total a Recolher
265,20

13- Data de Validade = 06/09/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000029	652002392020	309062423404	518926821525
--------------	--------------	--------------	--------------

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:
858500000029 652002392020 309062423404 518926821525

Identificador: 24234051892682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 06/09/2023

Valor recolhido: 265,20

Identificação da operação: GRRF LUCAS ROBERTO ALVES

Data / hora: 06/09/2023
Data de Débito: 06/09/2023

Código da operação: 00569714
Chave de segurança: UW1552RR55JU51Q9

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000027360-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULO BENEDITO DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	081.744.258-88
Valor:	R\$ 3.014,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PAULO DE ARAUJO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:45

Código da operação:	00100393
Chave de segurança:	5YE3UTR6L1GMRTRE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000055430-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA RIBEIRO DE PROENCA
CPF/CNPJ:	325.998.448-86
Valor:	R\$ 2.354,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA DE PROENC
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:45

Código da operação:	00100394
Chave de segurança:	Y4X62FTXPWERXXCJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0199 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 4.842,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RITA DE CASSIA LE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:45

Código da operação:	00100395
Chave de segurança:	HJL4S34G27R1HNUQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1122 / 00000011844-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIANY MARIA DA CONCEICAO VIEIRA
CPF/CNPJ:	006.599.463-94
Valor:	R\$ 2.188,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELIANY VIEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:45

Código da operação:	00100399
Chave de segurança:	7LSSS2NCG1Q9ZE5T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1441 / 00000020836-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATALIA ARAUJO PASSOS LEAO
CPF/CNPJ:	417.678.928-02
Valor:	R\$ 2.810,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG NATALIA LEAO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:45

Código da operação:	00100408
Chave de segurança:	SPNEVF6J4S89R0NQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000052322-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA TURIS ALVES
CPF/CNPJ:	256.466.738-44
Valor:	R\$ 3.661,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA PAULA ALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:45

Código da operação:	00100412
Chave de segurança:	CKZEX057UAF5VWNX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1512 / 00000054048-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI
CPF/CNPJ:	437.061.918-14
Valor:	R\$ 2.522,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LETICIA BONANI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:45

Código da operação:	00100424
Chave de segurança:	UXAR0CN4F0NMYLV1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 00000048166-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA DOMINGUES DE CAMARGO OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	415.984.248-82
Valor:	R\$ 2.283,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BIANCA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00100819
Chave de segurança:	WKYYHG7MN6YJA9E0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028619-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS
CPF/CNPJ:	377.726.448-25
Valor:	R\$ 3.035,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUANA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00100887
Chave de segurança:	QGYZKC3EPANAFWEY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029142-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	437.562.138-97
Valor:	R\$ 2.244,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA DE OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00100888
Chave de segurança:	C833HS1ZYFQPY4AP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028618-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS FERREIRA DOS REIS
CPF/CNPJ:	425.746.728-28
Valor:	R\$ 1.838,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS DOS REIS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00100890
Chave de segurança:	1ZTPTLKF4QT4VWA0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028624-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA APOLINARIO
CPF/CNPJ:	404.614.388-60
Valor:	R\$ 3.111,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA APOLINARIO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00100891
Chave de segurança:	S7YE2E04QRK457ER

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028700-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIRE
CPF/CNPJ:	328.470.708-50
Valor:	R\$ 2.529,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO FIGUEIRE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00100893
Chave de segurança:	CXV8T0HVYW10MCNE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028659-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE SOUSA ALVES
CPF/CNPJ:	510.146.338-85
Valor:	R\$ 1.629,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE ALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00100896
Chave de segurança:	7VSXYN4AN4XME7WG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028602-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO
CPF/CNPJ:	483.206.278-69
Valor:	R\$ 587,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG OTAVIO BUENO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00100898
Chave de segurança:	1X86TFP08NPNRUMX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029260-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA
CPF/CNPJ:	492.800.718-23
Valor:	R\$ 3.021,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MIKAEL PEDROZA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00100903
Chave de segurança:	8H5MRFFTJVWM6FJE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4871 / 00000021527-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ESTER CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	082.287.118-16
Valor:	R\$ 1.706,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ESTER DOS SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00100991
Chave de segurança:	YAXA5N97Y8K8KKA6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6511 / 00000007894-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SHIRLEY REGINA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	153.846.068-86
Valor:	R\$ 4.150,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SHIRLEY RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00101076
Chave de segurança:	S0JKS424TK29W8Z4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6511 / 00000017540-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAQUEL DOS SANTOS PEREIRA
CPF/CNPJ:	350.380.738-16
Valor:	R\$ 699,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RAQUEL PEREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00101077
Chave de segurança:	CAZAYG386CC7T9S0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6523 / 00000030434-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TACIANE CABRAL SALUSTIANO
CPF/CNPJ:	383.899.478-70
Valor:	R\$ 2.197,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TACIANE SALUSTIAN
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00101086
Chave de segurança:	CRJ6YCGRUF86E3QY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6776 / 00000022645-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARO WILSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	088.061.098-04
Valor:	R\$ 1.904,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAZARO DE OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00101152
Chave de segurança:	EZLR1F4ZUJ7LAXA5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6866 / 00000021411-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	460.349.598-61
Valor:	R\$ 2.290,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCIO DO NASCIME
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00101168
Chave de segurança:	KJTJ1JF512F514CS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6931 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANE GONCALVES
CPF/CNPJ:	122.584.978-09
Valor:	R\$ 4.932,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANE GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00101172
Chave de segurança:	KC1MPWLXPZZH8A3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000040798-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI
CPF/CNPJ:	077.654.538-82
Valor:	R\$ 4.515,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARA SARTORI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:16:54

Código da operação:	00101176
Chave de segurança:	F44W88QWTKAYWMQK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 1.479,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIULIA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:16

Código da operação:	00101296
Chave de segurança:	UT3KSQMHSUWE8QQM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 2.967,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TALITA SANCHES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:16

Código da operação:	00101297
Chave de segurança:	LHU8X29CASKA09S8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	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\$ 4.255,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS RODRIGUES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:16

Código da operação:	00101298
Chave de segurança:	APVJ2TM967JW1CWF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 4.453,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JOAO PARRE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101417
Chave de segurança:	441GNYU8PHQC7ZZ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0492 / 00001016142-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	468.900.718-75
Valor:	R\$ 2.699,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLAREIS DA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101421
Chave de segurança:	C14EHXFY736NWP5C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.498,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAIQUE DA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101427
Chave de segurança:	5CV49ZWXQQ5F71U9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	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:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101444
Chave de segurança:	YJ3K54JLF4YR0X8H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 5.403,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAERCIO ALVES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101445
Chave de segurança:	83SJCWF57MUY7Y5Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001011339-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE DE FREITAS
CPF/CNPJ:	338.289.418-18
Valor:	R\$ 4.520,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCINE DE FREIT
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101446
Chave de segurança:	J58CA7EZT9F6LEXM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 2.996,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DAIANE PEREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101448
Chave de segurança:	CQKNSJP2W9V04LSJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.493,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCINEIA DUTRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101451
Chave de segurança:	K58VNTZRV5W8S5PR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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:	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\$ 4.522,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE MUNIS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101454
Chave de segurança:	CQ9MXR9NAK4FWA3Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001014209-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA S
CPF/CNPJ:	458.583.018-94
Valor:	R\$ 3.101,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MILLENA MARQUES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101455
Chave de segurança:	0HXF2Z1GSZ9YK2UA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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 DE
CPF/CNPJ:	102.168.076-11
Valor:	R\$ 4.252,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA FERNANDES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101459
Chave de segurança:	J13W5Z1GYWSCP68S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 2.462,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA DE OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101461
Chave de segurança:	Z3LHPWSTSC4VHV1P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001018575-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THALITA DA SILVA ANTONIO
CPF/CNPJ:	383.890.738-89
Valor:	R\$ 993,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THALITA ANTONIO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101462
Chave de segurança:	4TEKN369KFUMY8XW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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	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:	0841 / 00001002617-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIO JOSE DA SILVA
CPF/CNPJ:	229.642.738-39
Valor:	R\$ 2.243,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FABIO DA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101471
Chave de segurança:	Q33LML5GFCMFCJ9T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 6.377,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG PRISICILA DE MACE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101484
Chave de segurança:	H765NYYGF2QT2YJE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.616,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREZA DA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101488
Chave de segurança:	HKW5AMLNKRK22HAK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	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\$ 2.678,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GABRIEL DOS SANTO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101507
Chave de segurança:	2VV2H02P8SC66QWQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1599 / 00001010939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANE DE JESUS FERREIRA
CPF/CNPJ:	395.224.738-39
Valor:	R\$ 4.164,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DAIANE FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101508
Chave de segurança:	LNJY97UWLWX77RX9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 5.861,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MAIA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:17

Código da operação:	00101511
Chave de segurança:	2RJW0RRXC2ZA87V2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.277,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:25

Código da operação:	00101763
Chave de segurança:	007ZU7ZP56VGW1XV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 2.153,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANGELITA NEVES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:25

Código da operação:	00101764
Chave de segurança:	0QGT7JSV4ELFMKZ3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3812 / 00002008961-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDILEUSA ANTUNES BORGES
CPF/CNPJ:	312.889.778-67
Valor:	R\$ 2.027,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDILEUSA BORGUES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:25

Código da operação:	00101804
Chave de segurança:	WMTUW6ER2HLQ7NT4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	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 CAM
CPF/CNPJ:	395.815.508-10
Valor:	R\$ 4.488,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FRANCIELE DOMINGU
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:25

Código da operação:	00101825
Chave de segurança:	FK4PQ9U0QK9GH2G0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.362,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CABELLO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:25

Código da operação:	00101826
Chave de segurança:	SVWETP7XKEE9W8XL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001051225-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA
CPF/CNPJ:	099.867.008-17
Valor:	R\$ 1.005,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:25

Código da operação:	00101827
Chave de segurança:	9W1KSX098MHQ3WRL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4189 / 00001053398-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DINA MORATO DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.715.758-06
Valor:	R\$ 2.741,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DINA DA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:25

Código da operação:	00101833
Chave de segurança:	MMVW8QH1KWV1AWVP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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 REIS
CPF/CNPJ:	000.016.235-32
Valor:	R\$ 2.742,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:20:25

Código da operação:	00101865
Chave de segurança:	G84YXT5YS2GLUGAJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00006005959-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA CONCEICAO CARAMANTE
CPF/CNPJ:	170.769.268-81
Valor:	R\$ 1.876,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SANDRA CARAMANTE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:33:46

Código da operação:	00102508
Chave de segurança:	GCH1CM1UJ2QX716Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RELATORIO PENSÃO

UPA EDEN

ago/23

Relação de pensão alimentícia

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

Página: 1
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\$ 929,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 929,38
Total				R\$ 929,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 929,38
Total geral									R\$ 929,38	

VALOR TOTAL R\$ 929,38


Joao 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:	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\$ 929,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PESAO FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:33:46

Código da operação:	00102509
Chave de segurança:	TV1XK1MKJ0JCACV4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023049782-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANILO OLIVEIRA FORTES
CPF/CNPJ:	472.564.768-33
Valor:	R\$ 3.396,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANILLO FORTES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:33:46

Código da operação:	00102573
Chave de segurança:	A98H2PKX8S70UEXL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000038280-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES
CPF/CNPJ:	299.827.848-54
Valor:	R\$ 2.435,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ADRIANA DOMINGUES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:49:52

Código da operação:	00103432
Chave de segurança:	1XFGA7RU4PPT2XA2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000395673-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS SEBASTIAO PEDRO
CPF/CNPJ:	480.916.848-43
Valor:	R\$ 340,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCAS PEDRO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:49:52

Código da operação:	00103433
Chave de segurança:	HU6R8WVQS4XGN3P1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 2.747,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TATIANA DOS SANTO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:49:52

Código da operação:	00103434
Chave de segurança:	ZT8N67J61X0PHCXA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000262479-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	053.938.748-71
Valor:	R\$ 1.882,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JANETE OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:49:52

Código da operação:	00103435
Chave de segurança:	S4WT7YA2FMUJVH31

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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 FIRMI
CPF/CNPJ:	366.716.448-37
Valor:	R\$ 2.666,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GUILHERME FIRMI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:49:52

Código da operação:	00103436
Chave de segurança:	E3KV5ZSQRV4R833U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 5.120,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATO IMPERIO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:49:52

Código da operação:	00103437
Chave de segurança:	JR5X1EFKL19VAALC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 1.324,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ISABELLE CRISTINE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:49:52

Código da operação:	00103438
Chave de segurança:	J2VNM2N3EZ3T3Q66

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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 PESQUEIR
CPF/CNPJ:	419.900.458-04
Valor:	R\$ 3.801,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JADERSON PESQUEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:49:52

Código da operação:	00103439
Chave de segurança:	NRLU3C6W7PA3UZPL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103446
Chave de segurança:	AM5YGJFQPPKNPZU9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 3.002,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REBECCA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103476
Chave de segurança:	ZSATNQHTK8RF6SX6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 4.432,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA LUCIA CHILELL
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103495
Chave de segurança:	MYWWQL3Z6VAJ43YH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1008 / 00000106033-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANY SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	448.288.328-07
Valor:	R\$ 2.987,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG STEFANY DE OLIVEI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103593
Chave de segurança:	9J3TKENSYSTTPL8Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	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\$ 3.574,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ABNER ANDRE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103692
Chave de segurança:	HVWPPQP4KWRTYRW1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2025 / 00000045373-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LEONARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	434.384.258-40
Valor:	R\$ 1.634,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LEONARDO DE OLIVE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103765
Chave de segurança:	N6PHUXM6449JNV13

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 2.047,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CAROLINE MORAIS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103822
Chave de segurança:	GVUJ30F2YSQH551L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.449,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALINE CHAGAS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103826
Chave de segurança:	Y03JNHXCH2HCCCHZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 1.925,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LAURA PLENS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103842
Chave de segurança:	AVXEUSZ1199SSMV5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 5.784,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAIS NERI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103899
Chave de segurança:	136XLH1VKRESKMVU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3014 / 00000016985-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EMILY MULLER REIS
CPF/CNPJ:	441.850.718-33
Valor:	R\$ 4.214,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMILY REIS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00103953
Chave de segurança:	L4MALL6PPFE9T14A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 3.205,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISE RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00104034
Chave de segurança:	PS65S2KAPF2AUHCH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.652,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE DA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:01

Código da operação:	00104072
Chave de segurança:	YHGFVA82592YFRA0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	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\$ 2.999,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARINA GOMES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104183
Chave de segurança:	K1CA4367P3GG2Y2W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 688,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA PASQUAL
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104184
Chave de segurança:	F7JQK9G20XCT2TU6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00019221812-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARLENE DOS SANTOS ROCHA
CPF/CNPJ:	280.562.868-37
Valor:	R\$ 2.535,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARLENE ROCHA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104308
Chave de segurança:	45R2SGZ6T0G200MP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 1.749,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANA CAMILA DA SIL
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104343
Chave de segurança:	AHJWM4P0YM6X91PG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00025243615-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABILENE JORGE DA SILVA XAVIER
CPF/CNPJ:	229.323.468-14
Valor:	R\$ 139,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FABILENE JORGE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104344
Chave de segurança:	UQ61KCKG1MSFJ0LL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 3.038,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDNA DE OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104347
Chave de segurança:	8668XTEJUX7MYTJ3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00039732066-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHI
CPF/CNPJ:	113.596.818-76
Valor:	R\$ 1.713,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSINEIDE AICHI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104412
Chave de segurança:	Y38VSFLVQPZYG44E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 1.928,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANIELI FERREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104414
Chave de segurança:	XG513KW4G5FSWTP1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 1.449,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIA PECORA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104423
Chave de segurança:	YFY1CGZTF5JT3UG3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.078,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIOVANA DA CRUZ
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104472
Chave de segurança:	FEVGTL8781WSLKQ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00054190779-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECELLY SILVA DE MEIRA
CPF/CNPJ:	447.647.088-25
Valor:	R\$ 5.710,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GECELLY DE MEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104478
Chave de segurança:	V1WMA243K5W5WJMW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00056956709-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS
CPF/CNPJ:	334.387.198-27
Valor:	R\$ 1.375,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG QUEIZI SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104498
Chave de segurança:	7FMKEUJG0KSVQF2A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00064833192-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA
CPF/CNPJ:	016.694.066-60
Valor:	R\$ 3.763,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSELY LADEIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104529
Chave de segurança:	NM2L7AHRZQZC5N30

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00069873694-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMANDA PAOLA HINGTS FABRI
CPF/CNPJ:	486.671.778-57
Valor:	R\$ 4.115,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG AMANDA FABRI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104544
Chave de segurança:	VSKKWUFQY4WRSY3W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00070058866-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREA DE OLIVEIRA MAFRA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	117.846.838-09
Valor:	R\$ 2.170,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDREA DE OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104547
Chave de segurança:	8CF86W23S4MPZH62

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 1.620,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SARIANE ROGAL
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104566
Chave de segurança:	WPCV8VFT6MWZ8KHK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.184,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VITOR SAMPAIO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104571
Chave de segurança:	0VTKR97VLVGTVLHJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 4.473,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SORAIA DE OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104581
Chave de segurança:	5G1RQHGX80CACLV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 3.584,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EDEILDO JUNIOR
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104595
Chave de segurança:	47XKRNRXEGH40N9E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 1.547,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA NERES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104612
Chave de segurança:	U0VESQ5PWR21944J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 3.832,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RENATA CURRALEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104618
Chave de segurança:	WLQV0EAETGG59NQZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	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\$ 1.711,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KARINE DA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104653
Chave de segurança:	QY5PA70MALNRW2N4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	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\$ 2.756,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DEISIANE DA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104743
Chave de segurança:	Z61QSSSGZZ3F3AF9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 1.801,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG EMILY AMARAL
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:10

Código da operação:	00104785
Chave de segurança:	VVAV22V954WM3QCR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	0056 / 00000032008-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA FERREIRA GALDINO
CPF/CNPJ:	453.930.708-88
Valor:	R\$ 4.114,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LARISSA GALDINO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00104841
Chave de segurança:	CCNRNS6RKY3S6P92

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	0076 / 00000053045-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MONICA OLIVEIRA ROSA
CPF/CNPJ:	149.770.538-00
Valor:	R\$ 2.417,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MONICA ROSA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00104842
Chave de segurança:	9NASJA763KZ394G6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	0076 / 00000087590-58
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 1.883,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA ADAMI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00104846
Chave de segurança:	FMJG4YMVPCZM06YP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	0513 / 00000007926-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ MONDONI DA COSTA
CPF/CNPJ:	418.538.138-77
Valor:	R\$ 2.636,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BEATRIZ DA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00104969
Chave de segurança:	WKAPYY8WK82XQNHE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	1651 / 00000059744-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	263.102.908-94
Valor:	R\$ 2.532,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLELIA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00105114
Chave de segurança:	76CJHN911GY8VLUW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	1653 / 00000072544-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FILIPI ESTACIO BUENO
CPF/CNPJ:	352.683.008-81
Valor:	R\$ 2.168,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FILIPI BUENO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00105116
Chave de segurança:	OUYMHJV3CT4VEER7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	2920 / 00000025377-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUIZA SCHIAVON COSTA
CPF/CNPJ:	480.543.478-39
Valor:	R\$ 2.289,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUIZA COSTA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00105137
Chave de segurança:	37JWMCP71X3R3UW2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	3048 / 00000048739-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANA DOS SANTOS FRANCA
CPF/CNPJ:	610.113.013-42
Valor:	R\$ 2.033,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANA FRANCA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00105155
Chave de segurança:	EH9G8FWYRVM7MK6Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	3817 / 00000024798-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA GUJEL
CPF/CNPJ:	122.714.178-56
Valor:	R\$ 3.045,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA GUJEL
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00105244
Chave de segurança:	SSSWJWEQ43G6KYQG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	4522 / 00000017487-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAINA LOPEZ DIAS
CPF/CNPJ:	279.693.158-79
Valor:	R\$ 7.610,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG TAINA DIAS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00105322
Chave de segurança:	VWH9X54WU3VAGQWA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	4522 / 00000019059-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA
CPF/CNPJ:	220.542.758-08
Valor:	R\$ 1.630,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE CORREA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00105323
Chave de segurança:	44WGQWSM81GQ1RSH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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:	4877 / 00000029546-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA DE FATIMA CAMARGO
CPF/CNPJ:	077.127.098-40
Valor:	R\$ 5.223,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA CAMARGO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00105336
Chave de segurança:	HHK3LPS4Q1LZK36S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	4877 / 00000033303-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANA DA SILVA NIDEALCO
CPF/CNPJ:	356.303.798-10
Valor:	R\$ 1.938,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JULIANA NIDEALCO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:19

Código da operação:	00105337
Chave de segurança:	58P10VU1S1Z0CJ5U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6317 / 00000037549-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LEIDIANE ADRIANO SOARES
CPF/CNPJ:	423.505.528-37
Valor:	R\$ 2.298,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LEIDIANE SOARES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:20

Código da operação:	00105435
Chave de segurança:	A05TWFGSYMLQ1XJC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6317 / 00000045346-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	IVANIRA GALDINO DE LIMA
CPF/CNPJ:	252.134.048-04
Valor:	R\$ 2.720,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG IVANIRA DE LIMA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:20

Código da operação:	00105437
Chave de segurança:	LCYN9QWRHLR5R870

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	6468 / 00000055738-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MABILIY SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	437.115.518-90
Valor:	R\$ 2.383,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MABILY DOS SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:20

Código da operação:	00105452
Chave de segurança:	89C246P7GCJMKULT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	6468 / 00000025765-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JEFERSON MOTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	477.047.638-81
Valor:	R\$ 2.690,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JEFERSON DE OLIVE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:20

Código da operação:	00105453
Chave de segurança:	F42L11F905KA5G4C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 0,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JESSICA NUNES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 06:50:28

Código da operação:	00105781
Chave de segurança:	7NJ5KCF8NXQV5W82

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	6468 / 00000050696-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIAN DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	472.360.618-16
Valor:	R\$ 2.432,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VIVIAN DE OLIVEIR
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 07:19:13

Código da operação:	00108229
Chave de segurança:	2SH2Q54LWC3MHJWE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0477 / 00000028772-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.381.218-02
Valor:	R\$ 2.652,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GISELE MELLO
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 07:28:25

Código da operação:	00108543
Chave de segurança:	310688ZYPQYV2ECW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6511 / 00000017540-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAQUEL DOS SANTOS PEREIRA
CPF/CNPJ:	350.380.738-16
Valor:	R\$ 699,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG RAQUEL PEREIRA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 07:31:06

Código da operação:	00108609
Chave de segurança:	SL1Y0J3YYLL02GLM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028728-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA LUCIA VIANA
CPF/CNPJ:	257.680.948-06
Valor:	R\$ 2.050,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 15:45:15

Código da operação:	00119826
Chave de segurança:	W4W7A416UH8Z70LK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000278496-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO
CPF/CNPJ:	306.032.198-10
Valor:	R\$ 1.645,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 15:49:46

Código da operação:	00120049
Chave de segurança:	UZ0VHRCFV6WSX8PV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00077498297-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CAROLINA F DE ALBUQUERQUE
CPF/CNPJ:	488.125.268-29
Valor:	R\$ 1.935,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 15:52:54

Código da operação:	00120187
Chave de segurança:	P6GPMZN8W7GUS4RS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1007 / 00000002646-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALINE LIMA AMARAL
CPF/CNPJ:	308.838.998-09
Valor:	R\$ 3.530,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 15:55:02

Código da operação:	00120276
Chave de segurança:	TJHY5JAPRRZRKWAV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000318539-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GECILDA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	173.579.158-08
Valor:	R\$ 2.016,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 15:58:20

Código da operação:	00120415
Chave de segurança:	RSN24TWTUWMW0XCW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2025 / 00000050824-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FABIANA CARVALHO T KAWANAKA
CPF/CNPJ:	336.463.608-79
Valor:	R\$ 3.917,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:14:31

Código da operação:	00121014
Chave de segurança:	RCC356FS1H981J04

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028650-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA
CPF/CNPJ:	317.680.948-45
Valor:	R\$ 1.534,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:17:02

Código da operação:	00121093
Chave de segurança:	X393LY394RT9E31R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2920 / 00000009739-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDREA REGINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	106.085.198-98
Valor:	R\$ 3.061,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:18:48

Código da operação:	00121151
Chave de segurança:	S4GZUGWS5E8CE53S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028651-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELTON DINIZ PIO MATOZO
CPF/CNPJ:	437.633.198-83
Valor:	R\$ 2.956,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:19:35

Código da operação:	00121177
Chave de segurança:	YUPU7AQV7X762GE3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000133971-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAIO LUCAS F A D SANTOS
CPF/CNPJ:	376.626.568-70
Valor:	R\$ 4.873,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:21:05

Código da operação:	00121226
Chave de segurança:	9S01VJV8ZKUSKPEG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000326479-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CLAUDIA COELHO
CPF/CNPJ:	344.580.458-30
Valor:	R\$ 4.240,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:22:33

Código da operação:	00121263
Chave de segurança:	201X948W5E254Y8C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0841 / 00001004674-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANE THOMAZ FONTOURA
CPF/CNPJ:	300.254.918-57
Valor:	R\$ 4.038,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:23:31

Código da operação:	00121290
Chave de segurança:	GFH5FEGJK77EC49R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028671-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ:	375.387.408-64
Valor:	R\$ 2.756,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:25:03

Código da operação:	00121343
Chave de segurança:	L7YW1KQYL04QN9JQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	6848 / 00000037750-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	371.418.678-64
Valor:	R\$ 763,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:26:44

Código da operação:	00121390
Chave de segurança:	3AKUXCZ1T834UG47

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028623-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS
CPF/CNPJ:	504.844.248-23
Valor:	R\$ 741,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:30:42

Código da operação:	00121497
Chave de segurança:	K7U6W6MLA5XMP5JF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	5297 / 00000005380-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA ALVES DE PONTES
CPF/CNPJ:	301.659.758-65
Valor:	R\$ 2.343,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:31:57

Código da operação:	00121529
Chave de segurança:	RYSMH65TA70TMHHY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1603 / 00001023531-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA
CPF/CNPJ:	350.179.178-02
Valor:	R\$ 3.020,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:34:11

Código da operação:	00121598
Chave de segurança:	S4E9AGLHHWR70GU4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000029258-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARA LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.065.678-85
Valor:	R\$ 2.225,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:34:57

Código da operação:	00121623
Chave de segurança:	LH4R2ZN5ELQWXU2H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00003826551-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA
CPF/CNPJ:	411.068.188-06
Valor:	R\$ 2.769,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:37:32

Código da operação:	00121691
Chave de segurança:	J9M72349A8C3ALR5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00004401404-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCCAS LOLATTO SAID
CPF/CNPJ:	389.370.908-80
Valor:	R\$ 4.995,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:38:41

Código da operação:	00121721
Chave de segurança:	NFG9M5KQS7TMRHFR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	0727 / 00000032626-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULA CERQUEIRA L K MOREIRA
CPF/CNPJ:	395.864.238-16
Valor:	R\$ 2.193,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:39:35

Código da operação:	00121745
Chave de segurança:	NS9ZK4Q681W6S07M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000325563-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELI CORREIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	875.631.502-34
Valor:	R\$ 3.762,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:41:12

Código da operação:	00121793
Chave de segurança:	1KKW6TQRPH074YLH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Agência/Conta destino:	3987/000000028598-6
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	429.170.028-83
Valor (R\$):	2.535,97
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Pagamento de Salarios
Data-Hora da operação:	06/09/2023
Nr. Doc:	121833
Número de Controle CAIXA:	121833

Pagamento de Salário

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000030395-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSA HELENA SILVA
CPF/CNPJ:	101.921.798-70
Valor:	R\$ 3.071,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:44:11

Código da operação:	00121864
Chave de segurança:	9Z89E90STX5LTHKW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028589-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE ERENO
CPF/CNPJ:	074.310.478-19
Valor:	R\$ 2.074,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:45:15

Código da operação:	00121897
Chave de segurança:	NLL0R179UHW3KHE9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0152 / 00000527209-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANA SOUZA LIMA
CPF/CNPJ:	404.287.308-17
Valor:	R\$ 4.399,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:46:45

Código da operação:	00121943
Chave de segurança:	8K6YWRVV9Q2UAFV7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00035092055-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	STEFANY DE CASTRO LIMA
CPF/CNPJ:	491.143.998-06
Valor:	R\$ 4.912,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:46:59

Código da operação:	00121949
Chave de segurança:	5X7686FSP229W61Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3987 / 00000028574-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	476.890.918-30
Valor:	R\$ 2.203,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:51:36

Código da operação:	00122039
Chave de segurança:	T7RPGYQVHX3YQ3S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00072603358-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM
CPF/CNPJ:	342.922.228-19
Valor:	R\$ 4.543,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 16:54:08

Código da operação:	00122095
Chave de segurança:	NZ7N9TAJ6QUP3S7U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.453,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VALERIA DA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:53:32

Código da operação:	00155018
Chave de segurança:	EP5NY4AUC3MXW4R1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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\$ 1.491,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELISANGELA MUNIZ
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:53:32

Código da operação:	00155020
Chave de segurança:	SVR5FF9QM26NPSCA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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


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:	8703 / 00000020181-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REGINA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	220.266.728-81
Valor:	R\$ 1.947,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG REGINA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:53:32

Código da operação:	00155021
Chave de segurança:	6QL1UM43QJT2E873

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	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\$ 2.740,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BRUNA TAVARES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:53:32

Código da operação:	00155023
Chave de segurança:	S39J3U3Q0F90UGCK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8213 / 00000002617-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO FURQUIM MENDES
CPF/CNPJ:	222.826.728-79
Valor:	R\$ 3.887,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 11:53:32

Código da operação:	00155025
Chave de segurança:	K1GCM24M5NPU54TF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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 09.268.215/0023-78	02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.81099.06.9	11 Nome 3975 - LUCAS ROBERTO ALVES DE OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 60080 / 338 / SP	18 CPF 444.023.548-46	19 Data de Nascimento 10/03/1996	20 Nome da Mãe ANA MARIA DE OLIVEIRA ALVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/06/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/08/2023	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\$ 3.998,82, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba/SP, 30 de Agosto de 2023.

Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éden

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

151 Assinatura do Trabalhador
LUCAS ROBERTO ALVES DE OLIVEIRA
CPF: 444.023.548-46

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:	0784 / 00001018325-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCAS ROBERTO ALVES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	444.023.548-46
Valor:	R\$ 3.998,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO LUCAS OLIVE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 12:26:53

Código da operação:	00160197
Chave de segurança:	XFJM3M7ZMW7JMPG4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

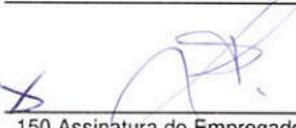
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0023-78		02 Razão Social/Nome 29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.67092.77.0		11 Nome 3976 - MARCIA CRISTINA DE JESUS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 39621 / 262 / SP		18 CPF 724.652.805-97	19 Data de Nascimento 15/08/1977	20 Nome da Mãe JOSEFA DE JESUS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/06/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/08/2023	27 Cód. Afast. PDO	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\$ 4.409,55, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Sorocaba/SP, 30 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

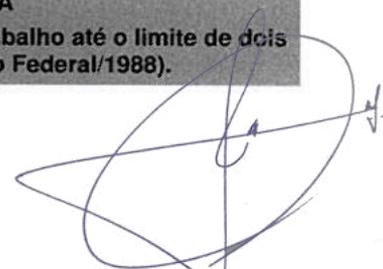

151 Assinatura do Trabalhador
MARCIA CRISTINA DE JESUS SANTOS
CPF: 724.652.805-97

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:	4616 / 00001048956-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIA CRISTINA DE JESUS SANTOS
CPF/CNPJ:	724.652.805-97
Valor:	R\$ 4.409,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO MARCIA CRIS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 12:30:02

Código da operação:	00160534
Chave de segurança:	P44FGM8YJM5C9L5J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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: 2392 - ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES

C.Custo.....:

Função.....: CONTROLADOR DE FLUXO

CTPS.....: 84249-0236-SP

Admissão: 30/04/2022

PERÍODOS

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

Gozo de férias.....: de 12 de setembro de 2023 a 11 de outubro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 12 de outubro 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	1.667,10
30602 Férias média HE	105,20	103,96
30651 Férias média DSR HE	18,23	18,02
30701 Férias média RV	239,09	236,26
30751 Férias média DSR RV	42,63	42,13
30993 1/3 férias	2.067,47	689,16
	Proventos: 2.756,63	Descontos: 233,85
		Líquido: 2.522,78

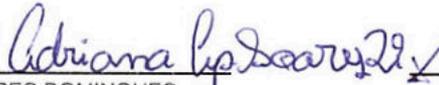
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.522,78

Valor por extenso

Dois Mil Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Setenta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 11/08/2023

**Táina Lopez**
Gerente Administrativo
UPA do Éden

ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES

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\$ 2.522,78, em depósito na conta 38280-9 da agência 0152-0 do banco BRADESCO - NEXT.

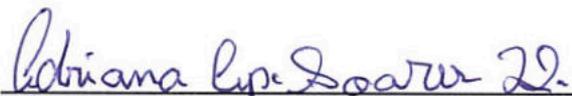
Valor por extenso

Dois Mil Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Setenta 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, 03/09/2023



ADRIANA APARECIDA SOARES DOMINGUES

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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\$ 2.522,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS ADRIANA SOARE
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 12:35:23

Código da operação:	00161101
Chave de segurança:	E16KMJPUS2C8V727

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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: 2272 - RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO

C.Custo.....:

Função.....: NUTRICIONISTA

CTPS.....: 00396-0035-SP

Admissão: 16/03/2022

PERIODOS

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

Gozo de férias.....: de 11 de setembro de 2023 a 25 de setembro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 26 de setembro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base				Base de cálculo	
0		5.930,50				5.930,50	
30005	Férias	15,00	2.965,25	91015	INSS férias	14,00%	393,18
30602	Férias média HE	127,31	63,66	91515	IR férias	15,00%	158,20
30351	Férias média DSR HE	19,19	9,60				
30701	Férias média RV	0,85	0,43				
30751	Férias média DSR RV	0,14	0,07				
30993	1/3 férias	3.039,01	1.013,00				
		Proventos: 4.052,01				Descontos: 551,38	
						Líquido: 3.500,63	

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\$ 3.500,63

Valor por extenso

Tres Mil e Quinhentos Reais e Sessenta e Tres Centavos

a ser paga adiantadamente

Ciente: Sorocaba - SP, 11/08/2023

RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO

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\$ 3.500,63, em depósito na conta 62939-1 da agência 0199-0 do banco Banco do Brasil S.A..

Valor por extenso

Tres Mil e Quinhentos Reais e Sessenta e Tres 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, 08/09/2023

RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	0199 / 00000062939-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO
CPF/CNPJ:	411.666.828-11
Valor:	R\$ 3.500,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS RITA DE CASSI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 12:39:11

Código da operação:	00161469
Chave de segurança:	4GVXVXSNVL23A85Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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 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 127.51892.25.8		11 Nome 2263 - LUCIANA COSTA ADAMI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOHN BRONLEY, 59				13 Bairro BARRA FUNDA	
14 Município Votorantim	15 UF SP	16 CEP 18114-300	17 CTPS (nº, série, UF) 66639 / 0026 / SP	18 CPF 321.420.098-40	
19 Data de Nascimento 10/06/1982	20 Nome da Mãe MARIA BENEDITA ROSA COSTA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.900,00	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.012.183.86270-1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 62.448.543/0001-23 - SINDICATO DOS FARMACÊUTICOS DO ESTADO DO SAO PA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	130,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	1.302,71	65 Férias Proporc 6/12 avos	1.950,00
68 Terço Constituc. de Férias	650,00	95.15 Resc. 13º sit. maternidade empresa	1.302,71		
TOTAL BRUTO					5.335,42

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência Social	9,75	112.2 Prev. Social - 13º Salário	215,70	115 Rescisão aviso prévio descontado	3.900,00
115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	4,53	115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	0,76		
TOTAL DEDUÇÕES					4.130,74
VALOR LÍQUIDO					1.204,68

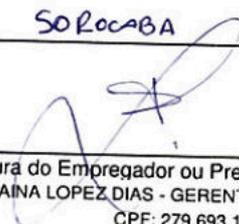
Estas despesas foram pagas com Recurso Municipal da P.M. de Sorocaba Termo de Convênio nº 3949/2022

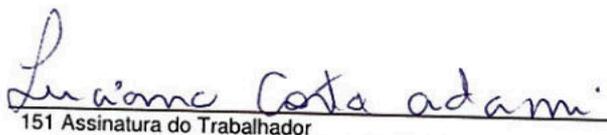
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

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 127.51892.25.8	11 Nome 2263 - LUCIANA COSTA ADAMI			
17 CTPS (nº, série, UF) 66639 / 0026 / SP	18 CPF 321.420.098-40	19 Data de Nascimento 10/06/1982	20 Nome da Mãe MARIA BENEDITA ROSA COSTA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 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\$ 1.204,68, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

SOROCABA, SP, 21 de 06 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
LUCIANA COSTA ADAMI
CPF: 321.420.098-40

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 1.204,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO LUCIANA COS
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 12:44:02

Código da operação:	00162542
Chave de segurança:	YU846VJNU3J29171

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	0076 / 00000087590-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA COSTA ADAMI
CPF/CNPJ:	321.420.098-40
Valor:	R\$ 1.883,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LUCIANA ADAMI
Histórico:	

Data de débito:	06/09/2023
Data / Hora da operação:	06/09/2023 12:47:24

Código da operação:	00162845
Chave de segurança:	5XPU6W3PS72VR7HF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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:	0600 / 1288 / 000926430542-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	BRUNO HENRIQUE URBANO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.420,70

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 06:16:33

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	670H6AKFRVYKXRYN

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:** 2084 / 1288 / 000816386862-5**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** CIBELE SANTANA NUNES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.435,09**Data de débito:** 06/09/2023**Data/hora da operação:** 06/09/2023 06:16:33**Código da operação:** 060616**Chave de segurança:** ST7Y3UTPV4RKHVCE**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CYNHIA LIZET DE SOUSA BARRIOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.264,63

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 06:16:33

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	UASVY2J3Y4A6V1SG

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:** 4090 / 001 / 00030841-2**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** NOEMI MAIA P FERNANDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.173,19**Data de débito:** 06/09/2023**Data/hora da operação:** 06/09/2023 06:16:33**Código da operação:** 060616**Chave de segurança:** 1CPS48CTK9FZWEVV**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

**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\$ 4.446,36**Data de débito:** 06/09/2023**Data/hora da operação:** 06/09/2023 06:16:33**Código da operação:** 060616**Chave de segurança:** ZMYUEPKU514Z59LL**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	SONIA MARIA N. L. DE CARVALHO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.509,27

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 06:16:33

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	HGFYJLX4NEYVW7R

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: 2025 / 1288 / 000812114977-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário: DENISE PEREIRA
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 2.797,80

Data de débito: 06/09/2023
Data/hora da operação: 06/09/2023 06:16:49

Código da operação: 060616
Chave de segurança: J2YWPA57PH37WXWV

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:	4841 / 1288 / 000811834508-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TALITA MENOSSI MATIAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.802,51

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 06:16:49

Código da operação:	060616
Chave de segurança:	GAYWJY9499VZ9NHR

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: 3125 / 1288 / 000756552507-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ANA CAROLINA BENFICA
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 2.804,97

Data de débito: 06/09/2023
Data/hora da operação: 06/09/2023 17:14:14

Código da operação: 061714
Chave de segurança: YTNFLV546CXY4QQ0

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00005411-6
Conta destino:	2870 / 1288 / 000853531653-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	GISLAINE GALVAO F. CAVALARI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.531,22

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 17:17:30

Código da operação:	061717
Chave de segurança:	FR3ZN5E5HZT2CY1X

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:	3880 / 1288 / 000908813127-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CINTIA FELIPE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.575,51

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 17:19:46

Código da operação:	061719
Chave de segurança:	2QYPM8VAUWUPRNMG

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:	0356 / 1288 / 000928183403-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TALITA R VEIGA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.482,30

Data de débito:	06/09/2023
Data/hora da operação:	06/09/2023 17:22:20

Código da operação:	061722
Chave de segurança:	CW7WPZ35RPZ6TNSJ

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:** 2025 / 001 / 00029772-0**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** TALITA LUCIA MESSIAS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.331,98**Data de débito:** 06/09/2023**Data/hora da operação:** 06/09/2023 17:24:17**Código da operação:** 061724**Chave de segurança:** NPLZQFW91LXLMTCT**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00005411-6**Conta destino:** 2870 / 001 / 00032205-3**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** SABRINA MENDONCA VIEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.253,88**Data de débito:** 06/09/2023**Data/hora da operação:** 06/09/2023 17:38:46**Código da operação:** 061738**Chave de segurança:** AP6WJZS1A2XLKQ1P**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

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
119.86857.65.9 **2294 - DANIELA RODRIGUES DA SILVA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
3710568 / 1888 / SP 371.056.818-88 08/08/1987 ANTONIA DE FATIMA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
15/03/2022 31/08/2023 31/08/2023 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\$ 6.560,15, 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
DANIELA RODRIGUES DA SILVA
CPF: 371.056.818-88

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 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	000110	06/09/2023	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	DANIELA RODRIGUES DA SILVA	6.560,15	06/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367737.0				
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	3.371,98	06/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749388291.7				
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	3.275,68	06/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230692.0				
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO T KAWANAKA	4.210,33	06/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366565.7				
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	5.369,54	06/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230477.4				
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	2.366,08	06/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749237685.6				
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	2.970,68	06/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749374984.2				
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	4.411,50	06/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367032.4				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	8	32.535,94
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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749412469-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	ADRIANA LUCIA VIANA
Valor:	R\$ 4.100,88

Data/hora da operação:	08/09/2023 11:00:52
-------------------------------	---------------------

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

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

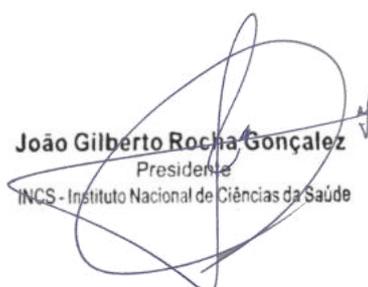
**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749411588-0
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	ALINE LIMA AMARAL
Valor:	R\$ 7.061,92
Data/hora da operação:	08/09/2023 11:03:58

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

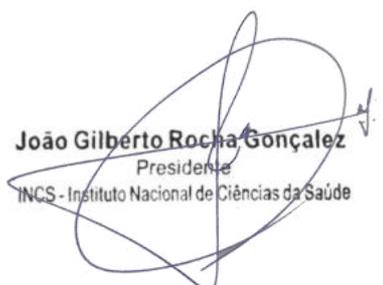
Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749411043-8
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	AMELIA FERNANDA DE OLIVEIRA MELO
Valor:	R\$ 3.290,04

Data/hora da operação:	08/09/2023 11:07:14
-------------------------------	---------------------

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749410894-8
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	ANA CAROLINA BENFICA
Valor:	R\$ 5.609,94
Data/hora da operação:	08/09/2023 11:09:22

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749410589-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	ANA CAROLINA F. DE ALBUQUERQUE
Valor:	R\$ 3.871,76

Data/hora da operação:	08/09/2023 11:11:39
-------------------------------	---------------------

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749391324-3
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	ANA CLAUDIA COELHO
Valor:	R\$ 8.481,48
Data/hora da operação:	08/09/2023 11:14:46

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

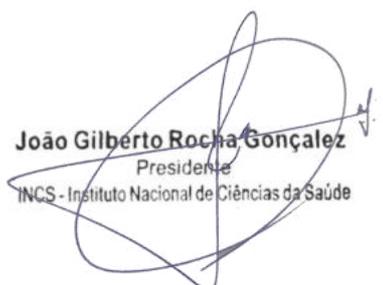
Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749388291-7
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	ANDREA REGINA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 9.495,52

Data/hora da operação:	08/09/2023 11:19:20
-------------------------------	---------------------

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749386786-1
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	ANTONIA SABRINA SANTOS DA SILVA
Valor:	R\$ 5.512,58
Data/hora da operação:	08/09/2023 11:28:02

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

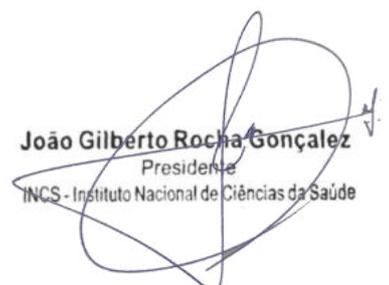

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749221818-5
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	CAIO LUCAS F. A. D. SANTOS
Valor:	R\$ 9.746,30
Data/hora da operação:	08/09/2023 11:29:58

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 / 3700 / 000749374984-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	CINTIA FELIPE
Valor:	R\$ 8.121,70
Data/hora da operação:	08/09/2023 11:33:03

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749368028-1
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	DAIANE THOMAZ FONTOURA
Valor:	R\$ 8.077,98
Data/hora da operação:	08/09/2023 11:35:46

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

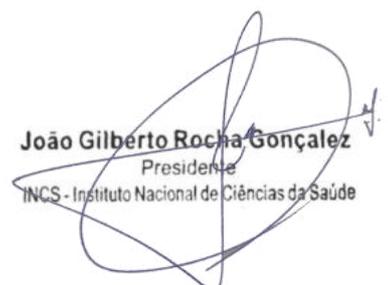
**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749367032-4
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	ELTON DINIZ PIO MATOZO
Valor:	R\$ 10.325,06
Data/hora da operação:	08/09/2023 11:39:48

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

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


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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749366892-3
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	EVA LUZIA A. DA S. LADEIRA
Valor:	R\$ 3.068,22

Data/hora da operação:	08/09/2023 11:44:15
-------------------------------	---------------------

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

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



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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749366565-7
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	FABIANA CARVALHO T. KAWANAKA
Valor:	R\$ 12.045,89

Data/hora da operação:	08/09/2023 11:47:30
-------------------------------	---------------------

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749237685-6
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	GECILDA DE ALMEIDA
Valor:	R\$ 6.399,68
Data/hora da operação:	08/09/2023 11:56:11

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749237261-3
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	GIOVANA DIAS FIGUEIREDO
Valor:	R\$ 1.526,62

Data/hora da operação:	08/09/2023 12:01:40
-------------------------------	---------------------

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

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



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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749236992-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	GISLAINE GALVAO F. CAVALARI
Valor:	R\$ 5.062,44

Data/hora da operação:	08/09/2023 12:04:40
-------------------------------	---------------------

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

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



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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749230988-1
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS
Valor:	R\$ 1.482,50
Data/hora da operação:	08/09/2023 13:15:58

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749236722-9
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA
Valor:	R\$ 6.041,58
Data/hora da operação:	08/09/2023 13:30:50

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749231631-4
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	KATIA ALVES DE PONTES
Valor:	R\$ 4.687,26
Data/hora da operação:	08/09/2023 13:32:57

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749230692-0
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	LARA LIMA DA SILVA
Valor:	R\$ 7.726,14
Data/hora da operação:	08/09/2023 16:59:18

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749230477-4
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	LUCCAS LOLATTO SAID
Valor:	R\$ 15.360,64
Data/hora da operação:	08/09/2023 17:01:31

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749229969-0
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA
Valor:	R\$ 5.538,68
Data/hora da operação:	08/09/2023 17:03:11

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

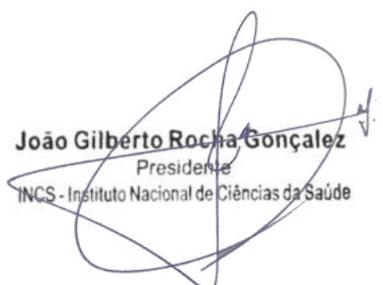
Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749229449-3
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	MARIANA SOUZA LIMA
Valor:	R\$ 8.798,58

Data/hora da operação:	08/09/2023 17:06:03
-------------------------------	---------------------

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749229151-6
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	MICHELI CORREIA DA SILVA
Valor:	R\$ 7.525,24
Data/hora da operação:	08/09/2023 17:08:05

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749227736-0
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	PAULA CERQUEIRA L. K. MOREIRA
Valor:	R\$ 4.387,22
Data/hora da operação:	08/09/2023 17:10:20

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

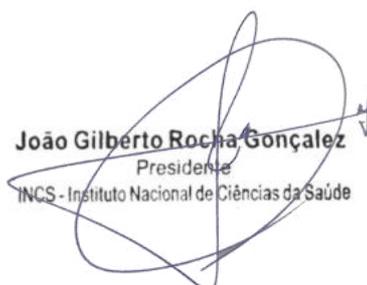
Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749227642-8
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA
Valor:	R\$ 5.071,94

Data/hora da operação:	08/09/2023 17:13:54
-------------------------------	---------------------

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749222812-1
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	ROSA HELENA SILVA
Valor:	R\$ 6.145,64
Data/hora da operação:	08/09/2023 17:18:02

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749222604-8
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	SABRINA MENDONCA VIEIRA
Valor:	R\$ 4.507,76
Data/hora da operação:	08/09/2023 17:19:57

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749222355-3
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	SOLANGE ERENO
Valor:	R\$ 4.148,86

Data/hora da operação:	08/09/2023 17:22:36
-------------------------------	---------------------

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

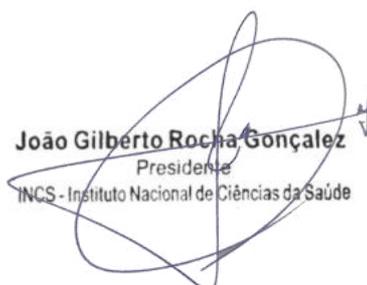
**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749221742-1
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	STEFANY DE CASTRO LIMA
Valor:	R\$ 9.825,56
Data/hora da operação:	08/09/2023 17:25:58

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749222248-4
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	TALITA LUCIA MESSIAS
Valor:	R\$ 2.663,96
Data/hora da operação:	08/09/2023 17:28:02

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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 3700 / 000749222188-7
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	TALITA RIBEIRO VEIGA
Valor:	R\$ 4.964,60
Data/hora da operação:	08/09/2023 17:30:10

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00072603358-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM
CPF/CNPJ:	342.922.228-19
Valor:	R\$ 4.543,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VIVIANE APARECIDA
Histórico:	

Data de débito:	08/09/2023
Data / Hora da operação:	08/09/2023 11:06:20

Código da operação:	00124420
Chave de segurança:	6PSTMH7R5WCZFR6F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 / 3700 / 000749221908-4
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 4.407,24

Data/hora da operação:	11/09/2023 16:48:35
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 / 3700 / 000749221863-0
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM
Valor:	R\$ 9.087,84
Data/hora da operação:	11/09/2023 16:53:15

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

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


João Gilberto Rocha 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
01/09/2023 09:24:02

Competência da NFS-e
09/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
48 / U

Código de Verificação
jcesbRnyo

EMITENTE DA NFS-e

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

Inscrição Municipal:
401880
E-mail:
PHANTONSERVICOSESPECIALIZADOS@GMAIL.COM

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGIA PERÍODO MÊS 08/2023;

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

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: 811170001 - SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS, EXCETO CONDOMINIOS PREDIAIS
Serviço: 1712 - ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGOCIOS DE TERCEIROS.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

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

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



Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA MARTINICA 785 SALA 04 JARDIM AMERICA Sorocaba - SP	45.560.741/0001-65 18046-805	Vencimento 04/09/2023	Valor do Documento 20.025,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Serviços Prestados na UPA EDEN Rua Miguel Jose Gimenez 75 Sorocaba/SP BOLETO referente a nota fiscal 48		Data de Emissão 01/09/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/1230727	
		Nosso Número 42-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Número do Documento 48
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 00004.210019 6 94630002002500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 04/09/2023
Beneficiário PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/1230727
Data do documento 01/09/2023	N. documento 48	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 01/09/2023	Nosso número 42-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 20.025,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. Serviços Prestados na UPA EDEN Rua Miguel Jose Gimenez 75 Sorocaba/SP BOLETO referente a nota fiscal 48					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA BERNARDO GUIMARÃES 105 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos
09.268.215/0023-78 18030-050					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final PHANTON SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 45.560.741/0001-65					



Autenticação mecânica

Ficha de compensação

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 75691.31977 01123.072702 00004.210019 6
94630002002500**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:** 04/09/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 11/09/2023**Valor Nominal do Boleto:** 20.025,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 20.025,00**Valor Pago (R\$):** 20.025,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 48 PHANTON

Data/hora da operação: 11/09/2023 14:07:23

Código da operação: 054180853

Chave de segurança: 63F1VV5LUJLAJ98E

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 6083597 Série 1, emitido em 12/09/2023

Número da Nota

06082678

Data e Hora de Emissão

12/09/2023 11:42:40

Código de Verificação

GXJU-QJRX

20231002u39459331000634

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****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 31.221,04 - (172 cartão(ões))

Vencimento em 06/09/2023

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: 20230831008031

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\$ 31.221,04**

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 6083597 Série 1, emitido em 12/09/2023; (3) Esta NFS-e possui 1 carta de correção;

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0023-78
 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
 Pedido: 20230831008031
 Data do Pedido: 31/08/2023 14:57

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
CAIXA Alimentação	08/09/2023	31.221,04	Valor do Benefício (R\$)		172		31.221,04
Valor Total do Pedido (R\$)		31.221,04					

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
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
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 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

Pr. Não em
 cias da Saúde

Sonçalez

CAIQUE DANTAS DA COSTA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	427.662.878-41	3951	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
CARINA APARECIDA OLIVEIRA GOMES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	436.236.878-71		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
CAROLINE APARECIDA FRREIRA MAIA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	403.800.188-10		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
CAROLINE DE CAMPOS MORAIS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	460.755.168-67	3927	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
CIBELE SANTANA NUNES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	371.714.208-92		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
CINTIA FELIPE	181,52 CAIXA Alimentaçãc	156.601.958-30		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
CLARELIS CRISTINA MACHADO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	468.900.718-75		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
CLELIA BRUDER RODRIGUES RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	263.102.908-94		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
CYNTHIA LIZET DE SOUSA BARRIOS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	360.519.928-39	3968	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DAIANE DE JESUS FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	395.224.738-39		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DAIANE SILVA PEREIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	448.104.258-35	3972	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DAIANE THOMAZ FONTOURA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	300.254.918-57		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DANIELA RODRIGUES DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	371.056.818-88		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DANIELE FRANCINE BATISTA CORREA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	220.542.758-08		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DANIELE SOUSA ALVES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	510.146.338-85		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DANILO OLIVEIRA FORTES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	472.564.768-33	3963	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DEISE APARECIDA VIANA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	320.760.638-54		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DEISIANE DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	405.200.978-90		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DENISE PEREIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	260.567.888-14		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
DINÁ MORATO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	220.715.758-06		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EDEILDO MELO JUNIOR	181,52 CAIXA Alimentaçãc	181.325.988-73		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EDILEUSA ANTUNES BORGES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	312.889.778-67		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EDNÁ MARTINS DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	475.628.248-27	3964	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ELIANY MARIA DA CONCEIÇÃO VIEIRA LIMA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	006.599.463-94		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ELISANGELA GRAZIELE RIBIERO MUNIZ	181,52 CAIXA Alimentaçãc	348.012.588-32	3939	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ELTON DINIZ PIO MATOZO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	437.633.198-83		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EMILY LORRAINE CARVALHO AMARAL	181,52 CAIXA Alimentaçãc	387.170.578-09	3926	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
EMILY MULLER REIS BRISCHIAGLIARI	181,52 CAIXA Alimentaçãc	441.850.718-33		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ESTER CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	082.287.118-16		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim
EVA LUZIA APARECIDA DA SILVA LADEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	317.680.948-45		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAK	181,52 CAIXA Alimentaçãc	336.463.608-79		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
FABIO JOSE DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	229.642.738-39		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim
FILIPÍ ESTACIO BUENO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	352.683.008-81		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
FRANCIELE APARECIDA DOMINGUES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	395.815.508-10		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
FRANCINE DE FREITAS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	338.289.418-18		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GABRIEL FERREIRA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	455.812.948-36		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GECELLY SILVA DE MEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	447.647.088-25		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GECILDA DE ALMEIDA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	173.579.158-08		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GIOVANA DIAS FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	371.418.678-64		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GIOVANA FERREIRA DA CRUZ	181,52 CAIXA Alimentaçãc	444.287.198-17		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GISELE MELLO BARBOSA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	350.381.218-02		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GISLAINE GALVAO FERREIRA CAVALARI	181,52 CAIXA Alimentaçãc	352.489.458-52		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GIULIA COSTA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	457.471.358-56	3966	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
GUILHERME TOKUNO NASCIME	181,52 CAIXA Alimentaçãc	366.716.448-37		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
HAPUQUE QUEREN VILELA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	350.179.178-02		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ISABELLE CRISTINE PINTO DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	417.370.288-40		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
IVANIRA GALDINO DE LIMA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	252.134.048-04	3923	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JADERSON FELIPE DA SILVA PESQUEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	419.900.458-04		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JANETE ALVES DA SILVA OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	053.938.748-71	3965	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não

João Gilberto Rocha Gonçalves

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

JEFFERSON MOTA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	477.047.638-81		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JESSICA DE OLIVEIRA GARCIA NUNES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	418.648.578-03		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JOÃO CARLOS PARRÉ	181,52 CAIXA Alimentaçãc	021.274.328-78		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JULIA DE ALMEIDA PECORA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	465.127.258-40		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JULIA JEOVANNA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	507.205.638-44	3961	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JULIANA DA SILVA NIDEALC	181,52 CAIXA Alimentaçãc	356.303.798-10		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JULIANA DE FATIMA ANTUNES PASQUAL	181,52 CAIXA Alimentaçãc	346.407.638-59		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
JULIANA RIBEIRO DE PROENÇA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	325.998.448-86	3924	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
KARINE DANTAS DA COSTA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	511.609.898-26	3967	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
KATIA ALVES DE PONTES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	301.659.758-65		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
KATIA APOLINARIO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	404.614.388-60		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
KEROLYN BENANTE SANCHES FREITAS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	504.844.248-23		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LAERCIO FABRICIO ALVES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	349.739.028-37		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LARA BIANCA FERMINO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	462.421.328-93		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LARA LIMA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	424.065.678-85		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LARISSA FERREIRA GALDINO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	453.930.708-88		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LAURA ALICE ZACARIAS PLE	181,52 CAIXA Alimentaçãc	497.605.968-57		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LAZARO WILSON DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	088.061.098-04		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LEIDIANE ADRIANO SOARES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	423.505.528-37		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LEONARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	434.384.258-40		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim
LETICIA CRISTINA VIEIRA BONANI	181,52 CAIXA Alimentaçãc	437.061.918-14		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUANA APARECIDA ALEIXO DIAS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	377.726.448-25		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCAS FERREIRA DOS REIS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	425.746.728-28		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCAS ROBERTO ALVES DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	444.023.548-46	3975	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCAS SEBASTIÃO PEDRO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	480.916.848-43		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCCAS LOLATTO SAID	181,52 CAIXA Alimentaçãc	389.370.908-80		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCIANA COSTA ADAMI	181,52 CAIXA Alimentaçãc	321.420.098-40		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCIANA GUJEL	181,52 CAIXA Alimentaçãc	122.714.178-56		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCIANE GONCALVES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	122.584.978-09		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUCINEIA MELO DUTRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	345.096.298-18		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
LUIZA SCHIAVON COSTA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	480.543.478-39		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim
MABILIY SANTANA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	437.115.518-90		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARA SILVIA MACEDO DINIZ SARTORI	181,52 CAIXA Alimentaçãc	077.654.538-82		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARCELO FURQUIM MENDES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	222.826.728-79		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARCELO TAVARES DE FARIA FIGUEIREDO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	328.470.708-50		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARCIA CRISTINA DE JESUS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	724.652.805-97	3976	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMENTO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	460.349.598-61		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARIA ANITA DE SOUZA NERES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	269.683.528-42		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARIA DA PAIXAO PINTO FERREIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	099.867.008-17		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARIA DE FATIMA CAMARGO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	077.127.098-40		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARIA EDUARDA ANTUNES FEITOSA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	411.068.188-06		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARIA ELVIRA FREITAS FERNANDES DE JESU	181,52 CAIXA Alimentaçãc	102.168.076-11		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARIA JOSE DOS SANTOS NERI	181,52 CAIXA Alimentaçãc	000.016.235-32		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARIANA SOUZA LIMA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	404.287.308-17		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MARLENE DOS SANTOS ROCHA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	280.562.868-37		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MICHELI CORREIA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	875.631.502-34		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MIKAEL HUDSON DOS SANTOS PEDROZA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	492.800.718-23		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MILLENA MARIA AMORIM MARQUES DA SILV	181,52 CAIXA Alimentaçãc	458.583.018-94	3936	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
MÔNICA OLIVEIRA ROSA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	149.770.538-00		01	UPA EDEN			Não

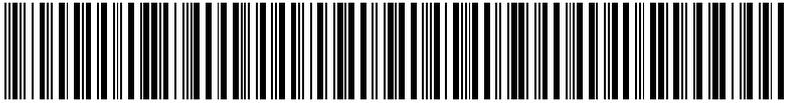
Pró-Reitoria
de
Assessoria
Gonçalves
de
Saúde

NATALIA ARAUJO PASSOS LE	181,52 CAIXA Alimentaçãc	417.678.928-02		01	UPA EDEN			Não
NOEMI MAIA PEREIRA FERNANDES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	110.309.388-65		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
OTAVIO WENDER DE SOUZA BUENO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	483.206.278-69		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
PAMELA CRISTINA AMORIM GONCALVES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	441.319.908-14	3974	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
PAULA CERQUEIRA LOPES KREBS MOREIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	395.864.238-16		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
PAULO BENEDITO ARAUJO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	081.744.258-88		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
PRISCILA FABIANE PEROTTI COSTA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	429.170.028-83		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
PRISCILA REJANE DE MACEDO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	230.316.178-94		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
QUEIZI CRISTINI FACHINI SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	334.387.198-27		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
REBECCA LARISSA OLIVEIRA SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	522.645.908-40	3749	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
REGINA BATISTA DA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	220.266.728-81		01	UPA EDEN			Não
RENATA GARCIA CURRALEIRO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	268.707.928-60		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
RENATA SUELI DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	254.418.998-32		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
RENATO ANDRE FRANCO D IMPERIO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	260.395.748-10		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA LEONARDO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	411.666.828-11		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ROSA HELENA SILVA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	101.921.798-70		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ROSANA DOS SANTOS FRANÇA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	610.113.013-42		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ROSELY APARECIDA RAMIRO LADEIRA	181,12 CAIXA Alimentaçãc	016.694.066-60		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
ROSINEIDE MARIA DE OLIVEIRA AICHINO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	113.596.818-76	3750	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SABRINA MENDONCA VIEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	467.397.978-89		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SANDRA CONCEIÇÃO CARAMANTE	181,52 CAIXA Alimentaçãc	170.769.268-81	3925	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SANDRA ROBERTA CABELLO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	294.757.098-78		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SARIANE DA SILVA SANTOS RO GAL	181,52 CAIXA Alimentaçãc	459.503.438-59	3960	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SHIRLEY REGINA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	153.846.068-86		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SIMONE PATRICIA DO NASCIMENTO CAMPC	181,52 CAIXA Alimentaçãc	021.260.074-56	3909	01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SOLANGE ERENO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	074.310.478-19		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SONIA MARIA NIZIA LEITE DE CARVALHO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	953.145.123-00		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
SORAIA SILVA PEREIRA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	164.417.788-90		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
STEFANY DE CASTRO LIMA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	491.143.998-06		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
STEFANY SILVA DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	448.288.328-07		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
TACIANE CABRAL SALUSTIAN	181,52 CAIXA Alimentaçãc	383.899.478-70		01	UPA EDEN			Não
TAILA ALBERO RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	375.700.608-90		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
TAINA LOPEZ DIAS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	279.693.158-79		01	UPA EDEN			Não
TALITA CRISTINA RIBEIRO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	445.691.468-80		01	UPA EDEN			Não
TALITA LUCIA MESSIAS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	444.307.298-59		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
TALITA MENOSSI MATIAS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	422.049.708-08		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
TALITA RIBEIRO VEIGA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	371.879.998-79		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
TATIANA MARIA SILVA DOS SANTOS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	106.863.096-50		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
THAIS CRISTINA SIQUEIRA DIAS	181,52 CAIXA Alimentaçãc	457.303.258-43		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
THAIS FRANCINE PEREIRA RODRIGUES	181,52 CAIXA Alimentaçãc	353.268.848-44		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
THAIS LEITE NERI	181,52 CAIXA Alimentaçãc	471.456.838-81		01	UPA EDEN			Não
THALITA DA SILVA ANTONIO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	383.890.738-89		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Sim
VALERIA EVARISTO DA SILV	181,52 CAIXA Alimentaçãc	472.361.238-62		01	UPA EDEN			Não
VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	476.890.918-30		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
VITOR MENDES PEDROSO SAMPAIO	181,52 CAIXA Alimentaçãc	479.444.648-97		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
VIVIAN DE OLIVEIRA	181,52 CAIXA Alimentaçãc	472.360.618-16		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não
VIVIANE APARECIDA POIATO AMORIM	181,52 CAIXA Alimentaçãc	342.922.228-19		01	UPA EDEN	01	UPA EDEN	Não

João Gilberto Rocha Gonçalves

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 06/09/2023
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	
Data do Documento 31/08/2023	Nº do Documento 20230831008031	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 31/08/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000214609-1
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 31221,04
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 01/10/2023 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 31221,04
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 - JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA / SP					09.268.215/0023-78
Código de Baixa					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

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

Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Data de Vencimento 06/09/2023	Valor Cobrado 31221,04
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	Nosso Número 14000000000214609-1	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 Boletão**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 10491.15668 96000.100048 00021.460928 9
94650003122104**Instituição Emissora - Nome do Banco:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Código do Banco:** 104**Código do ISPB:** 00360305**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**Nome/Razão Social:** CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**CPF/CNPJ:** 39.459.331/0006-34**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 06/09/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 11/09/2023**Valor Nominal do Boletão:** 31.221,04**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 31.221,04**Valor Pago (R\$):** 31.221,04

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: VR 09.2023

Data/hora da operação: 11/09/2023 09:40:44

Código da operação: 054576733

Chave de segurança: ZEGN6Z8URKVNQYNC

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

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 3.526 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0841 7401 4000 0183 5500 1000 0035 2610 0064 3937 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 135231389341892		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131.082.320.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 41.740.140/0001-83	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 23/08/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75		BAIRRO / DISTRITO JD PORTOBELLO		CEP 18103-750	
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP		FONE / FAX (12) 98844-5806	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

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

FATURA / DUPLICATA 3526/001 23/08/2023 2.030,00					
-----------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

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 2.030,00					
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 531,86		TOTAL DA NOTA 2.030,00	

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 70		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO 00070		PESO BRUTO 70,000		PESO LÍQUIDO 70,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
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
230687	ETIQUETA ROLO 100X50MM C/679UN CLAMAR	48219000	0102	5102	RL	70	29,00	2.030,00	0,00	0,00		531,86

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: UBS EDEN SOROCABA ENT:R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP DATA PEDIDO: 21/08/2023 ORC.976303 PORTADOR: DEP237 EFIKA VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: COMPRAS BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 166.46 Federal, 365.40 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ		RESERVADO AO FISCO João Gilberto Rocha Gonzalez Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

RECEBEMOS DE EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.526. EMIÇÃO: 23/08/2023 VALOR TOTAL: 2.030,00 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP		NF-e 3.526 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e				
EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
AV SANTA MONICA, 167 - JD SANTA MONICA		CHAVE DE ACESSO DA NF-e				
05171-000 SAO PAULO - SP		3523 0841 7401 4000 0183 5500 1000 0035 2610 0064 3937				
(11) 3906-8171						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
131.082.320.119	41.740.140/0001-83	55	1	3.526	23/08/2023	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	17/10/2023 15:35:55	135231760143228

CORREÇÃO: "CORRECAO: CONTRATO DE GESTAO 2022.3949 MATERIAL EXPEDIENTE AGOSTO/2023 UPA EDEN GESTAO 2022.3949 FIRMADO C/INCS E PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA"

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



* CÓPIA DE PEDIDO *

NRO: 064393 DATA: 21/08/2023 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:976.303 COMPRADOR: COMPRAS
PRAZO PGTO.: A VISTA FAT. PARCIAL: NÃO FATURAR EM.: 23/08/2023
COBRANÇA...: DEP237 EFIKA TABELA: PADRAO
NAT. OPER...: 5102 VENDA NO ESTADO /

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE
1	230687.0	ETIQUETA ROLO 100X50MM C/679UN CLAMAR	RL	70

VL. PRODUTOS: 2.030,00
TOTAL GERAL: 2.030,00

FRETE: 0,00 SEGURO: 0,00 DESP.ACES.: 0,00 TOTAL IPI: 0,00

TEXTO NOTA.:

QTDE: 70 ESPÉCIE: MARCA: NRO: 0
PESO BRU/LIQ: 70,0/ 70,0 CUBAGEM: 0,000000

22/08/2023 - 11:50 EMITENTE: LUCIANE

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP E DESC LTDA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 2.030,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 64393 EFIKAS
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 13:35:33

Código da operação:	00150818
Chave de segurança:	ROPTVVG76NGJHTYU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 AMEFRE CENTRAL ODONTOLOGICA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000026792 SÉRIE 001
EMISSÃO: 15/08/2023 - DEST. / REM.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 2.748,25		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000026792 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
AMEFRE CENTRAL ODONTOLOGICA EIRELI Avenida Leocio de Magalhaes, 568 - Jardim Sao Paulo - CEP:02042-000 - Sao Paulo - SP TEL: (11)2283-5979 www.dentalamefre.com.br contato@amefre.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		3523 0810 5913 5300 0167 5500 1000 0267 9210 0026 7933	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
148864673118		13523133345114 15/08/2023 09:43:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		10.591.353/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	15/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R MIGUEL JOSE GIMENES, 75 *****		JARDIM PORTOBELLO	18103-750
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOROCABA		SP	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(12)99642-3869		09:43:34	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/08/2023	2.748,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.748,25	494,69	0,00	0,00	707,59	2.748,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.748,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA		0 - REMETENTE				14.709.618/0001-30
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R EUGENIO DE FREITAS, n . 424 - *****		SAO PAULO		SP	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME			13,000	13,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CS2670	HIPOCLORITO DE SODIO 0,5% LIQUIDO DE DAKIN 1L ASFE - C.P. ANVISA 0080117920002 - - LOTE: 0503/23 -	28289011	000	5102	UN	5,0000	6,9500	34,75	0,00	34,75	6,26	0,00	18,00	0,00
CS5459	ANEST. ALPHACAINE (LIDOCAINA/EPINEFRINA) C/50 DFL - C.P. ANVISA 1017700160027 - - LOTE: 2306D1068 -	30049043	000	5102	UN	5,0000	135,4000	677,00	0,00	677,00	121,86	0,00	18,00	0,00
CS0295	ALVEOLEX 10G BIODINAMICA - C.P. ANVISA 0010298550052 - - LOTE: 045/23 -	30064012	000	5102	UN	1,0000	48,0000	48,00	0,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
CS7003	PEDRA ARKANSAS BRANCA FG CHAMA FL-2 ARTI DENTE	90184919	000	5102	PC	5,0000	12,3000	61,50	0,00	61,50	11,07	0,00	18,00	0,00
CS6341	BROCA ZEKRYA LONGA 28MM ANGELUS	90184911	000	5102	UN	8,0000	25,0000	200,00	0,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
CS2659	HIDROXIDO DE CALCIO HYDCAL MAQUIRA - C.P. ANVISA 0080015201014 - - LOTE: 073223 -	30064011	000	5102	UN	2,0000	34,8500	69,70	0,00	69,70	12,55	0,00	18,00	0,00
CS5011	RESTAURADOR PROVISORIO IRM KIT PO+LIQ DENTSPLY - C.P. ANVISA 0010186370013 - - LOTE: 383594O -	30064011	000	5102	KIT	3,0000	145,5000	436,50	0,00	436,50	78,57	0,00	18,00	0,00
CS5475	BROCA ZEKRYA CURTA 23MM ANGELUS	90184911	000	5102	UN	7,0000	21,0000	147,00	0,00	147,00	26,46	0,00	18,00	0,00
CS0066	ADESIVO MASTER BOND D.E 5ML REFIL BIODINAMICA - C.P. ANVISA 0010298550091 - - LOTE: 373/23 -	30064011	000	5102	UN	1,0000	14,1000	14,10	0,00	14,10	2,54	0,00	18,00	0,00
CS5253	SUGADOR DESC. C/40 TUTTI FRUTTI SPLUS	90183929	000	5102	UN	24,0000	9,9500	238,80	0,00	238,80	42,98	0,00	18,00	0,00
CS8687	PONTA DIAMANTADA 3018 BLISTER MICRODONT	90184919	000	5102	UN	20,0000	3,8000	76,00	0,00	76,00	13,68	0,00	18,00	0,00
CS3799	PONTA DIAMANTADA 1016 MICRODONT	90184919	000	5102	UN	18,0000	3,8000	68,40	0,00	68,40	12,31	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Total Aprox Tributos R\$ 707,59 (25,75%) VI Fed Aprox R\$ 375,72 (13,67%) VI Est Aprox R\$ 331,87 (12,08%) Fonte: IBPT UPA Eden - Contrato 2022.3949 INCS OC 20230719197 Pedidos agrupados: 40207,40380 Vendedor: ELIANE ALVES Cond.Pgto: DEPOSITO BANCARIO Pedido No: 40411	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AMEFRE CENTRAL ODONTOLÓGICA EIRELI Avenida Leoncio de Magalhaes, 568 - Jardim Sao Paulo - CEP:02042-000 - Sao Paulo - SP  TEL: (11)2283-5979 www.dentalamefre.com.br contato@amefre.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000026792 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0810 5913 5300 0167 5500 1000 0267 9210 0026 7933 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231333345114 15/08/2023 09:43:36		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148864673118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.591.353/0001-67	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
CS7060	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM 6B INVENT	90189099	000	5102	UN	5,0000	39,9000	199,50	0,00	199,50	35,91	0,00	18,00	0,00
CS0295	ALVEOLEX 10G BIODINAMICA - C.P. ANVISA 0010298550052 - - LOTE: 045/23 -	30064012	000	5102	UN	3,0000	48,0000	144,00	0,00	144,00	25,92	0,00	18,00	0,00
CS5011	RESTAURADOR PROVISORIO IRM KIT PO+LIQ DENTSPLY - C.P. ANVISA 0010186370013 - - LOTE: 3835940 -	30064011	000	5102	KIT	2,0000	145,5000	291,00	0,00	291,00	52,38	0,00	18,00	0,00
CS5475	BROCA ZEKRYA CURTA 23MM ANGELUS	90184911	000	5102	UN	2,0000	21,0000	42,00	0,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0027 / 00000029126-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AMEFRE CENTRAL ODONTOLOGICA EIREILLI
CPF/CNPJ:	10.591.353/0001-67
Valor:	R\$ 2.748,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26792 AMEFRE
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 13:39:05

Código da operação:	00151201
Chave de segurança:	AJZAU9L0Z52U28E8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL PASSARO LTDA

RUA DA PENHA, 688
Centro - 18010-002
Sorocaba - SP Fone/Fax: 1521016789

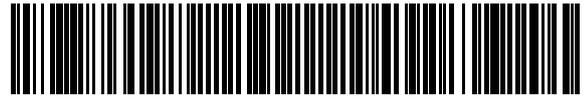
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.218.050
Série 000
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0971 4627 4100 0132 5500 0000 2180 5013 6373 9001

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

135231511697155 - 11/09/2023 16:57:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669025587110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.462.741/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

11/09/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75 - UPA EDEN

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Portobello

CEP

18103-750

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/09/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:55:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/09/2023
Valor R\$ 3.083,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.749,15	314,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,60	3.083,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	868,37	39,61	3.083,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VALDECIR DE LIMA BARBOSA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.336.105/0001-81

ENDEREÇO

RUA MYRNA BARBOSA RASZL 148

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1358	OLEO UNI SPRAY REFIL KAVO A melhor forma de conservar seus instrumentos sempre em ótimo estado. Lote: WN129300 Quantidade: 6,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 66,17 (Federal), R\$ 123,00 (Estadual), R\$ 189,17 (Total) - Fonte: IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5405	UN	6,0000	82,0000	492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	ANEST ALPHACAINE 100 Lote: 2307D1079 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 113,32 (Federal), R\$ 101,10 (Estadual), R\$ 214,42 (Total) - Fonte: IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049043	060	5405	UN	5,0000	168,5000	842,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2652	IRM CAULK KIT PO+LIQ Lote: 3841710 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 36,12 (Federal), R\$ 32,23 (Estadual), R\$ 68,35 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	KT	1,0000	268,5500	268,55	0,00	268,55	48,34	18,00	18,00	18,00
2954	BROCA CIR ZEKRYA MAILLEF 23MM Lote: 1602985 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 57,74 (Federal), R\$ 47,88 (Estadual), R\$ 105,62 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	UN	5,0000	79,8000	399,00	0,00	399,00	71,82	18,00	18,00	18,00
2955	BROCA CIR ZEKRYA MAILLEF 28MM Lote: 1606207 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 75,97 (Federal), R\$ 63,00 (Estadual), R\$ 138,97 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	UN	5,0000	105,0000	525,00	0,00	525,00	94,50	18,00	18,00	18,00
6729	PORTA AG MAYO-HEGAR 14CM GOLGR Lote: 276-P Quantidade: 8,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 75,95 (Federal), R\$ 60,72 (Estadual), R\$ 136,67 (Total) - Fonte: IBPT	90189099	000	5102	UN	8,0000	63,2500	506,00	0,00	506,00	91,08	18,00	18,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: REFERENTE AO PEDIDO: 23/001150 pagamento transferencia bancaria ordem compra : processo : 20230719196 enviar nota fiscal : fiscalupaeden@incs.org.br
compras@integralgsaude.com.br
compras1@integralgsaude.com.br horario entrega : 8:00 as 16:00 de segunda-feira a sexta -feira local de entrega : Setor Almoarifado, R. Miguel Jose Gimenez n. 75 Sorocaba FORNECIMENTO DE MATERIAL ODONTOLOGICO NO MES DE JULHO /2023NA UPA EDEN , CONFORME CONTRATO DE GESTAO N.. 2022.3949 - FIRMADO ENTRE O INCS -INSTITUTO NACIONAL DE DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230719196°
Vendedor: LORENZA VAZQUEZ ROLON PASSARO (4340)
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 868,37

RESERVADO AO FISCO

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

DENTAL PASSARO LTDA

RUA DA PENHA, 688
 Centro - 18010-002
 Sorocaba - SP Fone/Fax: 1521016789

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.218.050
Série 000
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0971 4627 4100 0132 5500 0000 2180 5013 6373 9001

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

135231511697155 - 11/09/2023 16:57:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669025587110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.462.741/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10362	ESCOVA P/LIMPAR BROCAS PREVEN Lote: P-090/23 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,79 (Federal), R\$ 6,41 (Estadual), R\$ 11,20 (Total) - Fonte: IBPT	96039000	000	5102	UN	4,0000	8,9000	35,60	0,00	35,60	6,41		18,00	
14323	BROCA DIAM MICRODONT 3195 Lote: 82074/23 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,17 (Federal), R\$ 1,80 (Estadual), R\$ 3,97 (Total) - Fonte: IBPT	90184919	000	5102	PC	4,0000	3,7500	15,00	0,00	15,00	2,70		18,00	

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

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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 217.362
SÉRIE 0
EMIÇÃO 22/08/2023

RECEBIMENTO _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____ RG _____

EMITENTE

DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 21016789 - Centro
18010-002 Sorocaba/SP

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 217.362
SÉRIE 0
FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

INSC. ESTADUAL 669.025.587.110 INSC. ESTADUAL DO ST _____ CNPJ 71.462.741/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778) CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78 DATA EMISSÃO 22/08/2023

ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN BAIRRO/DISTRITO Jardim Portobello DATA OPERAÇÃO 22/08/2023

MUNICÍPIO SOROCABA ESTADO SP CEP 18103-750 TELEFONE 4192192754 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA OPERAÇÃO 11:04:28

FATURA
A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BC DO ICMS 1.749,15 VALOR DO ICMS 314,85 BC DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.083,65
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.083,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL VALDECIR DE LIMA BARBOSA FRETE POR CONTA 0-Remetente Cód. ANTT _____ PLACA DO VEÍCULO _____ UF SP CNPJ/CPF 18.336.105/0001-81
ENDEREÇO RUA MYRNA BARBOSA RASZL 148 MUNICÍPIO SOROCABA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL _____
QUANTIDADE 0,00 ESPÉCIE _____ MARCA _____ NÚMERO _____ PESO BRUTO _____ PESO LÍQUIDO _____

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
1358	OLEO UNI SPRAY REFIL KAVO A melhor forma de conservar seus instrumentos sempre em ótimo estado. Lote: WN129300 Quantidade: 6,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 66,17 (Federal), R\$ 123,00 (Estadual), R\$ 189,17 (Total) - Fonte: IBPT	27101932	060	5405	UN	6,000	82,0000	492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	ANEST ALPHACAINE 100 Lote: 2307D1079 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 113,32 (Federal), R\$ 101,10 (Estadual), R\$ 214,42 (Total) - Fonte: IBPT	30049043	060	5405	UN	5,000	168,5000	842,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2652	IRM CAULK KIT PO+LIQ Lote: 3841710 Quantidade: 1,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 36,12 (Federal), R\$ 32,23 (Estadual), R\$ 68,35 (Total) - Fonte: IBPT	30064011	000	5102	KT	1,000	268,5500	268,55	268,55	48,34	0,00	18,00	0,00
2954	BROCA CIR ZEKRYA MAILLEF 23MM Lote: 1602985 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 57,74 (Federal), R\$ 47,88 (Estadual), R\$ 105,62 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	UN	5,000	79,8000	399,00	399,00	71,82	0,00	18,00	0,00
2955	BROCA CIR ZEKRYA MAILLEF 28MM Lote: 1606207 Quantidade: 5,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 75,97 (Federal), R\$ 63,00 (Estadual), R\$ 138,97 (Total) - Fonte: IBPT	90184911	000	5102	UN	5,000	105,0000	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00
6729	PORTA AG MAYO-HEGAR 14CM GOLGR Lote: 276-P Quantidade: 8,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 75,95 (Federal), R\$ 60,72 (Estadual), R\$ 136,67 (Total) - Fonte: IBPT	90189099	000	5102	UN	8,000	63,2500	506,00	506,00	91,08	0,00	18,00	0,00
10362	ESCOVA P/LIMPAR BROCAS PREVEN Lote: P-090/23 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,79 (Federal), R\$ 6,41 (Estadual), R\$ 11,20 (Total) - Fonte: IBPT	96039000	000	5102	UN	4,000	8,9000	35,60	35,60	6,41	0,00	18,00	0,00
14323	BROCA DIAM MICRODONT 3195 Lote: 82074/23 Quantidade: 4,0000 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,17 (Federal), R\$ 1,80 (Estadual), R\$ 3,97 (Total) - Fonte: IBPT	90184919	000	5102	PC	4,000	3,7500	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE AO PEDIDO: 23/001150
pagamento transferencia bancaria
ordem compra : processo : 20230719196
enviar nota fiscal : fiscalupaeden@incs.org.br;
compras@integralogsaude.com.br;compras1@integralogsaude.com.br
horario entrega : 8:00 as 16:00 de segunda-feira a sexta -feira
local de entrega : Setor Almoxarifado, R .Miguel Jose Gimenez n.
75 Sorocaba
FORNECIMENTO DE MATERIAL ODONTOLOGICO NO MÊS DE JULHO /2023NA UPA
HPro Soluções de TI - www.hpro.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 217.362
SÉRIE 0
EMIÇÃO 22/08/2023

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DENTAL PASSARO LTDA
RUA DA PENHA 688
(15) 21016789 - Centro
18010-002 Sorocaba/SP

ESPELHO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 217.362
SÉRIE 0
FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E DEVERÁ SER
UTILIZADO SOMENTE PARA CONFERÊNCIAS INTERNAS.

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (103778)

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA EMISSÃO

22/08/2023

ENDEREÇO

RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 UPA EDEN

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

DATA OPERAÇÃO

22/08/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18103-750

TELEFONE

4192192754

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA OPERAÇÃO

11:04:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BC DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
--------	-----------	-----	-----	------	-----	------------	------------	-------------	---------	------------	-----------	-------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDEN , CONFORME CONTRATO DE GESTÃO N.º 2022.3949 - FIRMADO ENTRE O INCS -INSTITUTO NACIONAL DE DA SAÚDE E A PREFEITURA MINICIPAL DE SOROCABA - OC 20230719196";Vendedor: LORENZA VAZQUEZ ROLON PÁSSARO (4340)

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:	1178 / 00000099718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DENTAL PASSARO EIRELI
CPF/CNPJ:	71.462.741/0001-32
Valor:	R\$ 3.083,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 217362 DENTAL
Histórico:	

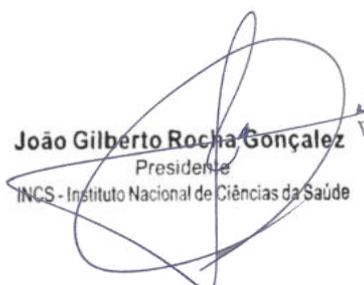
Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 13:43:51

Código da operação:	00151733
Chave de segurança:	Q7WVMQ1CSWM1GV7H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 1 233.276 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0851 3368 3200 0114 5500 1000 2332 7610 0018 0311 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231403409254 25/08/2023 12:46:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.120.915.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.336.832/0001-14	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	25/08/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA 25/08/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:15:40

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS				
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	20.760,30		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 5.283,51	TOTAL DA NOTA 20.760,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

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
170992	PLURAIR 50MCG DOSE 120DOSE Lote=23D0633 Fab=21/04/2023 Val=21/04/2025 Qtd=17 Lote=23F0527 Fab=06/06/2023 Val=06/06/2025 Qtd=126 Pr. c/ desc: R\$ 9.995,70 Pr. unit. c/ desc: R\$ 69,90 Cód. Barras: 7896094201545	30049059	0500	5929	UN	143	69,90	9.995,70	0,00	0,00		2.543,91
170992	PLURAIR 50MCG DOSE 120DOSE Lote=23F0527 Fab=06/06/2023 Val=06/06/2025 Qtd=142 Pr. c/ desc: R\$ 9.925,80 Pr. unit. c/ desc: R\$ 69,90 Cód. Barras: 7896094201545	30049059	0500	5929	UN	142	69,90	9.925,80	0,00	0,00		2.526,12
170992	PLURAIR 50MCG DOSE 120DOSE Lote=23F0527 Fab=06/06/2023 Val=06/06/2025 Qtd=10 Pr. c/ desc: R\$ 699,00 Pr. unit. c/ desc: R\$ 69,90 Cód. Barras: 7896094201545	30049059	0500	5929	UN	10	69,90	699,00	0,00	0,00		177,90
170992	PLURAIR 50MCG DOSE 120DOSE Lote=23F0527 Fab=06/06/2023 Val=06/06/2025 Qtd=2 Pr. c/ desc: R\$ 139,80 Pr. unit. c/ desc: R\$ 69,90 Cód. Barras: 7896094201545	30049059	0500	5405	UN	2	69,90	139,80	0,00	0,00		35,58

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. COMPRA DIRETA NF-e REF: 35230851336832000114590011043770060615521197 NF-e REF: 35230851336832000114590011043770060622741954 NF-e REF: 35230851336832000114590011043770060633266225	

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 25/08/2023 às 12:50:12 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 233.276. EMISSÃO 25/08/2023 VALOR TOTAL: 20.760,30 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 233.276 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230851336832000114550010002332761000180311	ID1101103523085133683200011455001000233276100018031101
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
51.336.832/0001-14	17/10/2023 às 16:05:12-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção

Mencionar no campo observações adicionais da NF o texto a seguir: "Fornecimento de MEDICAMENTOS no mês de Agosto/2023 na UPA EDEN conforme o contrato de Gestão n.º 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231760354244	17/10/2023 às 16:05:14-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

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:	1178 / 00000027266-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA AMARAL SOCIEDADE UNIPESSOAL LTD
CPF/CNPJ:	51.336.832/0001-14
Valor:	R\$ 20.760,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 233276 DROGARIA A
Histórico:	

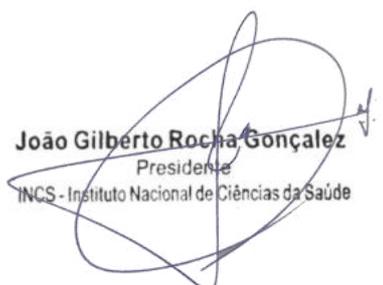
Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 13:46:12

Código da operação:	00151960
Chave de segurança:	GJNW3N33VFEA2RV0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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

DADOS DA NFS-e
Data e Hora de Emissão da NFS-e: 31/08/2023 08:35:29
Competência da NFS-e: 08/2023
Número / Série: 770 / E
Código de Verificação: KebxDrjIW

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 01/08/2023 a 31/08/2023 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 agosto/2023
Vencimento: 05/09/2023
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 770 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	11/09/2023
Data / Hora da operação:	11/09/2023 14:03:39

Código da operação:	00154611
Chave de segurança:	CJPKRE4XLAWZH5PF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 1154 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	

 CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Avenida Cristo Rei, 1095 - Parque das Americas - Uberaba, MG - CEP : 38045250	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº. 1154 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0844 3039 8600 0144 5500 1000 0011 5418 1281 0746 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (FORA DO ESTADO)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235544146164 25/08/2023 13:36:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0042022490053	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 44.303.986/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	25/08/2023
ENDEREÇO AVENIDA INDEPENDENCIA - DE 4194/4195 AO FIM, 75		BAIRRO/DISTRITO EDEN	CEP 18103000
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE/FAX 1532331376	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:19:00

FATURA/DUPLICATA Fat nº : 1206 / Valor Orig. : 725,00 / Valor Liq. : 725,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 24/09/2023 , Valor:725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 725,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 725,00

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

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002270	ALBUMINA HUMANA, 20 50ML 1FA, GRIFOLS (REFRIG. ATE 25C) L : G04G130041 Val : 31/10/2025	30021236	040	6102	CX	2,00	362,5000	0,0000	725,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Para pagamentos via PIX: cirurgicaclara@outlook.com DADOS BANCO DO BRASIL BANCO: 001 AG:3351-0 C/C:40581-7 CNPJ: 44.309.986.0001-44 Pedidos N: 1206 1 - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NO MES DE AGOSTO/2023 NA UP A EDEN CONFORME CONTRATO DE GESTAO N 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS. - INTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA OC.20230819206. 2 - PAGAMENTO FATURADO. Val Aprox Tributos R\$ 97,51 (13,45%) Federal e R\$ 130,50 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT	

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



Beneficiário CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CRISTO REI 1095 PARQUE DAS AMÉRICAS Uberaba - MG	44.303.986/0001-44 38045-250	Vencimento 09/09/2023	Valor do Documento 725,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/09/2023 Juros 0,33%/dia A partir 10/09/2023 multa de 10,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia corrido após Venc.		Data de Emissão 25/08/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4033/983845	
		Nosso Número 213-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Número do Documento 1154	
Endereço AVENIDA INDEPENDÊNCIA			
Bairro / Distrito ÉDEN			
Município SOROCABA	UF SP	CEP 18103-000	
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

75691.40333 01098.384504 00021.320015 8 94680000072500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 09/09/2023
Beneficiário CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 44.303.986/0001-44					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4033/983845
Data do documento 25/08/2023	N. documento 1154	Espécie DM	Accite S	Data processamento 25/08/2023	Nosso número 213-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 725,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/09/2023 Juros 0,33%/dia A partir 10/09/2023 multa de 10,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia corrido após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AVENIDA INDEPENDÊNCIA ÉDEN SOROCABA - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.40333 01098.384504 00021.320015 8 94680000072500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.303.986/0001-44
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:	09/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	12/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	725,00
Juros (R\$):	7,24
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	72,50
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	804,74

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

Valor Pago (R\$): 804,74**Identificação do Pagamento:** NF 1154 CIRURGICA**Data/hora da operação:** 12/09/2023 08:57:27**Código da operação:** 055102150**Chave de segurança:** AR4MYLSH8WPSZPPQ**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

RECEBEMOS DE 2 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.EMISSION: 30/08/23 VALOR TOTAL: R\$ 1555.00		NF-e Nº 00001997 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

2 VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LT  RUA SALVADOR LEITE MARQUES, 605 EDEN - 18103-050 - SOROCABA - SP FONE: (15) 3225-1900		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00001997 SÉRIE: 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 35230861017125000208550010000019971001849227 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqui /VENDA DE MERCADORIA /		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231434680263	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669721500110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 61.017.125/0002-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 09.268.215/0023-78		DATA DE EMISSÃO 30/08/23
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		COMPLEMENTO 75	CEP 18103-750	DATA DE SAÍDA 30/08/23
ENDEREÇO MIGUEL JOSE GIMENES - EDEN		FONE / FAX (11) 3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO SOROCABA				HORA DE SAÍDA 15:56:00

FATURA / DUPLICATA							
Num. 001	Num. / /						
Venc. 06/09/23	Venc. / /						
Valor 1.555,00	Valor 0,00						

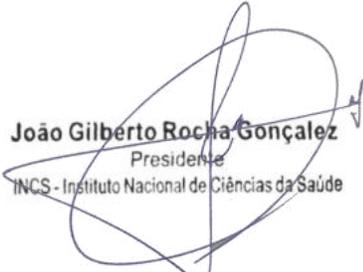
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC. ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.555,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.555,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANNT		PLACA		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LIQUIDO 0,000					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IMPOS.
5807	OLEO DES. SPRAY 300ML GERAL	38249941	0500	5405	UN	6,0000	12,950	77,70	0,00	0,00	0,00	12,59
4539	TRENA ACO 3M	90178010	0500	5405	UN	3,0000	13,950	41,85	0,00	0,00	0,00	11,20
10910	DISCO LIXA C/ VELCRO 120 125MM	68051000	0500	5405	CR	30,0000	2,000	60,00	0,00	0,00	0,00	13,32
9769	FORMAO 1	82053000	0500	5405	UN	4,0000	33,300	133,20	0,00	0,00	0,00	33,13
8419	DISCO CORTE INOX 4.1/2	68042211	0500	5405	UN	25,0000	3,950	98,75	0,00	0,00	0,00	21,92
1330	LAMPADA TUBULAR LED 18/20W	85395200	0500	5405	UN	50,0000	22,170	1.108,50	0,00	0,00	0,00	0,00
9507	PARAFUSO AUTO BROCANTE 12X1	73181400	0102	5102	UN	100,0000	0,350	35,00	0,00	0,00	0,00	9,36

DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MAT. MANUTENCAO no mes de Setembro/2023 na UPA EDEN conforme o contrato de Gestao nr.2022.3949 firmado o INCS.-Instituto Nacional de Ciencias de Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC. Ordem de Compra numero: 20230819216 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPT. PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPITOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS R\$ 101.52 Fonte: IBPT Xe67Eq											

Impresso com INFORWARE INFORMÁTICA (15) 3233-6635


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

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

Beneficiário VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONST CPF/CNPJ 61.017.125/0002-08

Endereço do Beneficiário SALVADOR LEITE MARQUES,605,-EDEN/SOROCABA UF SP CEP 18103-050

Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE CPF/CNPJ 09.268.215/0023-78

Endereço do Pagador MIGUEL JOSE GIMENES,75,-EDEN/SOROCABA UF SP CEP 18103-750

Sacador/Beneficiário Final CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO

Data Documento 30/08/2023 Dt. de Processamento 30/08/2023 Num. Documento 1997 Aceite NAO Carteira RG Espécie DM

Ag./Cod. Beneficiário 2870/0728388 Nosso Número 14000000000001997-1 Valor do Documento R\$ 1.555,00 Vencimento 06/09/2023

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador



104-0

10497.28387 81000.100040 00000.199711 9 94650000155500

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					06/09/2023
Beneficiário VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONST			61.017.125/0002-08		Ag./Cod. Beneficiário
SALVADOR LEITE MARQUES,605,-EDEN/SOROCABA			SP 18103-050		2870/0728388
Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/08/2023	1997	DM	NAO	30/08/2023	14000000000001997-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 1.555,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Endereço: MIGUEL JOSE GIMENES,75,-EDEN/SOROCABA UF:SP CEP: 18103-750

Beneficiário Final: CPF/CNPJ

Jose 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: 10497.28387 81000.100040 00000.199711 9
94650000155500

Instituição Emissora - Nome do Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco: 104

Código do ISPB: 00360305

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONST

Nome/Razão Social: VIVENDA COMERCIO DE MATERIAIS PARA CONST

CPF/CNPJ: 61.017.125/0002-08

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 06/09/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2023

Valor Nominal do Boleto: 1.555,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.555,00

Valor Pago (R\$): 1.555,00

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 1997 VIVENDA

Data/hora da operação: 12/09/2023 08:59:39

Código da operação: 055103922

Chave de segurança: 65ZE475PLZ13V8XH

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



1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde

End: Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello

Cidade: Sorocaba - São Paulo

18103-750

PARA USO DOS CORREIOS

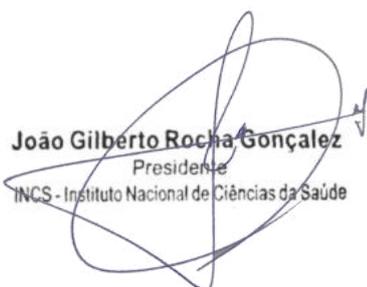
<input type="checkbox"/> MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/> AUSENTE	REINTEGRADO AO SERVIÇO
<input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> RECUSADO	<input type="checkbox"/> FALECIDO	POSTAL EM ___/___/___
<input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O N INDICADO	<input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO	<input type="checkbox"/> OUTROS	RUBRICA: _____
<input type="checkbox"/> SEM PORTARIA	<input type="checkbox"/> SEM PORTEIRO	<input type="checkbox"/> SEM ACESSO A CAIXA RECEPTORA	MATRÍCULA: _____

REMETENTE

Netwe

Avenida Plaza, 100 - Jardim Paraiso

CEP: 13302-100 Itu - SP


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



Fatura Detalhada

Netwe Telecomunicações Ltda

CPF/CNPJ: 41.631.371/0001-59

Avenida Plaza, 100, - Jardim Paraiso -

Fone: (15) 3199-5000 - SAC: 1531995000

E-mail: adm@netwe.com.br - Site: www.netwe.com.br



0 0 0 0 0 0 5 6 9 8 9

Emissão
01/09/2023

Vencimento
11/09/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000001805

Destinatário:



1747 - INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde

CNPJ: 09.268.215/0023-78

Rua Miguel José Gimenes, 75 - Jardim Portobello

Sorocaba / São Paulo CEP: 18103-750

O QUE FOI CONTRATADO

Valores(R\$)

Sorocaba_300MB_FULL-CORPORATIVO	839,40
SVA	559,60
Referente ao contrato de Gestão nº 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Mu	0,00

Valor total a pagar:

R\$ 1.399,00

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



237-2

23790.15205 90000.005695 89003.908608 6 94700000139900

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					11/09/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Netwe Telecomunicações Ltda - CNPJ: 41.631.371/0001-59					0152-0 / 0039086-0
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/09/2023	111128/1	DM	N	02/09/2023	09/00000056989-8
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	9	R\$			1399,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,46 ao dia.					(-)Outras Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 27,98.					(+)Outras Acréscimos
de 10/08/2023 até 09/09/2023					(=)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

João Gilberto Rocha Gonçalves
FICHA DE COMPENSAÇÃO
Presidente
Autenticação Mecânica
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: 23790.15205 90000.005695 89003.908608 6
94700000139900

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: 11/09/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2023

Valor Nominal do Boletto: 1.399,00

Juros (R\$): 0,46

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 27,98

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.427,44

Valor Pago (R\$): 1.427,44

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: 111128 1 NET

Data/hora da operação: 12/09/2023 09:05:48

Código da operação: 055108863

Chave de segurança: PRJX73K4QVNYGXC2

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

Recebemos de FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 295,00

NF-e
Nº 5405
Série 1
Emissão 03/10/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FCMed

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**

Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5405
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1022 7165 5300 0188 5500 1000 0054 0518 4352 0301

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

135231658649506 03/10/2023 10:34:20

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669910386110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0023-78

DATA DE EMISSÃO

03/10/2023

ENDEREÇO

Rua Miguel José Gimenes, 75

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Portobello

CEP

18.103-750

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

(15) 3233-1373

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/10/2023	295,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	295,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			
CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14954	KIT TURBINA SL 30 TB GNATUS PB	84069011	0102	5102	UN	1,0000	295,0000	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE RS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 7689 no total RS 295,00
Parcelamento: 1/1 - RS 295,00 - Referente ao pedido/OS nº 58301 - UPA EDEN - REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO Nº 3949-2022 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA Trib. aprox. RS: 41,45 Federal, 53,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD

RESERVADO AO FISCO



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 58301

Data Orçamento: 08/05/2023

Cliente:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0023-78

I.E:

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP - CEP - 18030-050

Fone (s): (15) 3333-2150

Equipamento:

Equipamento: CANETA DE ALTA ROTACAO

Marca: D700

PAT:

Modelo: SL 30 PB TB

Nº Serie: 500002213756

Acessórios: NC

Problema: CANETA TRAVADA

Solução Orçamento:

Peças Utilizadas:

Peça	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
KIT TURBINA SL 30 TB GNATUS PB	1	295,00	295,00
Total Peças: 295,00			

Serviços:

Descrição	Valor Total
Total Serviços:	

Total do Orçamento:

Total da ordem de serviço: R\$ 295,00

Condições de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Validade da Proposta: 30/05/2023

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.

Composição de custos : Em nossos custos foram considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial. O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

_____ Data: ____/____/____	 Fabiano Chain CREA 5062230274 Medsystem Hospitalar
Autorização do Cliente	Assistência Técnica - João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente
Carimbo do responsável:	CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRACecemos DESDE JÁ, E AGUARDAMOS UM BREVE PRONUNCIAMENTO.

Vencimento 07/09/2023	Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729	Número do Documento 28639	Nosso Número 000000001965 8
Valor do Documento 295,00	(-) 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 07/09/2023
Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729
Data do Documento 06/09/2023	Número do Documento 28639	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/09/2023	Nosso Número 000000001965 8
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 295,00
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
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					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88					

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:	03399.73570 72900.000000 01965.801010 9 94660000029500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
Nome/Razão Social:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
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:	07/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	12/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	295,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	295,00
Valor Pago (R\$):	295,00

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 28639 FCMED

Data/hora da operação: 12/09/2023 10:29:09

Código da operação: 055186546
Chave de segurança: MMNJNJQGMC844UK7

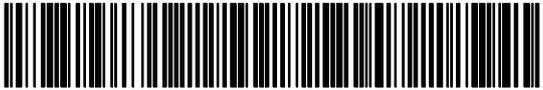
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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 1 233.280 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0851 3368 3200 0114 5500 1000 2332 8010 0018 0748 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231417157986 28/08/2023 13:05:21		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.120.915.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.336.832/0001-14	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			CNPJ 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 28/08/2023	
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75			BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO		CEP 18103-750	
MUNICIPIO SOROCABA			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:01:10	

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 14.119,80			
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 3.593,49		TOTAL DA NOTA 14.119,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 6		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		

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
170992	PLURAIR 50MCG DOSE 120DOSE Pr. c/ desc: R\$ 4.124,10 Pr. unit. c/ desc: R\$ 69,90 Cód. Barras: 7896094201545	30049059	0500	5929	UN	59	69,90	4.124,10	0,00	0,00		1.049,58
170992	PLURAIR 50MCG DOSE 120DOSE Pr. c/ desc: R\$ 9.995,70 Pr. unit. c/ desc: R\$ 69,90 Cód. Barras: 7896094201545	30049059	0500	5929	UN	143	69,90	9.995,70	0,00	0,00		2.543,91

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. COMPRA DIRETA NF-e REF: 35230851336832000114590011043770060820070142 NF-e REF: 35230851336832000114590011043770060836209757		RESERVADO AO FISCO	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------	--

UniNFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br		Gerado em 28/08/2023 às 13:51:45 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 233.280. EMISSÃO 28/08/2023 VALOR TOTAL: 14.119,80 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 233.280 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230851336832000114550010002332801000180748	ID1101103523085133683200011455001000233280100018074802
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
51.336.832/0001-14	17/10/2023 às 16:31:14-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	2

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção

[Inf. Adicionais: (Mencionar no campo observações adicionais da NF o texto a seguir: "Fornecimento de MEDICAMENTOS no mês de Agosto/2023 na UPA EDEN conforme o contrato de Gestão n.º 2022.3949 firmado entre o INCS. - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba)]

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231760632237	17/10/2023 às 16:31:25-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

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:	1178 / 00000027266-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA AMARAL SOCIEDADE UNIPESSOAL LTD
CPF/CNPJ:	51.336.832/0001-14
Valor:	R\$ 14.119,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 233280 DROGARIA A
Histórico:	

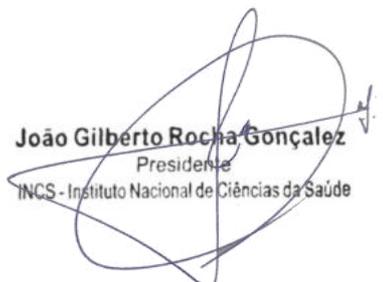
Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 08:53:49

Código da operação:	00108277
Chave de segurança:	0C4EE74M9PVRFKH4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Rua MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JARDIM PORTOBELLO - Sorocaba/SP		Data de Emissão 12/09/2023	NFe Nº 0000014226 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 1.200,80	

 <p>HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA - Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - - Vi. Rosana 13485-090 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3717 0100</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 Nº 0000014226 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso 3523 0922 4238 9000 0187 5500 1000 0142 2615 7141 1422</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
Natureza de Operação Venda a prazo		Protocolo de Autorização 135231520591469 - 12/09/2023 - 17:08:58
Inscrição Estadual 417413886112	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 22.423.890/0001-87

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	Data de Emissão 12/09/2023
Endereço Rua MIGUEL JOSE GIMENES, 75 -		Bairro/Distrito JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750
Município Sorocaba	Fone 15 3333 2150	UF SP	Inscrição Estadual
			Data Saída/ Entrada 12/09/2023
			Hora Saída/Entrada 17:01:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	12/09/2023	1.200,80									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	337,76	1.200,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Valor Total da Nota
					1.200,80

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	Frete por Conta 0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 61.041.604/0001-70
Endereço Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161	Município Limeira	UF SP	Inscrição Estadual 417086389113		
Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso Bruto 1,000	Peso Líquido 1,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1	BRACADEIRA PNI 2VIAS AD 18-36CM DL	90262090	0102	5102	UN	4,000	35,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00		37,45
2	SENSOR OXIMETRIA EPX-204A	90189099	0102	5102	UN	4,000	265,2000	0,00	1.060,80	0,00	0,00	0,00	0,00		300,31

Dados Adicionais

<p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 178,06 Fed - R\$ 159,71 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B391D4 III - OC 20230719199 EPX-204A:23204A2041 a 23204A2042, 23204A1545 23204A1909 HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 8:00 AS 16:00 LOCAL DE ENTREGA:R. Miguel Jose Gimenez, 75, Sorocaba - SP, CEP: 18103-000 Inscricao Estadual: ISENT0 Fornecimento de MATERIAL ENG CLINICA no mes de AGOSTO/2023 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 20230719199 NF vinculada ao DAV n 12568</p>	<p>Informações Adicionais do Fisco</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

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:	2393 / 00000020614-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPLIGHT MATERIAIS HOSP E ELETRICOS
CPF/CNPJ:	22.423.890/0001-87
Valor:	R\$ 1.200,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2377 HOSP
Histórico:	

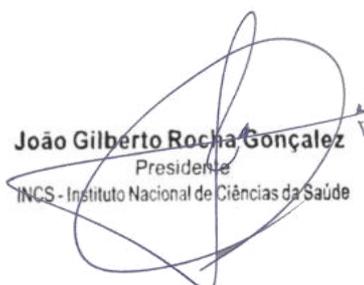
Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 09:30:07

Código da operação:	00111586
Chave de segurança:	VU434KR411SNREU0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000008004 SÉRIE 001
EMISSÃO: 19/07/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 3.824,29		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000008004 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0080 0411 4642 9858 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djssystem.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS		135231158880606 19/07/2023 14:29:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
669348623111		02.702.586/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	19/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		JD VERGUEIRO	18030-050
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOROCABA	(11)3035-2779	SP	
			HORA DA SAÍDA
			14:33:06

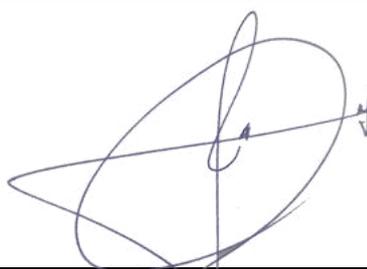
FATURA			
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	03008004	3.824,29	0,00
			VALOR LÍQUIDO
			3.824,29

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/08/2023	3.824,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,48	3.824,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACCESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.824,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
12						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898101162986	ARQUIVO MORTO PEQUENO	48191000	0102	5102	UN	100,0000	5,400	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896603899958	FITA ADESIVA 48X45 TRANSP ADELBRAS	39191010	0500	5405	UN	20,0000	6,900	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896326908822	CORR FITA CIS TAPE	38249929	0102	5102	UN	4,0000	14,500	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897237300705	PLASTICO 4 FUROS FINO	39232990	0500	5405	UN	500,0000	0,180	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03395	SULFITE 500 REPORT	48025610	0500	5405	UN	100,0000	28,980	2.898,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6931043399278	GRAMPEADOR 306	84729040	0102	5102	UN	4,0000	21,150	84,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153019431	COLA BASTAO 10GRS ACRILEX	35069190	0102	5102	UN	3,0000	5,230	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DEP SICOB (BANCO 756) ag 3194 c.c 9744083-3 OU PIX 02702586000161 Nao gera credito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 590,83 Federal e R\$ 676,64 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	RESERVADO AO FISCO 



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.008.004	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0080 0411 4642 9858				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 18/10/2023 12:50:40	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135231767356650	DATA / HORA DO REGISTRO 18/10/2023 12:50:47	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME		CNPJ / CPF 02.702.586/0001-61	
ENDEREÇO RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645		BAIRRO / DISTRITO EDEN	CEP 18103-060
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (15)3325-3611	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669348623111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

UPA EDEN REF AO CONTRATO DE GESTAO 3949-2022 FIRMANDO ENTRE INCS INSTUTO NAC DE CIEN E SAUDE E PREF MUNICIPAL DE SOROCABA

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 3.824,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8004 ROSA CRISTIN
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 10:11:07

Código da operação:	00115888
Chave de segurança:	GAJ5MLN5Y8Z78ESY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000008005 SÉRIE 001
EMISSÃO: 20/07/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 68,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djssystem.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000008005 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0080 0511 0311 8742
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS	135231167020797 20/07/2023 15:36:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
669348623111		02.702.586/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
	09.268.215/0023-78	20/07/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
		15:41:39

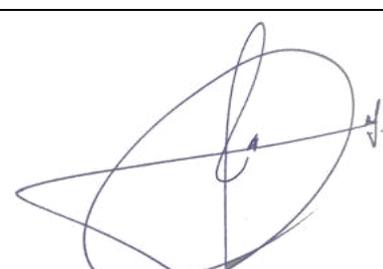
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	03008005	68,50	0,00	68,50

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/08/2023	68,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,16	68,50
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	68,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01415	CAPA ESPIRAL ENCADERNAÇÃO	39261000	0102	5102	UN	1,0000	7,000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01710	SULFITE IMPRESSAO COLORIDA	48025610	0500	5405	UN	1,0000	1,500	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03492	SULFITE COM COPIA	48025610	0500	5405	UN	200,0000	0,300	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Não gera crédito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 10,83 Federal e R\$ 12,33 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	RESERVADO AO FISCO 
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.008.005	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0080 0511 0311 8742				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 10/08/2023 08:34:29	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135231302526147	DATA / HORA DO REGISTRO 10/08/2023 08:34:34	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME		CNPJ / CPF 02.702.586/0001-61	
ENDEREÇO RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645		BAIRRO / DISTRITO EDEN	CEP 18103-060
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (15)3325-3611	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669348623111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

UPA EDEN - referente ao contrato de gestao n. 3949-2022 firmando entre INCS Instituto Nacional de Ciencias da Saude e Prefeitura Municipa de Sorocaba

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 68,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8005 ROSA CRISTIN
Histórico:	

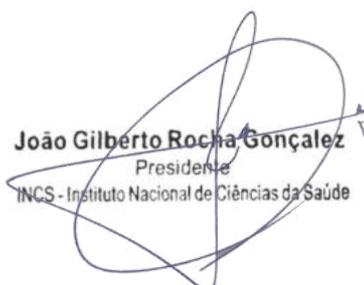
Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 10:13:18

Código da operação:	00116111
Chave de segurança:	78MJUV032TKQ27NP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007977 SÉRIE 001
EMISSÃO: 04/07/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 785,10		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007977 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0079 7712 6670 3559 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djssystem.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS		135231053956663 04/07/2023 13:31:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
669348623111		02.702.586/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			09.268.215/0023-78	04/07/2023
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		JD VERGUEIRO	18030-050	04/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOROCABA	(11)3035-2779	SP		13:35:32

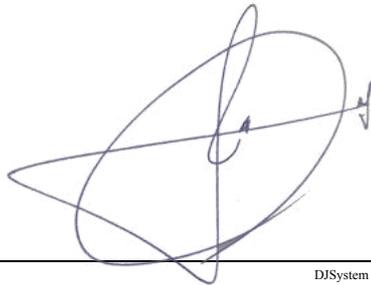
FATURA				
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	03007977	785,10	0,00	785,10

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2023	785,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,71	785,10
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	785,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
02980	EVA GLITER DOURADO	39211900	0102	5102	UN	2,0000	8,900	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02981	EVA GLITER VERDE BANDEIRA	39211900	0102	5102	UN	2,0000	8,900	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03047	EVA GLITER PRATA	39211900	0102	5102	UN	1,0000	8,900	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03671	EVA VERDE CLARO	64062000	0102	5102	UN	6,0000	3,800	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04184	EVA VERDE ESCURO	39211900	0102	5102	UN	2,0000	3,800	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03668	EVA AMARELO	39211900	0102	5102	UN	3,0000	3,800	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789119100113	SULFITE AMARELO C/100	48025610	0500	5405	UN	4,0000	9,900	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02679	SULFITE ROSA	48025610	0500	5405	UN	8,0000	9,900	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05912	ETIQUETA PIMACO 6183 C/10 POR FOLHA	48219000	0500	5405	UN	500,0000	0,900	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789120000913	COLA 110 GRS TENAZ	35061090	0102	5102	UN	1,0000	9,500	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06979	CAN CIS ULTRA	96082000	0500	5405	UN	2,0000	7,000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789632695813	CAN CIS SPIRO	96081000	0500	5405	UN	2,0000	3,500	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789632690126	TESOURA ZIG ZAG CIS	32100030	0102	5102	UN	1,0000	12,900	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789107000211	CONTACT BRANCO	39191010	0102	5102	UN	4,0000	8,900	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789893675439	GRAMPEADOR GP 1000 BRW	84729040	0102	5102	UN	2,0000	25,500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DEP SICOB (BANCO 756) AG 3194 C.C 9744083-3 OU PIX 02702586000161 (CNPJ) Nao gera credito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 116,44 Federal e R\$ 134,24 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	RESERVADO AO FISCO 



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.007.977	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0079 7712 6670 3559				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 10/08/2023 08:24:22	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135231302423611	DATA / HORA DO REGISTRO 10/08/2023 08:24:27	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME		CNPJ / CPF 02.702.586/0001-61	
ENDEREÇO RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645	BAIRRO / DISTRITO EDEN	CEP 18103-060	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (15)3325-3611	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669348623111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050	
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

UPA EDEN - referente ao contrato de gestao de n. 3949-2022 firmando entre INCS Instituto Nacional de Ciencias da Saude e Prefeitura Municipal de Sorocaba.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 785,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7977 ROSA CRISTIN
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 10:15:56

Código da operação:	00116609
Chave de segurança:	50U4T12M93KFA5U2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007978 SÉRIE 001
EMISSÃO: 04/07/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 187,25		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME  RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645 - EDEN - CEP:18103-060 - SOROCABA - SP TEL: (15)3325-3611 www.djsystem.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007978 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0079 7812 2369 5802
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231054263594 04/07/2023 14:06:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669348623111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 02.702.586/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	04/07/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105	BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 04/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:11:16

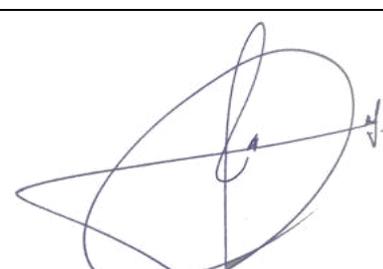
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	03007978	187,25	0,00	187,25

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2023	187,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	61,03	187,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00852	CONTACT TRANS C/25 MT	39191010	0102	5102	UN	25,0000	6,650	166,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01415	CAPA ESPIRAL ENCADERNAÇÃO	39261000	0102	5102	UN	3,0000	7,000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DEP SICOB (BANCO 756) AG 3194 C.C 9744083-3 OU PIX 02702586000161 (CNPJ) Não gera credito de ISS e IPI. Trib aprox R\$ 27,32 Federal e R\$ 33,71 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 316341	



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.007.978	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0702 7025 8600 0161 5500 1000 0079 7812 2369 5802				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 10/08/2023 08:26:07	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135231302442251	DATA / HORA DO REGISTRO 10/08/2023 08:26:11	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME		CNPJ / CPF 02.702.586/0001-61	
ENDEREÇO RUA JOSE LUIS FLAQUER,, 645		BAIRRO / DISTRITO EDEN	CEP 18103-060
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (15)3325-3611	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669348623111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0023-78	
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105		BAIRRO / DISTRITO JD VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (11)3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

UPA EDEN - referente ao contrato de gestao de n. 3949-2022 firmando entre INCS Instituto Nacional de Ciencias e Saude e Prefeitura Municipal de Sorocaba

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3194 / 00009744083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSA CRISTINA NICOLETE SOROCABA ME
CPF/CNPJ:	02.702.586/0001-61
Valor:	R\$ 187,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7978 ROSA CRISTIN
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2023
Data / Hora da operação:	12/09/2023 10:17:41

Código da operação:	00116800
Chave de segurança:	W9213RZWAEU257K9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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: 2105 - LUCAS LOLATTO SAID

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 081213-0041-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

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

Gozo de férias.....: de 12 de setembro de 2023 a 11 de outubro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 12 de outubro 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	3.953,49	91015	INSS férias	14,00%	804,52
30152	Férias adicional de insalubridade	264,00	260,88	91515	IR férias	27,50%	816,09
30602	Férias média HE	291,12	287,68				
30651	Férias média DSR HE	49,68	49,09				
30701	Férias média RV	592,49	585,48				
30751	Férias média DSR RV	107,25	105,99				
30993	1/3 férias	5.242,61	1.747,54				
		Proventos:	6.990,15			Descontos:	1.620,61
						Líquido:	5.369,54

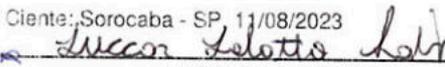
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.369,54

Valor por extenso

Cinco Mil Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Cinquenta e Quatro Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 11/08/2023


 LUCAS LOLATTO SAID


 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\$ 5.369,54, em depósito na conta 749230477-4 da agência 3915-2 do banco Caixa Econômica

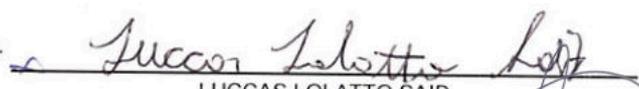
Valor por extenso

Cinco Mil Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Cinquenta e Quatro Centavos

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

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

SOROCABA - SP, 08/09/2023


 LUCAS LOLATTO SAID

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2206 - GECILDA DE ALMEIDA

C.Custo.....:

Função.....: AGENTE ATENDIMENTO

CTPS.....: 031347-0016-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

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

Gozo de férias.....: de 12 de setembro de 2023 a 11 de outubro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 12 de outubro 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	1.555,95	91015 INSS férias	12,00%
30602 Férias média HE	94,13	93,02		212,48
30651 Férias média DSR HE	16,60	16,40		
30701 Férias média RV	230,95	228,22		
30751 Férias média DSR RV	40,82	40,33		
30993 1/3 férias	1.933,92	644,64		
Proventos: 2.578,56		Descontos: 212,48		
		Líquido: 2.366,08		

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\$ 2.366,08

Valor por extenso

Dois Mil Trezentos e Sessenta e Seis Reais e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 11/08/2023

GECILDA DE ALMEIDA

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\$ 2.366,08, em depósito na conta 749237685-6 da agência 3915-2 do banco Caixa Econômica

Valor por extenso

Dois Mil Trezentos e Sessenta e Seis Reais 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, 08/09/2023

GECILDA DE ALMEIDA

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2174 - ELTON DINIZ PIO MATOZO

C.Custo.....:

Função.....: COORD DE MANUTENCAO

CTPS.....: 98947-0035-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

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

Gozo de férias.....: de 11 de setembro de 2023 a 10 de outubro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 11 de outubro de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base			Base de cálculo	
0		2.361,87			3.306,62	
30004	Gratificações 40% férias salário	40,00	934,59	91015	INSS férias	589,41
30005	Férias	30,00	2.336,47	91515	IR férias	452,69
30302	Férias média HE	750,97	742,90			
30651	Férias média DSR HE	70,53	69,77			
30701	Férias média RV	5,47	5,41			
30751	Férias média DSR RV	1,07	1,06			
30993	1/3 férias	4.090,20	1.363,40			
		Proventos:	5.453,60	Descontos:		1.042,10
				Líquido:		4.411,50

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\$ 4.411,50

Valor por extenso

Quatro Mil Quatrocentos e Onze Reais e Cinquenta Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 11/08/2023

ELTON DINIZ PIO MATOZO

Táina Lopez
Gerente Administrativo
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\$ 4.411,50, em depósito na conta 749367032-4 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso

Quatro Mil Quatrocentos e Onze Reais e Cinquenta 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, 08/09/2023

ELTON DINIZ PIO MATOZO

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2125 - ANDREA REGINA DOS SANTOS

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 19948-0007-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

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

Gozo de férias.....: de 12 de setembro de 2023 a 11 de outubro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 12 de outubro 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	2.056,09	91015	INSS férias	14,00% 366,97
30152	Férias adicional de insalubridade	264,00	260,88	91515	IR férias	15,00% 125,83
30602	Férias média HE	134,43	132,84			
30651	Férias média DSR HE	24,28	24,00			
30701	Férias média RV	363,77	359,47			
30751	Férias média DSR RV	66,08	65,30			
30993	1/3 férias	2.898,58	966,20			
		Proventos:	3.864,78	Descontos:		492,80
				Líquido:		3.371,98

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.371,98

Valor por extenso

Tres Mil Trezentos e Setenta e Um Reais e Noventa e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 11/08/2023

ANDREA REGINA DOS SANTOS

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\$ 3.371,98, em depósito na conta 749388291-7 da agência 3915-2 do banco Caixa Econômica

Valor por extenso

Tres Mil Trezentos e Setenta e Um Reais e Noventa e Oito Centavos

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

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

SOROCABA - SP, 08/08/2023

ANDREA REGINA DOS SANTOS

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2148 - LARA LIMA DA SILVA

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 046147-0042-SP

Admissão: 16/03/2022

PERÍODOS

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

Gozo de férias.....: de 11 de setembro de 2023 a 10 de outubro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 11 de outubro 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	2.058,32	91015	INSS férias	12,00% 351,68
30152	Férias adicional de insalubridade	264,00	261,16	91515	IR férias	15,00% 111,18
30602	Férias média HE	420,48	415,96			
30651	Férias média DSR HE	69,21	68,47			
30993	1/3 férias	2.803,91	934,63			
		Proventos:	3.738,54			Descontos: 462,86
						Líquido: 3.275,68

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\$ 3.275,68

Valor por extenso	Tres Mil Duzentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta e Oito Centavos
-------------------	----------------------------------------------------------------------

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 11/08/2023

LARA LIMA DA SILVA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éder

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\$ 3.275,68, em depósito na conta 749230692-0 da agência 3915-2 do banco Caixa

Valor por extenso	Tres Mil Duzentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta 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, 08/09/2023

LARA LIMA DA SILVA

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2177 - FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAKA

C.Custo.....:

Função.....: ASSISTENTE SOCIAL

CTPS.....: 87553-0260-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

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

Gozo de férias.....: de 12 de setembro de 2023 a 11 de outubro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 12 de outubro 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	3.556,47	91015	INSS férias	14,00%	545,05
30502	Férias média HE	250,49	247,52	91515	IR férias	22,50%	381,41
30551	Férias média DSR HE	49,19	48,60				
30993	1/3 férias	3.852,59	1.284,20				
		Proventos:	5.136,79			Descontos:	926,46
						Líquido:	4.210,33

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\$ 4.210,33

Valor por extenso

Quatro Mil Duzentos e Dez Reais e Trinta e Tres Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 11/08/2023

Táina Lopez
Gerente Administrativa
UPA do Éden

F. Kawanaka
FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAKA

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\$ 4.210,33, em depósito na conta 749366565-7 da agência 3915-2 do banco Caixa Econômica

Valor por extenso

Quatro Mil Duzentos e Dez Reais e Trinta e Tres 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, 03/09/2023

F. Kawanaka
FABIANA CARVALHO TAKAMUNE KAWANAKA

29 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0023-78

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 2183 - CINTIA FELIPE

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 073082-0012-SP

Admissão: 15/03/2022

PERÍODOS

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

Gozo de férias.....: de 12 de setembro de 2023 a 11 de outubro de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 12 de outubro 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	2.056,09	91015	INSS férias	12,00%	301,92
30152	Férias adicional de insalubridade	264,00	260,88	91515	IR férias	7,50%	51,29
30602	Férias média HE	149,54	147,77				
30651	Férias média DSR HE	28,52	28,18				
30993	1/3 férias	2.492,92	830,97				
Proventos:		3.323,89		Descontos:		353,21	
				Líquido:		2.970,68	

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\$ 2.970,68

Valor por extenso

Dois Mil Novecentos e Setenta Reais e Sessenta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Sorocaba - SP, 11/08/2023

Cintia Felipe

CINTIA FELIPE

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\$ 2.970,68, em depósito na conta 749374984-2 da agência 3915-2 do banco Caixa Econômica

Valor por extenso

Dois Mil Novecentos e Setenta Reais e Sessenta 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, 03/09/2023

Cintia Felipe

CINTIA FELIPE

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	000112	12/09/2023	ATIVO

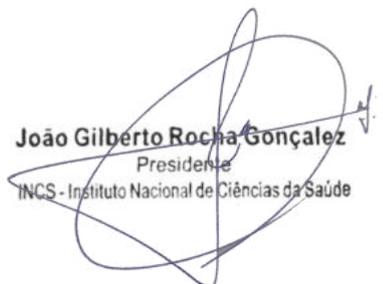
ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	LUCCAS LOLATTO SAID	5.369,54	12/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230477.4				
0000.0000.000000000000.0	GECILDA DE ALMEIDA	2.366,08	12/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749237685.6				
0000.0000.000000000000.0	ELTON DINIZ PIO MATOZO	4.411,50	12/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749367032.4				
0000.0000.000000000000.0	ANDREA REGINA DOS SANTOS	3.371,98	12/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749388291.7				
0000.0000.000000000000.0	LARA LIMA DA SILVA	3.275,68	12/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749230692.0				
0000.0000.000000000000.0	FABIANA CARVALHO T KAWANAKA	4.210,33	12/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749366565.7				
0000.0000.000000000000.0	CINTIA FELIPE	2.970,68	12/09/2023	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
3915.3700.000749374984.2				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	7	25.975,79
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

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

NOTA FISCAL
Nº
000.009.695
SÉRIE
1

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI

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

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº: **000.009.695**
SÉRIE: **1 FOLHA: 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
3523 0720 2418 9500 0163 5500 1000 0096 9510 0009 6150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669835393111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 20.241.895/0001-63

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231206898903 - 27/07/2023 08:11:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78 DATA DA EMISSÃO 27/07/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO CEP 18030-050 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA FONE/FAX (11) 3035-2779 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:11:00

FATURA
Número 001 Data Vcto 07/08/2023 Valor 2.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.140,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 3 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5040	TONER LEXMARK 50F4U00 504U MS610DN	84439923	0 400	5405	UN	4,0000	220,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5041	UNID DE IMAGEM LEXMARK 500Z 50F0Z00 COMPATIVEL	84439932	0 400	5405	UN	3,0000	420,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Representante: 3Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATel .Transp: (15)32290020Pedido: 9615Seu Pedido: 1/ RESERVADO AO FISCO
João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE RECEBIMENTO

CNPJ: 20.241.895/0001-63

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



DELTA TONERS

VOCÊ MERECE TUDO NOVO

Chave de Acesso da NFe

35230720241895000163550010000096951000096150



Número da Nota Fiscal 9695	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 07/23
Protocolo de Autorização - CCe 135231760080571	Data de Autorização 17/10/2023 15:26:06	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE NO MÊS DE JULHO/2023 NA UPA EDEN CONFORME O CONTRATO DE GESTÃO N° 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS. INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIA DA SAÚDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC.

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

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

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

Recibo do Pagador



756-0

75691.44459 01008.442509 00661.200014 9 94350000214000

Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP		Agência/Código Beneficiário 4445-8/84425	Espécie DM	Quantidade	Nosso número 0006612-0
Número do documento 9695-1	CPF/CNPJ 20.241.895/0001-63	Vencimento 07/08/2023	Valor documento 2.140,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

Autenticação
mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.44459 01008.442509 00661.200014 9 94350000214000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB				Vencimento 07/08/2023	
Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP				Agência/Código do Beneficiário 4445-8/84425	
Data do documento 27/07/2023	Nº documento 9695-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc.	Nosso número 0006612-0
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.140,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0023-78
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
18030-050 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP

Sacador/Avalista: Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.44459 01008.442509 00661.200014 9 94350000214000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA
Nome/Razão Social:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	07/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.140,00
Juros (R\$):	263,81
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	42,80
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.446,61
Valor Pago (R\$):	2.446,61

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

Identificação do Pagamento: NF 9695 DELTA

Data/hora da operação: 13/09/2023 12:58:12

Código da operação: 056266751

Chave de segurança: VKY47WARN828R1N6

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 13:24:33

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1553 / U

Código de Verificação
z0JQzVNr1

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:

Código da Obra:
Regra especial:

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04131.542922 00859.390007 3 94690000147500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2023
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 03/08/2023	Núm. do documento BNF1553	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/08/2023	Nosso Número 157 / 00041315 - 4
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 04131.542922 00859.390007 3 94690000147500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2023
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 03/08/2023	Núm. do documento BNF1553	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/08/2023	Nosso Número 157 / 00041315 - 4
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

**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 04131.542922 00859.390007 3
94690000147500**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:** 10/09/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 13/09/2023**Valor Nominal do Boletto:** 1.475,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 1.475,00**Valor Pago (R\$):** 1.475,00

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 1553 WMED

Data/hora da operação: 13/09/2023 13:08:15

Código da operação: 056272011

Chave de segurança: L1UJXSQ9M3AWKXZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

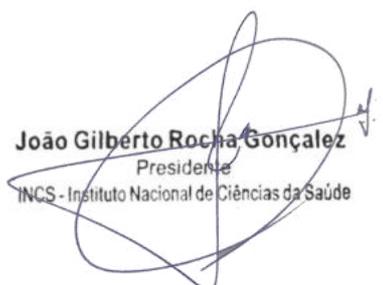
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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: 01/09/2023 14:50:42
Competência da NFS-e: 09/2023
Número / Série: 1576 / U
Código de Verificação: MSdsdNh0t

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
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18053-500
Telefone: (15) 3327-2444
Inscrição Municipal: 338276
E-mail: WILLIAM@WMEDEQUIPAMENTOS MEDICOS.COM.BR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA R BERNARDO GUIMARAES 105 JARDIM VERGUEIRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-050
Telefone: (11) 3035-2779
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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:
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 04137.902922 00859.390007 4 94990000147500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2023
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 04/09/2023	Núm. do documento BNF1576	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2023	Nosso Número 157 / 00041379 - 0
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 04137.902922 00859.390007 4 94990000147500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2023
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 04/09/2023	Núm. do documento BNF1576	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2023	Nosso Número 157 / 00041379 - 0
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 04137.902922 00859.390007 4 94990000147500
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:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
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 1576 WMED

Data/hora da operação: 13/09/2023 13:10:00

Código da operação: 056273175

Chave de segurança: 81SJQVXPSFLQ2E7Q

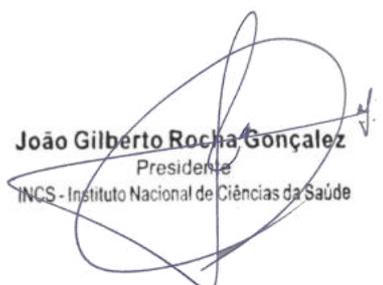
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: 02/06/2023 16:13:42
Competência da NFS-e: 06/2023
Número / Série: 176858 / U
Código de Verificação: 1z8pMWh6W

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 71.466.288/0001-32
Nome/Razão Social: FUNDACAO UBALDINO DO AMARAL
Endereço: AVENIDA ENG CARLOS R MENDES 2800 ALTO DA BOA VISTA
Inscrição Municipal: 000632
E-mail: diretoria@fua.org.br

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18013-280
Telefone: (15) 2102-5035

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 105 JARDIM PORTOBELLO
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: ADMINISTRATIVO@INCS.ORG.BR

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18103-750
Telefone: (00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DATA: 01/06/2023 - BALANÇO INCS (10X33)
VENCIMENTO: 30/06/2023 - 30/07/2023 - 31/08/2023
CONTRATO N° 1879
Caso não receba o boleto impresso, verifique com seu gerente se em sua c/c está habilitado o serviço DDA.
Desabilite o DDA para receber o boleto impresso. Para 2ª via do boleto, enviar solicitação no e-mail faturamento@fua.org.br.
IMUNE AO ISS CONF. CF.88 ART. 150. INC.VI D-LEI COMPLEMENTAR 116 DE 31/07/2003.
IMUNE A IMPOSTOS A QUE SE REF. ART. 30 LEI 10833/03.CONF. INC.IV E IX DO ART.10 LEI 10883/03

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 582210100 - EDICAO INTEGRADA A IMPRESSAO DE JORNAIS DIARIOS
Serviço: 1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Imunidade
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.450,00	0,00	0,00	6.450,00		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\$)
6.450,00	0,00	0,00	6.450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída: _____
Código da Obra: _____
Regra especial: _____
João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES EM DOCUMENTO FISCAL

Sorocaba, 03 de Outubro de 2023

INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 105
JARDIM PORTOBELLO
SÃO PAULO – SP CEP: 18103-750

Carimbo Padronizado do CNPJ
71.466.288/0001-32

FUNDAÇÃO UBALDINO DO AMARAL
Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 2800
Alto da Boa Vista - CEP 18.013-280
SOROCABA - SP

Ref.: n/NFS-e 176858 Emissão 02/06/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.131.721.111

Prezado(s) Senhor(es)

Em atendimento às disposições da legislação fiscal vigente, na conferência a que se procedemos, encontramos as irregularidades abaixo assinaladas, pedindo considerar(em) as correções adiante efetuadas:

CÓD.	IRREGULARIDADES
01	DATA: 01/06/2023 - BALANÇO INCS (10X33)

CÓD.	CORREÇÃO
01	DATA: 01/06/2023 - BALANÇO INCS - 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 (10X33)

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos que seja esta anexada à via do documento fiscal em questão, devolvendo-nos a cópia com seu "CIENTE".

Atenciosamente,

Fundação Ubaldino do Amaral



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 30/07/2023
Beneficiário FUA - JORNAL CRUZEIRO DO SUL - CNPJ: 71.466.288/0001-32					Agência/Cód. do Beneficiário 0000062 / 005218756
AV ENG CARLOS REINALDO MENDES, 2800 - JARDIM DO PACO - SOROCABA - SP - CEP: 18013901					
Data do Documento 02/06/2023	No. do Documento 000176858002	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 20/06/2023	Nosso Número 0000001121057
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.149,98

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCI CNPJ: 09.268.215/0023-78
 RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBEL
 18103-750 - SOROCABA - SP

Beneficiário Final Código de Baixa
 Mensagem: COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,29

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada



033-7

03399521867560000001412105701044494270000214998

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 30/07/2023
Beneficiário FUA - JORNAL CRUZEIRO DO SUL - CNPJ: 71.466.288/0001-32					Agência/Cód. do Beneficiário 0000062 / 005218756
AV ENG CARLOS REINALDO MENDES, 2800 - JARDIM DO PACO - SOROCABA - SP - CEP: 18013901					
Data do Documento 02/06/2023	No. do Documento 000176858002	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 20/06/2023	Nosso Número 0000001121057
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.149,98
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,29					(-) Descontos/Abatimentos
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado 2.149,98

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCI CNPJ: 09.268.215/0023-78
 RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBEL
 18103-750 - SOROCABA - SP

Beneficiário Final Código de Baixa



João Gilberto Rocha Gonçalves
 Autenticação Mecânica
 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:	03399.52186 75600.000014 12105.701044 4 94270000214998
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUA - JORNAL CRUZEIRO DO SUL
Nome/Razão Social:	FUNDACAO UBALDINO DO AMARAL
CPF/CNPJ:	71.466.288/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCI
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	30/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.149,98
Juros (R\$):	193,49
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.343,47
Valor Pago (R\$):	2.343,47

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

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

Identificação do Pagamento: 176858.2 FUND UBALDINO

Data/hora da operação: 13/09/2023 13:23:19

Código da operação: 056280748

Chave de segurança: CKX9SSW1M6VV9634

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: 02/06/2023 16:13:42
Competência da NFS-e: 06/2023
Número / Série: 176858 / U
Código de Verificação: 1z8pMWh6W

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 71.466.288/0001-32
Nome/Razão Social: FUNDACAO UBALDINO DO AMARAL
Endereço: AVENIDA ENG CARLOS R MENDES 2800 ALTO DA BOA VISTA
Inscrição Municipal: 000632
E-mail: diretoria@fua.org.br

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18013-280
Telefone: (15) 2102-5035

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 105 JARDIM PORTOBELLO
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: ADMINISTRATIVO@INCS.ORG.BR

Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18103-750
Telefone: (00) 0000-0000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DATA: 01/06/2023 - BALANÇO INCS (10X33)
VENCIMENTO: 30/06/2023 - 30/07/2023 - 31/08/2023
CONTRATO N° 1879
Caso não receba o boleto impresso, verifique com seu gerente se em sua c/c está habilitado o serviço DDA.
Desabilite o DDA para receber o boleto impresso. Para 2ª via do boleto, enviar solicitação no e-mail faturamento@fua.org.br.
IMUNE AO ISS CONF. CF.88 ART. 150. INC.VI D-LEI COMPLEMENTAR 116 DE 31/07/2003.
IMUNE A IMPOSTOS A QUE SE REF. ART. 30 LEI 10833/03.CONF. INC.IV E IX DO ART.10 LEI 10883/03

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 582210100 - EDICAO INTEGRADA A IMPRESSAO DE JORNAIS DIARIOS
Serviço: 1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Imunidade
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.450,00	0,00	0,00	6.450,00		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\$)
6.450,00	0,00	0,00	6.450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída: _____
Código da Obra: _____
Regra especial: _____
João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES EM DOCUMENTO FISCAL

Sorocaba, 03 de Outubro de 2023

INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 105
JARDIM PORTOBELLO
SÃO PAULO – SP CEP: 18103-750

Carimbo Padronizado do CNPJ
71.466.288/0001-32

FUNDAÇÃO UBALDINO DO AMARAL
Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 2800
Alto da Boa Vista - CEP 18.013-280
SOROCABA - SP

Ref.: n/NFS-e 176858 Emissão 02/06/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.131.721.111

Prezado(s) Senhor(es)

Em atendimento às disposições da legislação fiscal vigente, na conferência a que se procedemos, encontramos as irregularidades abaixo assinaladas, pedindo considerar(em) as correções adiante efetuadas:

CÓD.	IRREGULARIDADES
01	DATA: 01/06/2023 - BALANÇO INCS (10X33)

CÓD.	CORREÇÃO
01	DATA: 01/06/2023 - BALANÇO INCS - 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 (10X33)

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos que seja esta anexada à via do documento fiscal em questão, devolvendo-nos a cópia com seu "CIENTE".

Atenciosamente,

Fundação Ubaldino do Amaral



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 30/08/2023
Beneficiário FUA - JORNAL CRUZEIRO DO SUL - CNPJ: 71.466.288/0001-32 AV ENG CARLOS REINALDO MENDES, 2800 - JARDIM DO PACO - SOROCABA - SP - CEP: 18013901					Agência/Cód. do Beneficiário 0000062 / 005218756
Data do Documento 02/06/2023	No. do Documento 000176858003	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 20/06/2023	Nosso Número 0000001121065
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.150,04
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCI CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBEL 18103-750 - SOROCABA - SP					Código de Baixa
Beneficiário Final					
Mensagem: COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,30					

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada



033-7

0339952186756000001412106501047794580000215004

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 30/08/2023
Beneficiário FUA - JORNAL CRUZEIRO DO SUL - CNPJ: 71.466.288/0001-32 AV ENG CARLOS REINALDO MENDES, 2800 - JARDIM DO PACO - SOROCABA - SP - CEP: 18013901					Agência/Cód. do Beneficiário 0000062 / 005218756
Data do Documento 02/06/2023	No. do Documento 000176858003	Espécie Doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 20/06/2023	Nosso Número 0000001121065
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.150,04
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,30					(-) Descontos/Abatimentos
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado 2.150,04
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCI CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBEL 18103-750 - SOROCABA - SP					Código de Baixa

Beneficiário Final

Código de Baixa

João Gilberto Rocha Gonçalves

Autenticação Mecânica

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.52186 75600.000014 12106.501047 7 94580000215004
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUA - JORNAL CRUZEIRO DO SUL
Nome/Razão Social:	FUNDACAO UBALDINO DO AMARAL
CPF/CNPJ:	71.466.288/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCI
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	30/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.150,04
Juros (R\$):	60,20
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.210,24
Valor Pago (R\$):	2.210,24

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: 176858.3 FUND UBALDINO

Data/hora da operação: 13/09/2023 13:25:31

Código da operação: 056282526

Chave de segurança: HQHVQ4Q4X1876PW0

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

Código de Verificação
7794918KP8



Nº da Nota: 66311
Série 2
Nº RPS: 367366
Data de Emissão: 03/07/2023
Competência: 07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CNPJ/CPF: **09268215002378** Inscrição Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105** CEP: **18030-050**
 Complemento: **5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS** Bairro: **JD VERGUEIRO**
 Município: **SOROCABA** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **coordadm.upaeden@incs.org.br;rx.upaeden@incs.or.br;gerenteadm.upaeden@incs.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 12 MP VI. Unit.: R\$ 21,78 Cod.: 30371 Vencimento: 31/07/2023 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 01/05/2023 a 30/04/2024
 PARC. 02/04

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022.
 INSS INRFB 2053/21 - não incidência (CPRB).
 Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retenção de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipótese de Documento de Arrecadação de Receitas Federais (DARf) eletrônico efetuado por meio do Siafi.
 Tomador SIMPLES NACIONAL: Não incide retenção PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retenção IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retenção caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
 Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retenção IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retenção de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
 Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 784.08

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)		
0,00	11,76	7,84	5,10	23,52		
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		784,08	2.00	15,68	Não	735,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

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

Código de Verificação

7794918KP8

Número da Nota:

66311

Local

Data

Assinatura

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

São Carlos, 03 de outubro de 2023

INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CÓDIGO: 30371
ENDEREÇO: RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS
CIDADE: SOROCABA CEP: 18030-050 UF: SP
REF.: NOTA FISCAL 66311-2 DE 03/07/2023

Prezado cliente,

Ref.: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja(s) correção(es), solicitamos que seja(m) considera(s) a partir desta data.

CÓD.	DESCRIÇÃO	CORREÇÃO
41	HISTÓRICO	UPA ÉDEN - REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N 3949-2022 FIRMADO ENTRE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.S.(as) ficar arquivada com a Nota Fiscal em questão.



Camila Bueno Soad
CPF 230.105.248-62
Setor de Faturamento

Atenciosamente,

Yvone M. Mascarenhas
Diretora Presidente
Sapra Landauer Ltda

Carimbo Padronizado do CNPJ

50.429.810/0001-36
SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE
ASSESSORIA E PROTEÇÃO
RADIOLÓGICA LTDA.
Rua Cid Silva Cesar, 600
Jd. Santa Felícia - CEP 13562-400
SÃO CARLOS - SP

Inscrição Estadual : ISENTO

**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 03/07/2023	Número do Documento 66311-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 03/07/2023	Nosso Número 0332749-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/08/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,08 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0332749-3
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica

**033-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 03/07/2023	Número do Documento 66311-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 03/07/2023	Nosso Número 0332749-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/08/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,08 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0332749-3
					Autenticação mecânica

**033-7**

03399.76151 76000.000034 32749.301019 3 94280000073586

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 03/07/2023	Número do Documento 66311-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 03/07/2023	Nosso Número 0332749-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/08/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,08 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0332749-3
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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



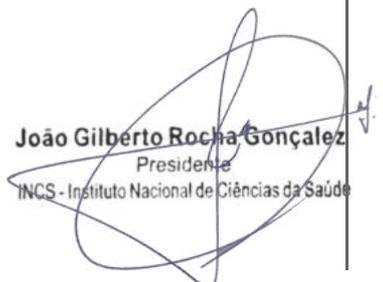
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.76151 76000.000034 32749.301019 3 94280000073586
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RA
Nome/Razão Social:	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E P
CPF/CNPJ:	50.429.810/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0023-78

Data do Vencimento:	31/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	735,86
Juros (R\$):	11,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	14,72
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	761,58
Valor Pago (R\$):	761,58


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

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

Identificação do Pagamento: NF 66311 SAPRA

Data/hora da operação: 13/09/2023 15:07:07

Código da operação: 056355678

Chave de segurança: QCR6QXRSZ6TNTL3G

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

Código de Verificação
8193786FEI



Nº da Nota: 70724
Série 2
Nº RPS: 372038
Data de Emissão: 01/08/2023
Competência: 08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CNPJ/CPF: **09268215002378** Inscrição Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105** CEP: **18030-050**
 Complemento: **5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS** Bairro: **JD VERGUEIRO**
 Município: **SOROCABA** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **coordadm.upaeden@incs.org.br;rx.upaeden@incs.or.br;gerenteadm.upaeden@incs.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 12 MP VI. Unit.: R\$ 21,78 Cod.: 30371 Vencimento: 31/08/2023 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 01/05/2023 a 30/04/2024
 PARC. 03/04
 UPA EDEN, referente ao contrato de Gestão n.º 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessação de mão de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - não incidência (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retenção de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipótese de Documento de Arrecadação de Receitas Federais (DARF) eletrônico efetuado por meio do Siafi.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Não incide retenção PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retenção IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retenção caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retenção IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retenção de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.

Valores aproximados dos tributos: 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 784.08

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)		
0,00	11,76	7,84	5,10	23,52		
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		784,08	2,00	15,68	Não	735,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

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

Código de Verificação

8193786FEI

Número da Nota:

70724

Local

Data

Assinatura

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

**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/08/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 01/08/2023	Número do Documento 70724-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/08/2023	Nosso Número 0336133-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/09/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,09 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0336133-0
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica

**033-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/08/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 01/08/2023	Número do Documento 70724-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/08/2023	Nosso Número 0336133-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/09/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,09 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0336133-0
					Autenticação mecânica

**033-7**

03399.76151 76000.000034 36133.001010 6 94590000073586

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/08/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 01/08/2023	Número do Documento 70724-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/08/2023	Nosso Número 0336133-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/09/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,09 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0336133-0
					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: 03399.76151 76000.000034 36133.001010 6
94590000073586

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RA

Nome/Razão Social: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E P

CPF/CNPJ: 50.429.810/0001-36

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Data do Vencimento: 31/08/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 13/09/2023

Valor Nominal do Boleto: 735,86

Juros (R\$): 3,25

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 14,72

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 753,83

Valor Pago (R\$): 753,83

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

Identificação do Pagamento: NF 70724 SAPRA

Data/hora da operação: 13/09/2023 15:16:35

Código da operação: 056363265

Chave de segurança: LYKP8YY4EWEM7Z3U

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

Código de Verificação
10734818UO



Nº da Nota: 74018
Série 2
Nº RPS: 375414
Data de Emissão: 01/09/2023
Competência: 09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CNPJ/CPF: **09268215002378** Inscrição Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES 105** CEP: **18030-050**
 Complemento: **5 AND SL 508 ED TORRE BUSINESS** Bairro: **JD VERGUEIRO**
 Município: **SOROCABA** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **coordadm.upaeden@incs.org.br;rx.upaeden@incs.or.br;gerenteadm.upaeden@incs.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 12 MP VI. Unit.: R\$ 21,78 Cod.: 30371 Vencimento: 30/09/2023 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 01/05/2023 a 30/04/2024
 PARC. 04/04
 UPA EDEN, referente ao contrato de Gestão n.º 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessação de mão de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - não incidência (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retenção de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipótese de Documento de Arrecadação de Receitas Federais (DARF) eletrônico efetuado por meio do Siafi.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Não incide retenção PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retenção IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retenção caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retenção IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retenção de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.

Valores aproximados dos tributos: 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 784.08

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)		
0,00	11,76	7,84	5,10	23,52		
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		784,08	2,00	15,68	Não	735,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

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

Código de Verificação

10734818UO

Número da Nota:

74018

Local

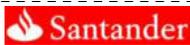
Data

Assinatura

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

**033-7****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/09/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 01/09/2023	Número do Documento 74018-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 0338613-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/10/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,08 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0338613-9
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica

**033-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/09/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 01/09/2023	Número do Documento 74018-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 0338613-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/10/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,08 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0338613-9
					Autenticação mecânica

**033-7**

03399.76151 76000.000034 38613.901016 1 94890000073586

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/09/2023
Beneficiário SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36					Agência/Código Beneficiário 3926/761576-0
Data do Documento 01/09/2023	Número do Documento 74018-2	Espécie Doc.	Aceite S	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 0338613-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 735,86
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos . Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R\$ 0,25 ao dia. Não receber após 10/10/2023. VALOR BRUTO: R\$ 784,08 Já descontado 1.5% ref. IRRF e 4.65% ref. CS/PIS/COFINS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - COD.SAPRA: 30371 RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 18030-05 JD VERGUEIRO SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 09.268.215/0023-78 Código de Baixa 0338613-9



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:** 03399.76151 76000.000034 38613.901016 1
94890000073586**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Código do Banco:** 033**Código do ISPB:** 90400888**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RA**Nome/Razão Social:** SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E P**CPF/CNPJ:** 50.429.810/0001-36**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 30/09/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 13/09/2023**Valor Nominal do Boleto:** 735,86**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 735,86**Valor Pago (R\$):** 735,86

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 74018 SAPRA

Data/hora da operação: 13/09/2023 15:18:57

Código da operação: 056364990

Chave de segurança: 1V2S4XPEQM144PFT

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

Recebemos de FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 295,00

NF-e
Nº 5394
Série 1
Emissão 29/09/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**
FCMed Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5394
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0922 7165 5300 0188 5500 1000 0053 9419 4704 3482

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
135231633787126 29/09/2023 08:23:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669910386110
INSCR. ESTADUAL DO SUBST.
CNPJ
22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREÇO
Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI
MUNICÍPIO
Sorocaba
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO
CEP
18.030-050
FONE/FAX
(15) 3233-1373
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA DE EMISSÃO
29/09/2023
DATA DE SAÍDA
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
001	29/09/2023	295,00							

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	295,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295,00

TRANSPORTADOR
NOME/RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-Sem frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14954	KIT TURBINA SL 30 TB GNATUS PB	84069011	0102	5102	UN	1,0000	295,0000	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES ADICIONAIS
AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 7632 no total R\$ 295,00
Parcelamento: 1/1 - 29/09/2023 - R\$ 295,00 - Referente ao pedido/OS nº 58295 - 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 Trib. aprox. R\$: 41,60 Federal, 53,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8
RESERVADO AO FISCO



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 58295

Data Orçamento: 08/05/2023

Cliente:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0023-78

I.E:

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP - CEP - 18030-050

Fone (s): (15) 3333-2150

Equipamento:

Equipamento: CANETA DE ALTA ROTACAO

Marca: D700

PAT:

Modelo: SL 30 PB TB

Nº Serie: 500002213755

Acessórios: NC

Problema: CANETA TRAVADA

Solução Orçamento:

Peças Utilizadas:

Peça	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
KIT TURBINA SL 30 TB GNATUS PB	1	295,00	295,00
Total Peças: 295,00			

Serviços:

Descrição	Valor Total
SERVIÇO TECNICO	0,00
Total Serviços: 0,00	

Total do Orçamento:

Total da ordem de serviço: R\$ 295,00

Condições de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Validade da Proposta: 30/05/2023

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.

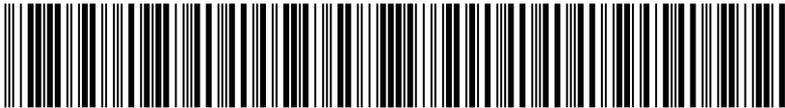
Composição de custos : Em nossos custos foram considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial. O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

_____ Data: ____/____/____	 Fabiano Chain CREA 5062230274 Medsystem Hospitalar
Autorização do Cliente	Assistência Técnica - <u>João Gilberto Rocha Gonçalves</u> CREA _____ Presidente
Carimbo do responsável:	CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRACecemos DESDE JÁ, E AGUARDAMOS UM BREVE PRONUNCIAMENTO.

Vencimento 07/09/2023	Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729	Número do Documento 28640	Nosso Número 000000001966 6
Valor do Documento 295,00	(-) 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88			
Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88			Autenticação Mecânica
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP			

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 07/09/2023
Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729
Data do Documento 06/09/2023	Número do Documento 28640	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/09/2023	Nosso Número 000000001966 6
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 295,00
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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00013008890-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
Valor:	R\$ 295,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28640 FCMED
Histórico:	

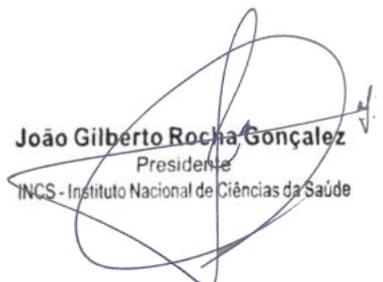
Data de débito:	13/09/2023
Data / Hora da operação:	13/09/2023 09:09:10

Código da operação: 00107738
Chave de segurança: KGU4Z0NAVWJA63G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 295,00

NF-e
Nº 5395
Série 1
Emissão 29/09/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**
FCMed Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5395
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0922 7165 5300 0188 5500 1000 0053 9515 8464 4613

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
135231633822114 29/09/2023 08:26:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. CNPJ 22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78 DATA DE EMISSÃO 29/09/2023
ENDEREÇO Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO CEP 18.030-050 DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba FONE/FAX (15) 3233-1373 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
001	29/09/2023	295,00							

CÁLCULO DE IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	295,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295,00	

TRANSPORTADOR
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF
CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14954	KIT TURBINA SL 30 TB GNATUS PB	84069011	0102	5102	UN	1,0000	295,0000	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES ADICIONAIS AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 7633 no total R\$ 295,00 Parcelamento: 1/1 - 29/09/2023 - R\$ 295,00 - Referente ao pedido/OS nº 58298 - 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 Trib. aprox. R\$: 41,60 Federal, 53,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8
RESERVADO AO FISCO



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 58298

Data Orçamento: 08/05/2023

Cliente:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0023-78

I.E:

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP - CEP - 18030-050

Fone (s): (15) 3333-2150

Equipamento:

Equipamento: CANETA DE ALTA ROTACAO

Marca: D700

PAT:

Modelo: SL 30 PB TB

Nº Serie: 500002213753

Acessórios: NC

Problema: CANETA NÃO RODA A BROCA

Solução Orçamento:

Peças Utilizadas:

Peça	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
KIT TURBINA SL 30 TB GNATUS PB	1	295,00	295,00
Total Peças: 295,00			

Serviços:

Descrição	Valor Total
SERVIÇO TECNICO	0,00
Total Serviços: 0,00	

Total do Orçamento:

Total da ordem de serviço: R\$ 295,00

Condições de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Validade da Proposta: 30/05/2023

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.

Composição de custos : Em nossos custos foram considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial. O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

_____ Data: ____/____/____	 Fabiano Chain CREA 5062230274 Medsystem Hospitalar
Autorização do Cliente	Assistência Técnica - <u>João Gilberto Rocha Gonçalves</u> Presidente
Carimbo do responsável:	CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRACecemos DESDE JÁ, E AGUARDAMOS UM BREVE PRONUNCIAMENTO.

Vencimento 07/09/2023	Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729	Número do Documento 28641	Nosso Número 000000001967 4
Valor do Documento 295,00	(-) 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88

Autenticação Mecânica

Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 07/09/2023
Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729
Data do Documento 06/09/2023	Número do Documento 28641	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/09/2023	Nosso Número 000000001967 4
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 295,00
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
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					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00013008890-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
Valor:	R\$ 295,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28641 FCMED
Histórico:	

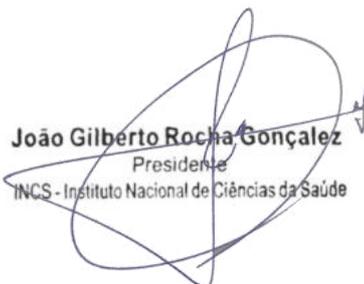
Data de débito:	13/09/2023
Data / Hora da operação:	13/09/2023 09:12:07

Código da operação:	00107988
Chave de segurança:	G2VL1FHJ6MHAM794

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 155,30

NF-e
Nº 5398
Série 1
Emissão 29/09/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**
FCMed Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5398
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0922 7165 5300 0188 5500 1000 0053 9810 9330 8275

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
135231634051110 29/09/2023 08:49:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 22.716.553/0001-88
------------------------------------	---------------------------	----------------------------

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

CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DE EMISSÃO 29/09/2023			
ENDEREÇO Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18.030-050	DATA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX (15) 3233-1373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/09/2023	155,30						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 155,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 155,30

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14972	ROLAMENTO MOD SL30 GNATUS/DABI	84828000	0102	5102	UN	2,0000	77,6500	155,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 7636 no total R\$ 155,30 Parcelamento: 1/1 - 29/09/2023 - R\$ 155,30 - Referente ao pedido/OS n° 59298 - 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 Trib. aprox. R\$: 24.02 Federal, 27,95 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 59298

Data Orçamento: 13/06/2023

Cliente:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0023-78

I.E:

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP - CEP - 18030-050

Fone (s): (15) 3333-2150

Equipamento:

Equipamento: CANETA DE ALTA ROTACAO

Marca: D700

PAT:

Modelo: SL 30 PB TB

Nº Serie: 500002213751

Acessórios: PINO

Problema: BARULHO DIFERENTE DO COMUM

Solução Orçamento:

Peças Utilizadas:

Peça	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROLAMENTO MOD SL30 GNATUS/DABI	2	77,65	155,30
Total Peças: 155,30			

Serviços:

Descrição	Valor Total
Total Serviços:	

Total do Orçamento:

Total da ordem de serviço: R\$ 155,30

Condições de Pagamento: A VISTA ANTECIPADO

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Validade da Proposta: 30/06/2023

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.

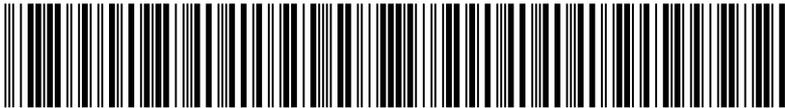
Composição de custos : Em nossos custos foram considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial. O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

_____ Data: ____/____/____	 Fabiano Chain CREA 5062230274 Medsystem Hospitalar
Autorização do Cliente	Assistência Técnica - <u>João Gilberto Rocha Gonçalves</u> Presidente
Carimbo do responsável:	CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRACECEMOS DESDE JÁ, E AGUARDAMOS UM BREVE PRONUNCIAMENTO.

Vencimento 07/09/2023	Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729	Número do Documento 28642	Nosso Número 000000001968 2
Valor do Documento 155,30	(-) 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88			
Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88			Autenticação Mecânica
Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP			

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 07/09/2023
Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI Avenida Roque Gabriel, 957 - Quadrag Lote 12A - 18085-645 Sorocaba-SP					Agência/Código do Beneficiário 0062-0 / 7357729
Data do Documento 06/09/2023	Número do Documento 28642	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/09/2023	Nosso Número 000000001968 2
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 155,30
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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - CNPJ 22.716.553/0001-88					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00013008890-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
Valor:	R\$ 155,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 59298 FCMED
Histórico:	

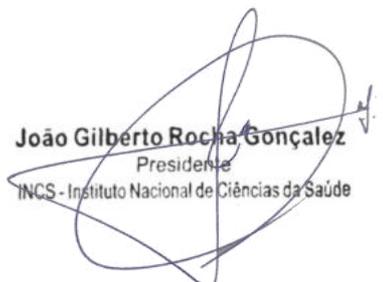
Data de débito:	13/09/2023
Data / Hora da operação:	13/09/2023 09:13:45

Código da operação:	00108112
Chave de segurança:	ZLVZX7C7F2NQHECR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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

NOTA FISCAL
Nº
000.009.683
SÉRIE
1

RECEBEMOS DE DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI



R VICENTE DECARIA. 120
JARDIM GUTIERRES
SOROCABA
SP
CEP: 18015415
TELEFONE: 1533297257

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1

1 - Saída

Nº: **000.009.683**
SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO:
3523 0720 2418 9500 0163 5500 1000 0096 8310 0009 5528

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
135231185055580 - 24/07/2023 10:39:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669835393111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 20.241.895/0001-63

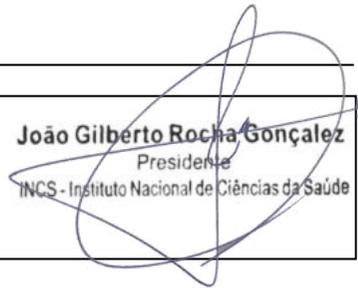
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 24/07/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS			BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/07/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (11) 3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:39:47

FATURA		
Número 001	Data Vcto 03/08/2023	Valor 2.620,00

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.620,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5036	UNIDADE DE IMAGEM LEXMARK 500Z 50F0Z00 ORIGINAL MX317 MX417	84439932	0 400	5405	UN	3,0000	580,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5040	TONER LEXMARK 50F4U00 504U MS610DN	84439923	0 400	5405	UN	4,0000	220,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	 João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Representante: 3Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATel .Transp: (15)3229020Pedido: 9552/		

CNPJ: 20.241.895/0001-63

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



DELTA TONERS

VOCÊ MERECE TUDO NOVO

Chave de Acesso da NFe

35230720241895000163550010000096831000095528



Número da Nota Fiscal 9683	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 07/23
Protocolo de Autorização - CCe 135231760125755	Data de Autorização 17/10/2023 15:33:11	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE NO MÊS DE JULHO/2023 NA UPA EDEN, CONFORME O CONTRATO DE GESTÃO N°2022.3949 FIRMADO ENTRE I INCS, INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIA DA SAÚDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - O.C.

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

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

17/10/2023 15:33:22

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

Recibo do Pagador



756-0

75691.44459 01008.442509 00657.690012 2 94310000262000

Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP		Agência/Código Beneficiário 4445-8/84425	Espécie DM	Quantidade	Nosso número 0006576-9
Número do documento 9683-1	CPF/CNPJ 20.241.895/0001-63	Vencimento 03/08/2023	Valor documento 2.620,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

Autenticação
mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.44459 01008.442509 00657.690012 2 94310000262000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB		Vencimento 03/08/2023			
Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP		Agência/Código do Beneficiário 4445-8/84425			
Data do documento 24/07/2023	Nº documento 9683-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc.	Nosso número 0006576-9
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.620,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		(-) Desconto / Abatimentos			
		(-) Outras deduções			
		(+) Mora / Multa			
		(+) Outros acréscimos			
		(=) Valor cobrado			

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0023-78
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
18030-050 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP

Sacador/Avalista:

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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 transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4445 / 00000001523-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DELTA TONERS
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
Valor:	R\$ 2.620,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 9683 DELTA TONERS
Histórico:	

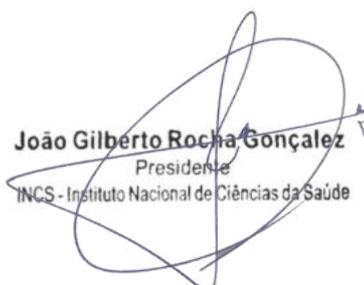
Data de débito:	13/09/2023
Data / Hora da operação:	13/09/2023 12:50:54

Código da operação:	00127869
Chave de segurança:	VLXM4R5W18F7145M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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: 02/06/2023 16:13:42
Competência da NFS-e: 06/2023
Número / Série: 176858 / U
Código de Verificação: 1z8pMWh6W

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 71.466.288/0001-32
Nome/Razão Social: FUNDACAO UBALDINO DO AMARAL
Endereço: AVENIDA ENG CARLOS R MENDES 2800 ALTO DA BOA VISTA
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18013-280
Telefone: (15) 2102-5035
Inscrição Municipal: 000632
E-mail: diretoria@fua.org.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA MIGUEL JOSE GIMENES 105 JARDIM PORTOBELLO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18103-750
Telefone: (00) 0000-0000
Inscrição Municipal: 402512
E-mail: ADMINISTRATIVO@INCS.ORG.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DATA: 01/06/2023 - BALANÇO INCS (10X33)
VENCIMENTO: 30/06/2023 - 30/07/2023 - 31/08/2023
CONTRATO N° 1879
Caso não receba o boleto impresso, verifique com seu gerente se em sua c/c está habilitado o serviço DDA.
Desabilite o DDA para receber o boleto impresso. Para 2ª via do boleto, enviar solicitação no e-mail faturamento@fua.org.br.
IMUNE AO ISS CONF. CF.88 ART. 150. INC.VI D-LEI COMPLEMENTAR 116 DE 31/07/2003.
IMUNE A IMPOSTOS A QUE SE REF. ART. 30 LEI 10833/03.CONF. INC.IV E IX DO ART.10 LEI 10883/03

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 582210100 - EDICAO INTEGRADA A IMPRESSAO DE JORNAIS DIARIOS
Serviço: 1702 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Imunidade
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.450,00	0,00	0,00	6.450,00		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\$)
6.450,00	0,00	0,00	6.450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída: _____
Código da Obra: _____
Regra especial: _____
João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

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

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES EM DOCUMENTO FISCAL

Sorocaba, 03 de Outubro de 2023

INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 105
JARDIM PORTOBELLO
SÃO PAULO – SP CEP: 18103-750

Carimbo Racionalizado do CNPJ
71.466.288/0001-32

FUNDAÇÃO UBALDINO DO AMARAL
Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 2800
Alto da Boa Vista - CEP 18.013-280
SOROCABA - SP

Ref.: n/NFS-e 176858 Emissão 02/06/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.131.721.111

Prezado(s) Senhor(es)

Em atendimento às disposições da legislação fiscal vigente, na conferência a que se procedemos, encontramos as irregularidades abaixo assinaladas, pedindo considerar(em) as correções adiante efetuadas:

CÓD.	IRREGULARIDADES
01	DATA: 01/06/2023 - BALANÇO INCS (10X33)

CÓD.	CORREÇÃO
01	DATA: 01/06/2023 - BALANÇO INCS - 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 (10X33)

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos que seja esta anexada à via do documento fiscal em questão, devolvendo-nos a cópia com seu "CIENTE".

Atenciosamente,

Fundação Ubaldino do Amaral



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 30/06/2023
Beneficiário FUA - JORNAL CRUZEIRO DO SUL - CNPJ: 71.466.288/0001-32					Agência/Cód. do Beneficiário 0000062 / 005218756
AV ENG CARLOS REINALDO MENDES, 2800 - JARDIM DO PACO - SOROCABA - SP - CEP: 18013901					
Data do Documento 02/06/2023	No. do Documento 000176858001	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 20/06/2023	Nosso Número 0000001121049
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.149,98
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCI CNPJ: 09.268.215/0023-78 RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBEL 18103-750 - SOROCABA - SP					Código de Baixa
Beneficiário Final					
Mensagem: COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,29					

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada



033-7

03399521867560000001412104901041893970000214998

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 30/06/2023
Beneficiário FUA - JORNAL CRUZEIRO DO SUL - CNPJ: 71.466.288/0001-32					Agência/Cód. do Beneficiário 0000062 / 005218756
AV ENG CARLOS REINALDO MENDES, 2800 - JARDIM DO PACO - SOROCABA - SP - CEP: 18013901					
Data do Documento 02/06/2023	No. do Documento 000176858001	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data de Processamento 20/06/2023	Nosso Número 0000001121049
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.149,98
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,29					(-) Descontos/Abatimentos
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado 2.149,98

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCI CNPJ: 09.268.215/0023-78
RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBEL
18103-750 - SOROCABA - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

João Gilberto Rocha Gonçalves

Autenticação Mecânica

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



13/09/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309131851c68935a97d7

Data e Hora: 13/09/2023 às 15:51:25

Valor: R\$ 2.149,98

Descrição: 176858.1 FUNDACAO UBALDINO DO AMARAL

Origem

Nome: INCS

CPF/CNPJ: 09268215002378

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FUNDAÇÃO UBALDINO DO AMARAL

CPF/CNPJ: 71466288000132

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 71466288000132

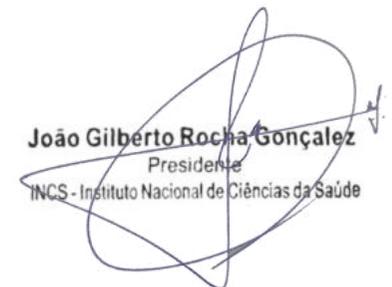
Código da operação: 21095528961

Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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

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 134.47478.57.7		11 Nome 2147 - VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LAURINDO MATEZZI, 150				13 Bairro VILA HELENA	
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18071-200	17 CTPS (nº, série, UF) 065510 / 0042 / SP	18 CPF 476.890.918-30	
19 Data de Nascimento 30/10/2000	20 Nome da Mãe JOSIANE TOBIAS MATIN OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.399,81	24 Data de Admissão 16/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/09/2023	26 Data de Afastamento 05/09/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 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 5 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	346,78	53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	44,00	56.1 Horas Extras 0,13 horas a 100%	5,73
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	1,43	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.976,64	65 Férias Proporc 6/12 avos	1.508,22
66 Férias Venc. Per. Aquis. 16/03/2022 a 15/03/2023	2.857,36	68 Terço Constituc. de Férias	1.455,19		
				TOTAL BRUTO	8.195,35

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência Social	29,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	158,09	114.1 IRRF	11,83
115 Rescisão aviso prévio descontado	2.080,70	115.4 Resc. aviso prévio descontado média HE	135,19	115.5 Resc.aviso prév. desc.adic.insalubridade	264,00
115.8 Resc.aviso prév. descontado média DSR HE	29,15	115.9 Resc. aviso prévio descontado média RV	246,87	115.10 Resc.aviso prév. descontado média DSR RV	51,25
				TOTAL DEDUÇÕES	3.006,92
				VALOR LÍQUIDO	5.188,43

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
134.47478.57.7 **2147 - VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
065510 / 0042 / SP 476.890.918-30 30/10/2000 JOSIANE TOBIAS MATIN OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
16/03/2022 05/09/2023 05/09/2023 SJ1 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.188,43, 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
VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA
CPF: 476.890.918-30

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 / 00000028574-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VINICIUS TOBIAS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	476.890.918-30
Valor:	R\$ 5.188,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO VINICIUS TO
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2023
Data / Hora da operação:	14/09/2023 15:54:14

Código da operação:	00143518
Chave de segurança:	CQGR59GS9L0LTM72

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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



Chave de Acesso da NFS-e

3552205221517278400010200000000000523092707094719



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e

5

Competência da NFS-e

14/09/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

18/09/2023 09:59:07

Número da DPS

7

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

18/09/2023 09:59:07

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

15.172.784/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

DENILSON DINIS RIBEIRO 38923952842

E-mail

-

Endereço

RUDNEI SCHONFELDER, 241

Município

Sorocaba - SP

CEP

18077-100

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço

MIGUEL JOSE GIMENES, 75

Inscrição Municipal

-

E-mail

-

Município

Sorocaba - SP

Telefone

-

CEP

18103-750

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.

Código de Tributação Municipal

001 - CHAVEIROS

Local da Prestação

Sorocaba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

01 CARIMBO 3,8X1,4CM UNIT R\$40,00 TOTAL R\$40,00

OBS. 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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Sorocaba - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 40,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 40,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 40,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

14/09/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230914160895d0f127843

Data e Hora: 14/09/2023 às 13:09:02

Valor: R\$ 40,00

Descrição: NF 3 DENILSON

Origem

Nome: INCS

CPF/CNPJ: 09268215002378

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Denilson Dinis Ribeiro

CPF/CNPJ: ***239528**

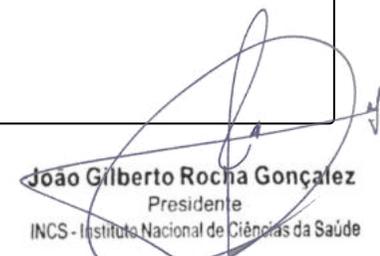
Instituição: MERCADO PAGO

Chave Pix: +5515998376844

Código da operação: 21120808152

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.


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

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

**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\$ 9.757,58

Data/hora da operação:	15/09/2023 12:32:13
-------------------------------	---------------------

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

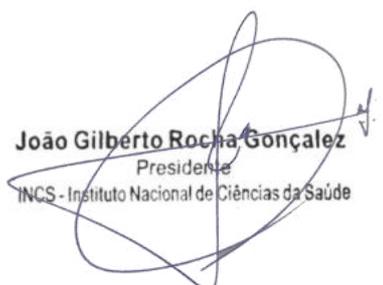
Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 150.000,00

Data/hora da operação:	15/09/2023 16:34:15
-------------------------------	---------------------

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

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



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

29/09/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E9040088820230915201914018179221
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/09/2023 às 17:20:23
Valor Original: R\$ 41.627,09 **Valor Atualizado:** R\$ 41.627,09

Origem

Nome: MEDIPLUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 27243049000121
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Destino

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação:
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



Prefeitura Municipal de Capela do Alto
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
637
Código de Verificação de Autenticidade
MQIPI34XX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2023 às 11:55:29
Chave de Acesso
1448226UFOMQ3A2125KH24H0KKO5EYEP

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 40	Série do RPS NFSE	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 01/09/2023
Competência 01/09/2023	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.962.315/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000004341	Cadastro 000022638	Nome/Razão Social FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
Logradouro RUA JOSE DE MORAES, 218	Complemento	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL	CEP 18195-000	Cidade CAPELA DO ALTO-SP
Telefone 0033252655	E-mail adm@lavanderiaflexclean.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 09.268.215/0023-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Logradouro R MIGUEL JOSE GIMENES, 75	Complemento	Bairro JARDIM PORTOBELLO	CEP/Cod.Postal 18103-750
Cidade/Pais SOROCABA - SP	Cod. IBGE 3552205	Telefone 1532331376	E-mail administrativo@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVICOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR
SERVICOS REFERENTE AGOSTO 2023

UPA EDEN, referente ao contrato de Gestao no 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP
Ref. Ago/2023 - Vencto. 08/09/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.10	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Tinturaria e lavanderia	2,00%	0000140000010			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.444,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.444,25	R\$ 248,89	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.444,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 637 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MQIPI34XX

Data

CPF/RG

Assinatura

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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00004.064523 29884.600007 5 94670001244425

Beneficiário FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA - 22.962.315/0001-52 RUA JOSE DE MORAES, 218 - CENTRO EMPRESARIAL - CEP: 18195-000 - Capela do Alto - SP		Agência/Código do Beneficiário 4522/98846-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00000040-6
Número do documento 637	CPF/CNPJ 22.962.315/0001-52	Vencimento 08/09/2023	Valor documento 12.444,25		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0023-78

Demonstrativo

Autenticação mecânica

FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA - 22.962.315/0001-52
RUA JOSE DE MORAES, 218 - CENTRO EMPRESARIAL - Capela do Alto - SP
Ordem de Serviço 40 / Nota Fiscal 637. Refere-se ao documento RPS 40.

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00004.064523 29884.600007 5 94670001244425

Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento 08/09/2023
Beneficiário FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA - 22.962.315/0001-52 RUA JOSE DE MORAES, 218 - CENTRO EMPRESARIAL - CEP: 18195-000 - Capela do Alto - SP					Agência/Código do Beneficiário 4522/98846-0
Data do documento 01/09/2023	Nº documento 637	Espécie doc. DS	Aceite	Data processamento 01/09/2023	Nosso número 109/00000040-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 12.444,25

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0023-78
R MIGUEL JOSE GIMENES, 75 - JARDIM PORTOBELLO
Sorocaba - SP - CEP: 18103-750

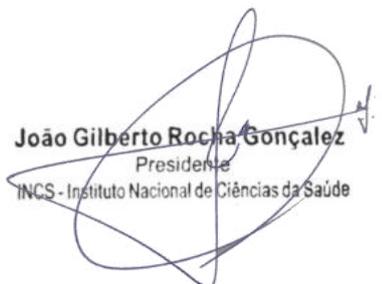
Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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



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

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Nome:** INCS**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00005411-6**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 00004.064523 29884.600007 5
94670001244425**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Código do Banco:** 341**Código do ISPB:** 60701190**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** FLEX CLEAN**Nome/Razão Social:** FLEX CLEAN**CPF/CNPJ:** 22.962.315/0001-52**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE C**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** INCS**CPF/CNPJ:** 09.268.215/0023-78**Data do Vencimento:** 08/09/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 15/09/2023**Valor Nominal do Bolet:** 12.444,25**Juros (R\$):** 20,30**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 87,10**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 12.551,65**Valor Pago (R\$):** 12.551,65

João Gilberto Rocha Gonzalez
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 637 FLEX CLEAN

Data/hora da operação: 15/09/2023 16:52:59

Código da operação: 058632653

Chave de segurança: 03VQL8RM4UJ4E0VX

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	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
02/09/2023 09:17:35	09/2023	14895 / U	02/09/2023 00:00:00	14890 / SN	1u82pbGay

DADOS DA NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.993.256/0001-01	Inscrição Municipal: 352336		
Nome/Razão Social: PREVENT MEDICAL SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.	E-mail: MED.TRABALHO@PREVENTMED.COM.BR		
Endereço: RUA CORONEL CAVALHEIROS 347 CENTRO			
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: SP	CEP: 18035-640	Telefone: (00) 0000-0000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78	Inscrição Municipal:		
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDEINCS -	E-mail: fiscal.upaeden@incs.org.br		
Endereço: RUA Rua Bernardo Guimaraes 105 ANDAR 5 SALA 508 Jardim Vergueiro			
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: SP	CEP: 18030-050	Telefone: 15981853345

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 ''e-social. 3.485,00
1 ''EXAMES. 952,00
''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''
VENCIMENTO 11/09/23 - BOLETO BANCARIO
E-SOCIAL
EXAMES BASE AGOSTO.
Trib aprox R\$: 560,07 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 112,01 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8

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
4.437,00	0,00	0,00	4.437,00	4,000000	177,48

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	66,56	28,84	133,11	0,00	44,37	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.437,00	272,88	0,00	4.164,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Vencimento	11/09/2023	Agência/Código do Beneficiário	0995-4/00050261-8	Número do Documento	73803653	Nosso Número	30330990000013295
Valor do Documento	4.164,12	(-) 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	11/09/2023
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	
02/09/2023	73803653	DM	N	02/09/2023	30330990000013295	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17 / 019	R\$			4.164,12	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto	
Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.					(-) Outras Deduções/Abatimento	
Após o vencimento, cobrar juros de 0,20% ao dia.					(+/-) Mora/Multa/Juros	
Venda 31407 - 1/1 - NF SN/14895					(+/-) 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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78

Nome: INCS

Conta de débito: 3915 | 003 | 00005411-6

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03033.099007 00013.295175 1
94700000416412

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: 11/09/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 15/09/2023

Valor Nominal do Boletto: 4.164,12

Juros (R\$): 33,32

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 83,28

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 4.280,72

Valor Pago (R\$): 4.280,72

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Identificação do Pagamento: NF 14895 PREVENT

Data/hora da operação: 15/09/2023 16:57:38

Código da operação: 058637137

Chave de segurança: JSHRC7W7SSXA6F2T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

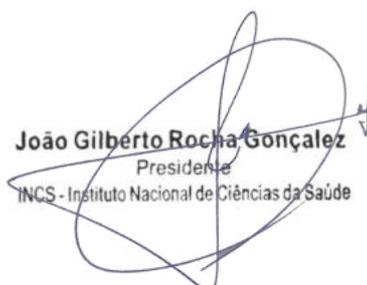
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Recebemos de S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 04/08/2023 Dest/Rem: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 6.603,00		NF-e Nº 000.000.838 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S C RODRIGUES ME  R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP: 02856-100 Fone: (11)96105-9003 serhospitalar.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.838 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0825 4015 5700 0165 5500 1000 0008 3810 1775 7603 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231262145263 04/08/2023 10:50:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 141127371113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 25.401.557/0001-65	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	04/08/2023
ENDEREÇO Rua Miguel Jose Gimenes, 75	BAIRRO / DISTRITO Jardim Portobello	CEP 18103-750	DATA DA SAÍDA 04/08/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:33:53

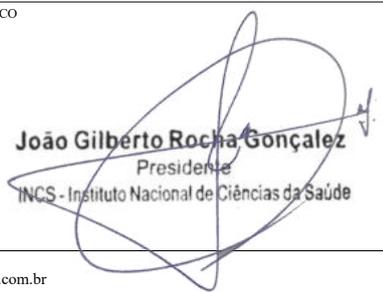
FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 838 - Valor Original: R\$ 6.603,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 6.603,00
---------------	-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 11/09/2023
	Valor : R\$ 6.603,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	6.603,00	
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	6.603,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
Dentrol-N	DETERGENTE NEUTRO - GALAO 5 L	34011900	0103	5102	UN	2	105,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	INDICADOR QUIMICO CLASSE 5 - INTEGRON Pacote com 200 unidades. Tipo mudanca de cor. Marca : INTEGRON	59112010	0103	5102	UN	5	200,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
413	ACIDO PERACETICO PERAC2000 - GALAO 5 LITROS	38112920	0103	5102	UN	5	408,00	0,00	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	FITA ZEBRADA AUTOCLAVE VAPOR 19X30	48114110	0103	5102	UN	2	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BS 08100	BOBINA GRAU CIRURGICO 08x100	48195000	0103	5102	UN	3	98,00	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016	BOBINA GRAU CIRURGICO 15X100	48195000	0103	5102	UN	3	141,00	0,00	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007-2	IND. QUIMICO - CLASSE II (BOWIE & DICK) PCTE PRONTO - CLEAN TEST Tipo : Pacote pronto Marca : Clean test	38229000	0103	5102	UN	28	25,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZGOLD5 GL	DET. ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZ - GALAO 5 LITROS	34011900	0103	5102	UN	8	240,00	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de CME no mes de Agosto / 2023 na UPA EDE, conforme contrato de Gestao n 2022.3949 firmado entreo INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura do Municipio de Sao Jose dos Campos - OC 20230719191.	
PAGAMENTO FATURADO.	 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:	0152 / 00000024087-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCR RODRIGUES ME
CPF/CNPJ:	25.401.557/0001-65
Valor:	R\$ 6.603,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 838 SCR
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 16:55:26

Código da operação:	00160428
Chave de segurança:	5NSJ26FA0H17S39A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

RECEBEMOS DE CCOK & FREEZE REFEICOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 91.305,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.132
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CCOK & FREEZE REFEICOES LTDA

MIGUEL JOSE GUIMENES, 4235 - UPA DO EDEN
EDEN - 18103-031
SOROCABA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.132
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0830 8219 8900 0165 5500 1000 0001 3210 0010 5533

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FORNECIMENTO DE REFEICOES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231263897440 - 04/08/2023 14:31:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

657550404118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.821.989/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

SUFRAMA

CNPJ / CPF

09.268.215/0023-78

DATA DA EMISSÃO

04/08/2023

ENDEREÇO

RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM VERGUEIRO

CEP

18030-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/08/2023

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:31:24

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 04/08/2023

Valor R\$ 91.305,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.305,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.122,24	0,00	91.305,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OICST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010150000	FORNECIMENTO DE REFEICOES	21069090	041	5102	UN	1,0000	91.305,50000	91.305,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

30.821.989/0001-65
CCOK & FREEZE REFEIÇÕES LTDA
Rua João Francisco Bendsdorf nº 1247
Cidade Nautica - CEP 11350-011
SÃO VICENTE - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 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, fornecimento do mes de julho de 2023. Dados bancarios para deposito: Banco Sicredi ag 0727 c/c 10698-1
Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 5.122,24

RESERVADO AO FISCO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0123 / 00013004327-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOK E FREEZE REFEICOES LTDA
CPF/CNPJ:	30.821.989/0001-65
Valor:	R\$ 91.305,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 132 COOK
Histórico:	

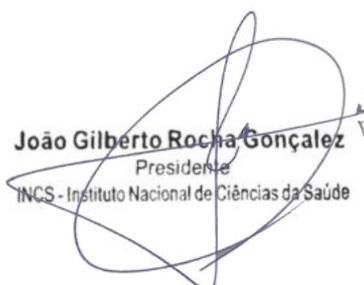
Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 16:55:33

Código da operação:	00160436
Chave de segurança:	X64ZU17X0FR7QE0J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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: 01/09/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000101605
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 000101605 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 2</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 35230910463489000191550010001016051005148621</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

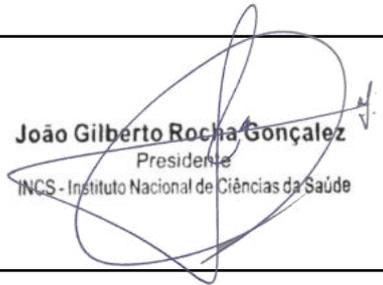
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231448772929 01/09/2023 12:24:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZAO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	01/09/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/09/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 1533332150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:23:49

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.750,87	VALOR DO ICMS 315,16	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.532,59	
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 9.532,59

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		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 410,610	PESO LÍQUIDO 410,610	

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\$: 13,84 Federal e 14,92 Estadual	39232190	060	5405	PT	7,000	11,8400	82,88	0,00	0,00	0,00
25154	SC LIXO AZ 060L M02 055X065 C/100 - INOVE LIGHT Trib aprox R\$: 48,00 Federal e 51,73 Estadual	39232190	060	5405	PT	20,000	14,3700	287,40	0,00	0,00	0,00
25065	SC LIXO PT 100L M02 075X080 C/100 - INOVE ECOPLAST Trib aprox R\$: 19,88 Federal e 21,43 Estadual	39232190	060	5405	PT	6,000	19,8400	119,04	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\$: 248,50 Federal e 267,84 Estadual	39232190	000	5102	PT	50,000	29,7600	1488,00	1488,00	267,84	18,00
25438	COPO-POTE DESC PS 180ML TR 01X100 - COPOMASIS Trib aprox R\$: 68,03 Federal e 62,64 Estadual	39241000	060	5405	PT	100,000	3,4800	348,00	0,00	0,00	0,00
20883	SACO PLASTICO 030X040 TR C/100 Trib aprox R\$: 3,91 Federal e 4,21 Estadual	39232190	000	5102	PT	2,000	11,7000	23,40	23,40	4,21	18,00
20768	SACO PLASTICO 035X045 TR C/100 Trib aprox R\$: 7,87 Federal e 8,49 Estadual	39232190	000	5102	PT	2,000	23,5700	47,14	47,14	8,49	18,00
21782	BOBINA PICOTADA COMUM 20X30 C/500 - COD 1395 Trib aprox R\$: 4,78 Federal e 5,79 Estadual	39201010	000	5102	RL	3,000	10,7200	32,16	32,16	5,79	18,00
22310	BOBINA PICOTADA COMUM 25X35 C/500 - COD 1328 Trib aprox R\$: 4,61 Federal e 5,58 Estadual	39201010	000	5102	RL	2,000	15,4900	30,98	30,98	5,58	18,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE DML NO MES DE SETEMBRO 2023 NA UPA EDEN, CONFORME O CONTRATO DE GESTAO N 2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - OC 20230919214</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AGENCIA 0513 CONTA 79715-9 COMERCIAL JVD CNPJ 10.463.489/0001-91 Trib aprox R\$: 1.600,21 Federal e 1.715,87 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>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e	
Emissão: 01/09/2023	Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		Nº 000101605
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Série 1

Identificação do Emitente  COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604 Fone: 1533219600		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 35230910463489000191550010001016051005148621
		Nº 000101605 SÉRIE 1 FOLHA 2 de 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231448772929 01/09/2023 12:24:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 10.463.489/0001-91	

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
21786	ESPONJA D.FACE M.USO 070X100 - ESPON FLORA Trib aprox R\$: 2,06 Federal e 2,75 Estadual	68053090	060	5405	UN	30,000	0,5100	15,30	0,00	0,00	0,00
16947	SACO PLASTICO 070X100X15 TR C/05KG Trib aprox R\$: 21,57 Federal e 23,25 Estadual	39232190	000	5102	PT	1,000	129,1900	129,19	129,19	23,25	18,00
25321	SC LIXO HOSPITALAR 100L C/100 - INOVE ICARE Trib aprox R\$: 611,62 Federal e 659,23 Estadual	39232190	060	5405	PT	80,000	45,7800	3662,40	0,00	0,00	0,00
25320	SC LIXO HOSPITALAR 050L C/100 - INOVE ICARE Trib aprox R\$: 183,42 Federal e 197,69 Estadual	39232190	060	5405	PT	30,000	36,6100	1098,30	0,00	0,00	0,00

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


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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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\$ 9.532,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 101605 JVD
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 16:57:30

Código da operação:	00160575
Chave de segurança:	YH07FLZ3LX3EHUEF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 325,65

NF-e
Nº 5391
Série 1
Emissão 29/09/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**
FCMed Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5391
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0922 7165 5300 0188 5500 1000 0053 9110 8101 7393

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
135231633558663 29/09/2023 07:57:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 22.716.553/0001-88
------------------------------------	---------------------------	----------------------------

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

CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DE EMISSÃO 29/09/2023			
ENDEREÇO Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18.030-050	DATA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX (15) 3233-1373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/09/2023			325,65						

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 325,65	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 325,65

TRANSPORTADOR
NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	
CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11753	EIXO INTERMEDIARIO	87085011	0102	5102	UN	1,0000	325,6500	325,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 7629 no total R\$ 325,65 Parcelamento: 1/1 - 29/09/2023 - R\$ 325,65 - Referente ao pedido/OS n° 54342 - Trib. aprox. R\$: 28,43 Federal, 58,62 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

CCe - Carta de Correção eletrônica

Emitente

Nome: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 22.716.553/0001-88
IE: 669910386110

Destinatário

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CNPJ: 09.268.215/0023-78
IE:

NFe

Série/Número da NFe: 1/5391
Chave da NFe: NFe35230922716553000188550010000053911081017393



Dados da CCe

Data: 29/09/2023
Sequencial: 1
Protocolo: 135231633571762

Retificações

DADOS ADICIONAIS - INFORMACOES ADICIONAIS 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

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



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 54342

Data Orçamento: 09/01/2023

Cliente:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0023-78

I.E:

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP - CEP - 18030-050

Fone (s): (15) 3333-2150

Equipamento:

Equipamento: MICROMOTOR

Marca: D700

PAT:

Modelo: SL-30

Nº Serie: 500001818236

Acessórios:

Problema: VERIFICAR

Solução Orçamento:

Peças Utilizadas:

Peça	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
EIXO INTERMEDIARIO	1	325,65	325,65
Total Peças: 325,65			

Serviços:

Descrição	Valor Total
SERVIÇO TECNICO	0,00
Total Serviços: 0,00	

Total do Orçamento:

Total da ordem de serviço: R\$ 325,65

Condições de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega:

Validade da Proposta:

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.

Composição de custos : Em nossos custos foram considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial. O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

_____ Data: ____/____/____	 Fabiano Chain CREA 5062230274 MedSystem Hospitalar
Autorização do Cliente	Assistência Técnica - <u>João Gilberto Rocha Gonçalves</u> Presidente
Carimbo do responsável:	CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRACecemos DESDE JÁ, E AGUARDAMOS UM BREVE PRONUNCIAMENTO.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	0062 / 00013008890-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
Valor:	R\$ 325,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 54342 FCMED
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 16:59:48

Código da operação:	00160740
Chave de segurança:	P7ZCH0LK4W5W531T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 8.547,93

NF-e
Nº 5392
Série 1
Emissão 29/09/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**
FCMed Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5392
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0922 7165 5300 0188 5500 1000 0053 9212 7178 8444

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
135231633683084 29/09/2023 08:12:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DE EMISSÃO 29/09/2023
ENDEREÇO Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI		BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18.030-050
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX (15) 3233-1373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DE SAÍDA
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
001	29/09/2023	8.547,93							

CÁLCULO DE IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.547,93
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.547,93

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-Sem frete			
CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
14949	KIT MOTOR SINCRONO (BASE SUP. INF. VENT. COXIM)	85013110	0102	5102	UN	1,0000	2.751,65	2.751,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14950	TRAVA DA BASE	83012000	0102	5102	UN	4,0000	165,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
725	BATERIA	85076000	0102	5102	UN	2,0000	1.951,65	3.903,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14951	COLCHAO COM CAPA	94042900	0102	5102	UN	1,0000	651,0000	651,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14952	CINTA DE VELCRO PARA CINTURA	62122000	0102	5102	UN	2,0000	165,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
14953	FILTRO DE AR	84213100	0102	5102	UN	1,0000	251,9800	251,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 7630 no total R\$ 8.547,93 Parcelamento: 1/1 - 29/09/2023 - R\$ 8.547,93 - Referente ao pedido/OS nº 57328 - 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 Trib. aprox. R\$: 1.287,60 Federal, 1.100,28 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 57328

Data Orçamento: 15/08/2023

Cliente:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0023-78

I.E:

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP - CEP - 18030-050

Fone (s): (15) 3333-2150

Equipamento:

Equipamento: INCUBADORA DE TRANSPORTE

Marca: FANEM

PAT: 353110

Modelo: IT158TS

Nº Serie: CF 8272

Acessórios: ACOMPANHA CABO AC, CARRINHO, LAMPADA E TERMOMETRO

Problema: EQUIPAMENTO APRESENTANDO ALARME PARA CALIBRAÇÃO DE AR, VENTONHA PARANDO O FUNCIONAMENTO NORMAL.

Solução Orçamento: TROCA DO CONJUNTO DE MOTOR

TROCA DE 04 TRAVAS DA BASE

TROCA DO PACK DE BATERIA 2 UNIDADES - R\$969,00 CADA

TROCA DO PAINEL DE POLICARBONATO

TROCA DO COLCHÃO DE ESPUMA

TROCA DAS CINTAS

REPARO NO SISTEMA DE AQUECIMENTO

AJUSTES DE TEMPERATURA, MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA

TROCA DO FILTRO DE AR

RELATÓRIO DE CALIBRAÇÃO

RELATORIO DE SEGURANÇA ELÉTRICA

Peças Utilizadas:

Peça	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
KIT MOTOR SINCRONO (BASE SUP. INF. VENT. COXIM)	1	2.751,65	2.751,65
TRAVA DA BASE	4	165,00	660,00
BATERIA	2	1.951,65	3.903,30
COLCHAO COM CAPA	1	651,00	651,00
CINTA DE VELCRO PARA CINTURA	2	165,00	330,00
FILTRO DE AR	1	251,98	251,98
Total Peças:			8.547,93

Serviços:

Descrição	Valor Total
SERVIÇO TECNICO	0,00
CALIBRAÇÃO	0,00

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



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 57328

Data Orçamento: 15/08/2023

SEGURANÇA ELETRICA

0,00

Total Serviços: 0,00

Total do Orçamento:

Total da ordem de serviço: R\$ 8.547,93

Condições de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega: 30 A 40 DIAS

Validade da Proposta: 15/09/2023

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.

Composição de custos : Em nossos custos foram considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial.

O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

Autorização do Cliente

Data: ____/____/____

Carimbo do responsável:

Fabiano Chain
CREA 5062230274
Medsystem Hospitalar

Assistência Técnica - **João Gilberto Rocha Gonçalves**
CREA - Presidente

CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRADecemos DESDE JÁ, E AGUARDAMOS UM BREVE PRONUNCIAMENTO.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	0062 / 00013008890-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
Valor:	R\$ 8.547,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 57328 FCMED
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 17:01:07

Código da operação:	00160813
Chave de segurança:	0AYE21TZZFM2LNPO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

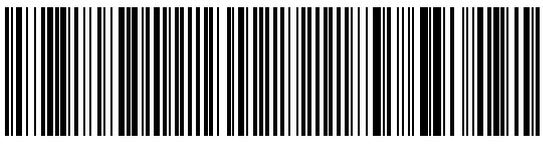
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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


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

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

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 14.036,40	NF-e Nº 000003979 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 18/07/2023	

 <p>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</p>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO 
	0 - Entrada 1 - Saída	
Nº 000003979 SÉRIE 1		Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231152838104 18/07/2023 18:14:15-03:00		
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 35230737472528000173550010000039791193957817

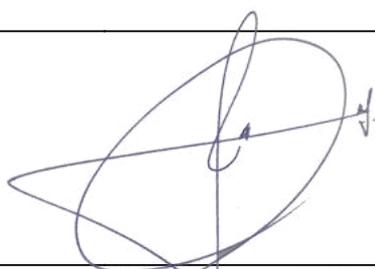
DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78		DATA DA EMISSÃO 18/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			BAIRRO/DISTRITO JARDIM PORTOBELLO	CEP 18103-750	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO R MIGUEL JOSE GIMENES, 75 *****		MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA					

FATURA		FATURA		FATURA	
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3979-1	07/08/2023	14.036,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	14.036,40	
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	14.036,40

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
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
15738	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML REF 718 (12) EQUIPLEX Lote: 2313159 Val.: 30/04/2025	30049099	0500	5.405	CX	5	165,4800	827,40					
13040	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (50) JP Lote: 183523 Val.: 30/06/2025	30049099	0500	5.405	CX	30	302,5000	9.075,00					
15656	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML REF 733 (40) EQUIPLEX Lote: 2312421 Val.: 30/03/2025	30049099	0500	5.405	CX	15	275,6000	4.134,00					

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito de crédito fiscal de IPI. Fornecimento de Solucoes no me de JULHO 2023 na UPA EDEN conforme o Contrato de Gestao 2022.3949 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba - OC 20230719184 BANCO: SANTANDER AG. 2219 - C.C 13003163-3 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.824,73 Federal R\$ 2.386,19 Estadual Fonte: IBPT 23.1.B	RESERVADO AO FISCO 
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2219 / 00013003163-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRECISION HEALTH PROD E SERV PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	37.472.528/0001-73
Valor:	R\$ 7.018,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3979 PRECISION
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 17:01:49

Código da operação:	00160847
Chave de segurança:	GKXKNWY9UJT9YLLJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 2.901,65

NF-e
Nº 5399
Série 1
Emissão 29/09/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**
FCMed Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5399
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO
3523 0922 7165 5300 0188 5500 1000 0053 9916 1553 0915
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
135231634113844 29/09/2023 08:55:46

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669910386110
INSCR. ESTADUAL DO SUBST.
CNPJ
22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
ENDEREÇO
Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI
MUNICÍPIO
Sorocaba
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM VERGUEIRO
CEP
18.030-050
FONE/FAX
(15) 3233-1373
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA DE EMISSÃO
29/09/2023
DATA DE SAÍDA
HORA DE SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/09/2023	2.901,65						

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.901,65					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.901,65	

TRANSPORTADOR
NOME/RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-Sem frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
715	PACK DE BATERIA	85071090	0102	5102	UN	1,0000	1.251,65	1.251,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.007	CELULA DE O2	90318060	0102	5102	UN	1,0000	1.650,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES ADICIONAIS
AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 7637 no total R\$ 2.901,65
Parcelamento: 1/1 - 29/09/2023 - R\$ 2.901,65 - Referente ao pedido/OS nº 59299 - 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 Trib. aprox. R\$: 512,14 Federal, 348,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8
RESERVADO AO FISCO



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 59299

Data Orçamento: 15/06/2023

Cliente:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0023-78

I.E.:

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP - CEP - 18030-050

Fone (s): (15) 3333-2150

Equipamento:

Equipamento: VENTILADOR PULMONAR

Marca: DIXTAL

PAT: 6564

Modelo: DX 3012

Nº Serie: 14111078

Acessórios: NC

Problema: BATERIA SEM CARGA

Solução Orçamento:

Peças Utilizadas:

<u>Peça</u>	<u>Qtde</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
PACK DE BATERIA	1	1.251,65	1.251,65
CELULA DE O2	1	1.650,00	1.650,00
Total Peças: 2.901,65			

Serviços:

<u>Descrição</u>	<u>Valor Total</u>
SERVIÇO TECNICO	0,00
CALIBRAÇÃO	0,00
SEGURANÇA ELETRICA	0,00
Total Serviços: 0,00	

Total do Orçamento:

Total da ordem de serviço: R\$ 2.901,65

Condições de Pagamento: A VISTA ANTECIPADO

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Validade da Proposta: 30/06/2023


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



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 59299

Data Orçamento: 15/06/2023

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.

Composição de custos : Em nossos custos foram considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial. O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

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

<p>_____ Data: ____/____/____</p> <p>Autorização do Cliente</p> <p>Carimbo do responsável:</p>	<p> Fabiano Chain CREA 5062230274 Medsystem Hospitalar</p> <p>_____</p> <p>Assistência Técnica - João Gilberto Rocha Gonçalves CREA - Presidente</p> <p>CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRACecemos desde já, e aguardamos um breve PRONUNCIAMENTO.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00013008890-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
Valor:	R\$ 2.901,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 59299 FCMED
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 17:02:25

Código da operação:	00160880
Chave de segurança:	82Y23LMTEQAHYAW3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 3.250,00

NF-e
Nº 5397
Série 1
Emissão 29/09/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**
FCMed Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5397
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0922 7165 5300 0188 5500 1000 0053 9712 1243 5146

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
135231633957812 29/09/2023 08:40:10

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 22.716.553/0001-88
------------------------------------	---------------------------	----------------------------

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

CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DE EMISSÃO 29/09/2023			
ENDEREÇO Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI	BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18.030-050	DATA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX (15) 3233-1373	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
001	29/09/2023	3.250,00							

CÁLCULO DE IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.250,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.250,00	

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
6.180	KIT PREVENTIVA 5000 MIL HORAS	90192040	0102	5102	UN	1,0000	3.250,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES ADICIONAIS AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 7635 no total R\$ 3.250,00 Parcelamento: 1/1 - 29/09/2023 - R\$ 3.250,00 - Referente ao pedido/OS n° 58856 Trib. aprox. R\$: 470,28 Federal, 390,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	

CCe - Carta de Correção eletrônica

Emitente

Nome: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 22.716.553/0001-88
IE: 669910386110

Destinatário

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CNPJ: 09.268.215/0023-78
IE:

NFe

Série/Número da NFe: 1/5397
Chave da NFe: NFe35230922716553000188550010000053971212435146



Dados da CCe

Data: 29/09/2023
Sequencial: 1
Protocolo: 135231633970563

Retificações

DADOS ADICIONAIS - INFORMACOES ADICIONAIS 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

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



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 58856

Data Orçamento: 30/05/2023

Cliente:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0023-78

I.E.:

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP - CEP - 18030-050

Fone (s): (15) 3333-2150

Equipamento:

Equipamento: VENTILADOR PULMONAR

Marca: DIXTAL

PAT:

Modelo: DX 3012

Nº Serie: 140610611080A1V

Acessórios: 01 VALVULA EXALATORIA, 01 MEMBRANA

Problema: NECESSITA DE MANUTENÇÃO DE 500HRS

Solução Orçamento: EQUIPAMENTO APARENTA TER SIDO ABERTO OU SOFRIDO QUEDA, COM GABINETE SEMI ABERTO, CHEIO DE POEIRA ENTRE A TELA E A PROTEÇÃO DA TELA. PERÍODO DE MANUTENÇÃO DE 5 MIL HORAS DECORRIDO. CONECTOR DO RAMO INSPIRATÓRIO TOTALMENTE SOLTO.

RECOMENDA-SE REALIZAR UMA REVISÃO COMPLETA DO EQUIPAMENTO, INCLUINDO O FECHAMENTO ADEQUADO DO GABINETE, LIMPEZA INTERNA PARA REMOÇÃO DA POEIRA ACUMULADA, MANUTENÇÃO CONFORME O PERÍODO RECOMENDADO E CORRETO ENCAIXE DO CONECTOR DO RAMO INSPIRATÓRIO

Peças Utilizadas:

<u>Peça</u>	<u>Qtde</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
KIT PREVENTIVA 5000 MIL HORAS	1	3.250,00	3.250,00
Total Peças:			3.250,00

Serviços:

<u>Descrição</u>	<u>Valor Total</u>
SERVIÇO TECNICO	1.200,00
CALIBRAÇÃO	80,00
SEGURANÇA ELETRICA	60,00
Total Serviços:	1.340,00

Total do Orçamento:


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



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 58856

Data Orçamento: 30/05/2023

Total da ordem de serviço: R\$ 4.590,00

Condições de Pagamento: A VISTA ANTECIPADO

Prazo de Entrega: 30 a 40 DIAS

Validade da Proposta: 10/06/2023

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.

Composição de custos : Em nossos custos foram considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial. O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

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

<p>_____ Data: ____/____/____</p> <p>Autorização do Cliente</p> <p>Carimbo do responsável:</p>	<p> Fabiano Chain CREA 5062230274 MedSystem Hospitalar</p> <p>_____</p> <p>Assistência Técnica - João Gilberto Rocha Gonçalves CREA - Presidente</p> <p>CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRADecemos DESDE JÁ, E AGUARDAMOS UM BREVE PRONUNCIAMENTO.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00013008890-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
Valor:	R\$ 3.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 58856 FCMED
Histórico:	

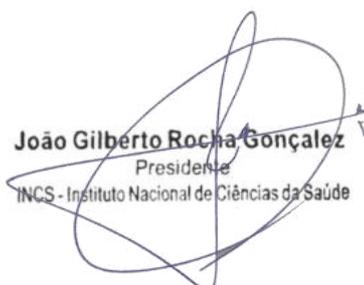
Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 17:03:45

Código da operação:	00160922
Chave de segurança:	72H4QVA2PT9VPQS5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 325,00

NF-e
Nº 5396
Série 1
Emissão 29/09/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**
FCMed Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5396
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0922 7165 5300 0188 5500 1000 0053 9610 1007 5834

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
135231633895296 29/09/2023 08:34:03

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. CNPJ 22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78 DATA DE EMISSÃO 29/09/2023
ENDEREÇO Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO CEP 18.030-050 DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba FONE/FAX (15) 3233-1373 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
001	29/09/2023	325,00							

CÁLCULO DE IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	325,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,00	

TRANSPORTADOR
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF
CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14971	KIT TURBINA COMPLETO ROLL AIR 3 KAVO	84069011	0102	5102	UN	1,0000	325,0000	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES ADICIONAIS
AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 7634 no total R\$ 325,00
Parcelamento: 1/1 - 29/09/2023 - R\$ 325,00 - Referente ao pedido/OS nº 58855 - 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 Trib. aprox. R\$: 45,83 Federal, 58,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8
RESERVADO AO FISCO



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: **58855**

Data Orçamento: 22/05/2023

Cliente:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0023-78

I.E:

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP - CEP - 18030-050

Fone (s): (15) 3333-2150

Equipamento:

Equipamento: CONTRA ANGULO

Marca: D700

PAT: NC

Modelo: CA SL 30

Nº Serie: 500002177051

Acessórios: NC

Problema: TRAVA DE FIXAÇÃO DA BROCA TRAVADA

Solução Orçamento:

Peças Utilizadas:

Peça	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
KIT TURBINA COMPLETO ROLL AIR 3 KAVO	1	325,00	325,00
Total Peças: 325,00			

Serviços:

Descrição	Valor Total
Total Serviços:	

Total do Orçamento:

Total da ordem de serviço: R\$ 325,00

Condições de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Validade da Proposta: 30/05/2023

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.

Composição de custos : Em nossos custos foram considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial. O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

_____ Data: ____/____/____	 Fabiano Chain CREA 5062230274 Medsystem Hospitalar
Autorização do Cliente	Assistência Técnica - João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente
Carimbo do responsável:	CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRADecemos DESDE JÁ, E AGUARDAMOS UM BREVE PRONUNCIAMENTO.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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:	0062 / 00013008890-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
Valor:	R\$ 325,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 58855 FCMED
Histórico:	

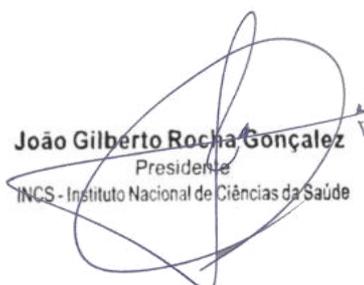
Data de débito:	15/09/2023
Data / Hora da operação:	15/09/2023 17:04:33

Código da operação:	00161103
Chave de segurança:	K4NE4QJTJSUV3QQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
01/09/2023 09:59:09	09/2023	766 / U	01/09/2023 00:00:00	235 / NFSE	pABVIYYIb

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **42.124.376/0001-58**
 Nome/Razão Social: **CAPITAL CONTABILIDADE LTDA**
 Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO**
 Município / País: **SOROCABA / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **18035-001** Telefone: **(15) 8176-4442**

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0023-78**
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 Endereço: **RUA MIGUEL JOSE GIMENES 75 JARDIM PORTOBELLO**
 Município / País: **SOROCABA / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **18103-750** Telefone: **1532331376**

Inscrição Municipal:
 E-mail: **administrativo@incs.org.br**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

UPA EDEN, referente ao contrato de Gestao no 3949-2022 firmado entre INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sorocaba-SP Ref. Ago/2023 - Vencto. 11/09/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
8.100,00	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra: **João Gilberto Rocha Gonzalez**
 Número da nota fiscal substituída: Regra especial: **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 766, emitida em 01/09/2023, 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 agosto 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





11/09/2023

R\$ 8.100,00



N° Documento 766
 Nosso Número 3000000111
 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 00000.111013 41874.200011 2 94700000810000



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.111013 41874.200011 2 94700000810000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.

Data de Vencimento

11/09/2023

Beneficiário

CAPITAL CONTABILIDADE LTDA

CPF/CNPJ

42.124.376/0001-58

Agência

1

Código Beneficiário

014187420001

Data Documento

01/09/2023

N° Documento

766

Espécie

DS

Aceite

N

Data do Processamento

01/09/2023

(-) Valor do Documento

R\$8.100,00

Uso do Banco

-

Carteira

1

Espécie Moeda

REAL

Quantidade Moeda

-

Valor Moeda

-

Nosso Número

3000000111

Instruções

Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 12/09/2023.
 Cobrar multa de 5,00% a partir de 12/09/2023.

(-) Desconto/Abatimento

-

(+ 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 Gonçalves
 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:	63091.00300 00000.111013 41874.200011 2 94700000810000
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:	18/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/09/2023
Valor Nominal do Boletó:	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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.100,00
Valor Pago (R\$):	8.100,00
Identificação do Pagamento:	NF 766 CAPITAL

Data/hora da operação: 18/09/2023 11:28:33

Código da operação: 061412403
Chave de segurança: UWRYZVLJRTG4XQ8E

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

Recebemos de FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. Valor total: 506,50

NF-e
Nº 5393
Série 1
Emissão 29/09/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**
FCMed Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5393
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0922 7165 5300 0188 5500 1000 0053 9313 2091 2708

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
135231633734061 29/09/2023 08:17:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. CNPJ 22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78 DATA DE EMISSÃO 29/09/2023
ENDEREÇO Rua BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDI BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO CEP 18.030-050 DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba FONE/FAX (15) 3233-1373 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
001	29/09/2023	506,50							

CÁLCULO DE IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	506,50	0,00	506,50					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,50

TRANSPORTADOR
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF
CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9.509.038	PALHETA TURBINA MOTORA PNEUMATICA	84101200	0102	5102	UN	5,0000	35,6500	178,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11077	MOLA MICROMOTOR	73201000	0102	5102	UN	5,0000	65,6500	328,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES ADICIONAIS AT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 7631 no total R\$ 506,50 Parcelamento: 1/1 - 29/09/2023 - R\$ 506,50 - Referente ao pedido/OS nº 57934 - 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 Trib. aprox. R\$: 76,23 Federal, 91,18 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042E8
RESERVADO AO FISCO



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 57934

Data Orçamento: 15/08/2023

Cliente:

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0023-78

I.E.:

Endereço: R BERNARDO GUIMARAES, 105, ANDAR 5 SALA 508 EDI JARDIM VERGUEIRO - SOROCABA - SP - CEP - 18030-050

Fone (s): (15) 3333-2150

Equipamento:

Equipamento: MICROMOTOR

Marca: D700

PAT:

Modelo:

Nº Serie: 500001818239

Acessórios: NC

Problema: MANUTENÇÃO CORRETIVA

Solução Orçamento:

Peças Utilizadas:

<u>Peça</u>	<u>Qtde</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
PALHETA TURBINA MOTORA PNEUMATICA	5	35,65	178,25
MOLA MICROMOTOR	5	65,65	328,25
Total Peças: 506,50			

Serviços:

<u>Descrição</u>	<u>Valor Total</u>
Total Serviços:	

Total do Orçamento:

Total da ordem de serviço: R\$ 506,50

Condições de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Validade da Proposta: 15/09/2023

João Gilberto Rocha Gonçalves
Presidente

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde



FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - ME

AV ROQUE GABRIEL, 957 QUADRAG LOTE 12A - JARDIM MORUMBI III -

Fone: (15) 3234-3490 /

CNPJ: 22.716.553/0001-88 I.E. 669.910.386.110

at@medsystem.eng.br

www.medsystem.eng.br

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO

Nº Orçamento: 57934

Data Orçamento: 15/08/2023

Garantia: 3 meses para peças e 3 meses para serviço.

Composição de custos : Em nossos custos foram considerados materiais, mão-de-obra, transportes e impostos incidentes. Nosso orçamento foi elaborado após uma minuciosa avaliação técnica preliminar, caso novos defeitos apareçam nos testes de liberação do equipamento, outro orçamento será elaborado eliminando o orçamento inicial. O transporte do equipamento até a Empresa e vice-versa é de responsabilidade exclusiva do cliente.

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

<p>_____ Data: ____/____/____</p> <p>Autorização do Cliente</p> <p>Carimbo do responsável:</p>	<p> Fabiano Chain CREA 5062230274 MedSystem Hospitalar</p> <p>Assistência Técnica - <u>João Gilberto Rocha Gonçalves</u> CREA _____ Presidente</p> <p>CERTOS DE BEM ATENDÊ-LOS NO MOMENTO, AGRADecemos desde já, e aguardamos um breve PRONUNCIAMENTO.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0062 / 00013008890-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.716.553/0001-88
Valor:	R\$ 506,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 57934 FCMED
Histórico:	

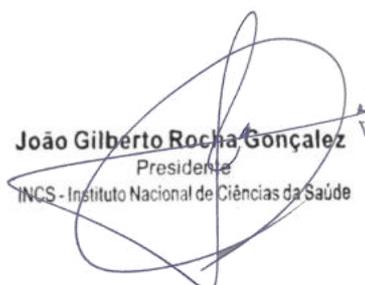
Data de débito:	18/09/2023
Data / Hora da operação:	18/09/2023 08:35:44

Código da operação:	00108704
Chave de segurança:	VYT6W14K7KR03SMT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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
162.74556.80.0

11 Nome
3951 - CAIQUE DANTAS DA COSTA

17 CTPS (nº, série, UF)
48849 / 386 / SP

18 CPF
427.662.878-41

19 Data de Nascimento
16/01/1996

20 Nome da Mãe
MARIA APARECIDA DANTAS DA COSTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
07/04/2023

25 Data do Aviso Prévio
25/08/2023

26 Data de Afastamento
12/09/2023

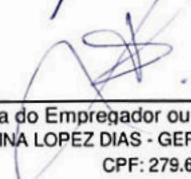
27 Cód. Afast.
SJ1

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
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\$ 1.820,70, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Procedida 15 de 22 de Setembro 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
CAIQUE DANTAS DA COSTA
CPF: 427.662.878-41

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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\$ 1.820,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO CAIQUE COST
Histórico:	

Data de débito:	18/09/2023
Data / Hora da operação:	18/09/2023 08:38:37

Código da operação:	00108841
Chave de segurança:	48CWSX3QJ479A59C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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 3.669 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0941 7401 4000 0183 5500 1000 0036 6910 0064 6940 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 135231573670439	
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	20/09/2023
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			
3669/001 20/09/2023 361,98			

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 361,98			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 115,08	TOTAL DA NOTA 361,98	

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 30	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00030	PESO BRUTO 11,850	PESO LÍQUIDO 11,450		

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
230695	ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C BRANCA 36MTS	48219000	0102	5102	RL	5	22,00	110,00	0,00	0,00		28,82
150376	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO CLIPSTOP	83052000	0102	5102	UN	10	5,10	51,00	0,00	0,00		15,96
250005	BLOCO ADES. JOCAR 76X102 AMARELO	48201000	0500	5405	UN	3	5,10	15,30	0,00	0,00		6,00
230551	ENVELOPE PLAST 4FUROS A4 0,12 (C/100UND) Cód. Barras: 7897027251248	39232110	0102	5102	PT	6	29,00	174,00	0,00	0,00		61,32
200259	COLA BASTAO 10GRS RADEX Cód. Barras: 7897254118321	35061090	0102	5102	UN	2	2,10	4,20	0,00	0,00		0,93
150192	ESTILETE LARGO C/TRAVA COMUM	82119390	0500	5405	UN	4	1,87	7,48	0,00	0,00		2,05

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: UBS EDEN SOROCABA ENT: R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP MATERIAL EXPEDIENTE 09/2023 UPA EDEN GESTAO 2022.3949 FIRMADO C/INCS E PREFEITURA DE SOROCABA OC 20230919214 PAGTO A VISTA DATA PEDIDO: 18/09/2023 ORC.976378 PORTADOR: DEP237 EFIKA VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: COMPRAS BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 49.94 Federal, 65.16 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 20/09/2023 às 12:25 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 3.669	João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
EMISSÃO: 20/09/2023 VALOR TOTAL: 361,98 DESTINATÁRIO: 003351-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP	3.669 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

PROPOSTA: 976.378
PAG: 1
EMISSÃO: 24/08/2023
COD. CLI: 003351
TEL: (12) 98844-5806
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 31/08/2023
SEU PEDIDO:

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

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	230695.0	ETIQUETA ROLO 34X23MM 3C BRANCA 36MTS	RL	5	22,0000	110,00
2	150376.0	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO CLIPSTOP	UN	10	5,1000	51,00
3	250005.0	BLOCO ADES. JOCAR 76X102 AMARELO	UN	3	5,1000	15,30
4	230551.1	ENVELOPE PLAST 4FUROS A4 0,12 (C/100UND)	PT	6	29,0000	174,00
5	200259.0	COLA BASTAO 10GRS RADEX	UN	2	2,1000	4,20
6	150192.0	ESTILETE LARGO C/TRAVA COMUM	UN	4	1,8700	7,48

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 361,98

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

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

Cobrança: DEP237 EFIKA
Vendedor: LUCIANE

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP E DESC LTDA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 361,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 976378 EFIKAS
Histórico:	

Data de débito:	18/09/2023
Data / Hora da operação:	18/09/2023 10:07:38

Código da operação:	00116502
Chave de segurança:	GMA3JG7XNZHU801G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

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 3.697 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0941 7401 4000 0183 5500 1000 0036 9710 0064 6937 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 135231613114073	
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	26/09/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 75		BAIRRO / DISTRITO JD PORTOBELLO	CEP 18103-750
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
3697/001 26/09/2023 9.395,60

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 9.395,60	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 2.376,14
					TOTAL DA NOTA 9.395,60

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 301	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00301	PESO BRUTO 93,730	PESO LIQUIDO 93,670	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
350207	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO BRANCA C/1000UND	58079000	0102	5102	ML	15	118,00	1.770,00	0,00	0,00		392,94
230724	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 VERDE	48211000	0102	5102	PT	100	24,00	2.400,00	0,00	0,00		628,80
230725	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AMARELA	48211000	0102	5102	PT	10	24,00	240,00	0,00	0,00		62,88
230031	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AZUL	48211000	0102	5102	PT	100	24,00	2.400,00	0,00	0,00		628,80
350248	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO ROSA (C/1000UND)	58079000	0102	5102	CX	3	118,00	354,00	0,00	0,00		78,59
158357	MOLA ESPIRAL PRETA 09MM (C/100UND)	39162000	0500	5405	CT	1	24,00	24,00	0,00	0,00		6,47
310014	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT AM	48025610	0500	5405	RS	5	39,56	197,80	0,00	0,00		61,24
230726	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 VERMELHA	48211000	0102	5102	PT	10	24,00	240,00	0,00	0,00		62,88
310061	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT RS	48025610	0500	5405	RS	5	39,56	197,80	0,00	0,00		61,24
230687	ETIQUETA ROLO 100X50MM C/679UN CLAMAR	48219000	0102	5102	RL	50	29,00	1.450,00	0,00	0,00		379,90
201077	PLACA DE E.V.A 60X40 ROSA (C/10UND)	40021911	0102	5102	PT	1	46,00	46,00	0,00	0,00		12,40
200127	PLASTICO AUTO-ADESIVO 45CM CRISTAL POLIFIX C/25MTS	39199090	0102	5102	RL	1	76,00	76,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: UBS EDEN SOROCABA ENT:R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP MATERIAL EXPEDIENTE 09/2023 UPA EDEN GESTAO 2022.3949 FIRMADO C/INCS E PREFEITURA DE SOROCABA OC 20230919219 PAGTO A VISTA DATA PEDIDO: 18/09/2023 ORC.976379 PORTADOR: DEP237 EFIKA VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: COMPRAS BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 698.60 Federal, 1677.52 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

RECEBEMOS DE EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.697. EMISSÃO: 26/09/2023 VALOR TOTAL: 9.395,60 DESTINATÁRIO: 003351-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - R MIGUEL JOSE GIMENEZ, 75, EDEN, 18103-000-SOROCABA-SP		NF-e 3.697 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

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

PROPOSTA: 976.379
PAG: 1
EMISSÃO: 24/08/2023
COD. CLI: 003351
TEL: (12) 98844-5806
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 31/08/2023
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	350207.3	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO BRAN	ML	15	118,0000	1.770,00
2	230724.0	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 VERDE	PT	100	24,0000	2.400,00
3	230725.0	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AMARELA	PT	10	24,0000	240,00
4	230031.0	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 AZUL	PT	100	24,0000	2.400,00
5	350248.2	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO ROSA	CX	3	118,0000	354,00
6	158357.1	MOLA ESPIRAL PRETA 09MM (C/100UND)	CT	1	24,0000	24,00
7	310014.0	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT AM	RS	5	39,5600	197,80
8	230726.0	ETIQUETA TP-12 15MM C/1000 VERMELHA	PT	10	24,0000	240,00
9	310061.0	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT RS	RS	5	39,5600	197,80
10	230687.0	ETIQUETA ROLO 100X50MM C/679UN CLAMAR	RL	50	29,0000	1.450,00
11	201077.1	PLACA DE E.V.A 60X40 ROSA (C/10UND)	PT	1	46,0000	46,00
12	200127.1	PLASTICO AUTO-ADESIVO 45CM CRISTAL POLIFIX C	RL	1	76,0000	76,00

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 9.395,60

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

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

Cobrança: DEP237 EFIKA
Vendedor: LUCIANE

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP E DESC LTDA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 9.395,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 976379 EFIKAS
Histórico:	

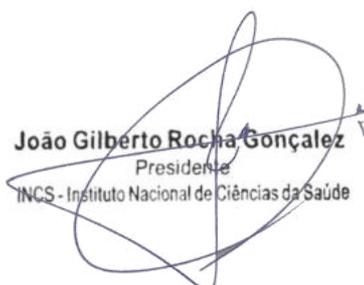
Data de débito:	18/09/2023
Data / Hora da operação:	18/09/2023 10:10:49

Código da operação:	00116998
Chave de segurança:	S7YZVTTV6Z9JL7L3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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: 05/09/2023 12:50:49
Competência da NFS-e: 09/2023
Número / Série: 85 / E
Código de Verificação: QVej8Cab7

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 00.345.654/0001-57
Nome/Razão Social: INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI
Endereço: AVENI Andrômeda 433 ANEXO:TORRE LESTE Jardim Satélite
Inscrição Municipal: 436696
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-000
Telefone: (15) 9102-9834

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0023-78
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES ANASTACIO
Inscrição Municipal:
E-mail:

Município / País: SAO PAULO / BRASIL
UF: SP
CEP: 05092-030
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço:
Serviços de Compras e Logística executados de 01/08/2023 a 31/08/2023.
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência):
08/2023
Unidade que Serviço foi Prestado:
UPA do Eden, Sorocaba/SP
Número do Contrato de Gestão:
3949/2022
Vencimento: 06/09/2023.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 85 INTEGRA
Histórico:	

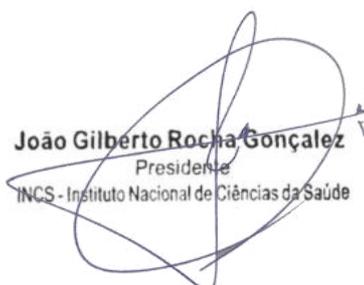
Data de débito:	18/09/2023
Data / Hora da operação:	18/09/2023 10:43:34

Código da operação:	00120713
Chave de segurança:	USRQ3VPWJ2VLASK6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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\$ 37.800,00

Data/hora da operação:	20/09/2023 16:47:41
-------------------------------	---------------------

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 19.403,58

Data/hora da operação:	20/09/2023 16:48:41
-------------------------------	---------------------

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

29/09/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E60746948202309201739I2698PZThcs
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2023 às 16:47:26
Valor Original: R\$ 835,17 **Valor Atualizado:** R\$ 835,17
Detalhes: ESTORNO

Origem

Nome: ADRIANA ASSUMPCAO C. M. S. I. EXPORTACA
CNPJ: 34764945000100
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Destino

Nome: INCS
CNPJ: 09268215002378
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 09268215002378

Código da operação:

Chave de segurança: 18K99WQFJ5Q1JKN7

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

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


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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Agosto/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.16.23261.7816165-2

Pagar este documento até

20/09/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000163348357

Valor Total do Documento

57.203,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	57.203,58			57.203,58
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	Totais	57.203,58			57.203,58

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000572 2 03580385232 3 63071623261 8 78161652228 3



CNPJ: 09.268.215/0001-62

Número: 07.16.23261.7816165-2

Pagar até:

Valor:

20/09/2023

57.203,58
Pr
INCS - Instituto Nac

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
858000005722 035803852323 630716232618 781616522283

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	57.203,58
Identificação da operação:	GPS 08.2023

Data de débito:	20/09/2023
Data/hora da operação:	20/09/2023

Código da operação:	00942669
Chave de segurança:	UN2ZKXNK0NL9F4MK

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



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 : 05/ 08/ 2023

Nº 145086

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
145086	1.050,00	145086/ 2023	25/ 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 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 : / / _____
 Data do aceite Assinatura do Sacado

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
		LOCAÇÃO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16212 - PARCELA 1/1 - PRORROGAÇÃO - (5) PERIODO :25/07/2023 A 23/08/2023 - 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: UPA-EDEN-SOROCABA R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN-SOROCABA/SP	Valor das LocaçõesR\$	1.050,00
	Total desta FaturaR\$	1.050,00

FATURA/ DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
145086	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



TEL.: (13) 3295-0555 - FAX : (13) 3224-3545

E-Mail : compass@compass.com.br

Site: www.compass.com.br

FATURA/DUPPLICATA 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 : 05/08/2023

Nº **145086**

FATURA Nº	FATURA/DUPPLICATA	DUPPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
145086	1.050,00	145086/2023	25/08/2023	

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** Bairro : **PQ CAMPOLIM** CEP:**18047-620** UF: **SP**
 Município : **SOROCABA**
 Praça Pagto :
 C.NP.J.(M.F) : **09.268.215/0001-62** Inscr. Est.:

VALOR POR EXTENSO **UM MIL E CINQUENTA REAIS**

Recenheço(emos) a exatidão **FATURA/DUPPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS** a importancia acima que pagarei(emos) à **COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI** ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.

Em: / / _____
 Data do aceite Assinatura do Sacado

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITARIO	TOTAL
		LOCAAO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16212 - PARCELA 1/1 - PRORROGAÇÃO - (5) PERIODO :25/07/2023 A 23/08/2023 - 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/DUPPLICATA	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Data do recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
145086		

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	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00029532-6		<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 25/08/2023	Número do Documento 145086	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: **07/08/2023**

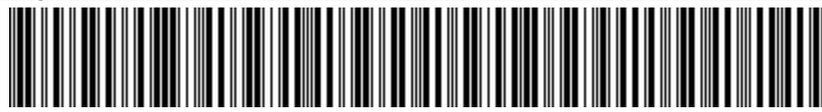
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 25/08/2023
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 05/08/2023	Número do Documento 145086	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2023	Nosso Número 109/00029532-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.050.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE**
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393.
18047-620 SOROCABA SP
 Pagador/Avalista: _____
 CPF / CNPJ: _____
CNPJ: 09.268.215/0001-62
 Código de Baixa: _____
109/00029532-6

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 25/08/2023
Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.					Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
Data do Documento 05/08/2023	Número do Documento 145086	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2023	Nosso Número 109/00029532-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.050.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE**
AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393.
18047-620 SOROCABA SP
 Pagador/Avalista: _____
 CPF / CNPJ: _____
CNPJ: 09.268.215/0001-62
 Código de Baixa: _____
109/00029532-6



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Presidente: **Go Rocha Gonzalez**

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 LTDA
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Valor:	R\$ 1.080,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 145086 COMPASS
Histórico:	

Data de débito:	20/09/2023
Data / Hora da operação:	20/09/2023 09:11:28

Código da operação:	00110166
Chave de segurança:	AJN1L6RPCJMWYPXC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 : 05/ 08/ 2023

Nº 145102

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
145102	860,00	145102/ 2023	05/ 09/ 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 : / / _____ Assinatura do Sacado
 Data do aceite

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITÁRIO	TOTAL
		LOCAÇÃO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16261 - PARCELA 1/1 - PRORROGAÇÃO - (3) PERIODO :04/08/2023 A 02/09/2023 - 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 - SOROCABA		
RUA MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 - EDEN - SOROCABA/SP		
	Total desta FaturaR\$	860,00

FATURA/ DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	Confirmo(amos) os serviços prestados pela COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI., constante nesta FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
145102	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



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 : 05/08/2023

Nº **145102**

FATURA Nº	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	Valor	Nº da Ordem		
145102	860,00	145102/2023	05/09/2023	

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** Bairro : **PQ CAMPOLIM** CEP:**18047-620** UF: **SP**
 Município : **SOROCABA**
 Praça Pagto :
 C.NP.J.(M.F) : **09.268.215/0001-62** Inscr. Est.:

VALOR POR EXTENSO **OITOCENTOS E SESENTA REAIS**

Recenheço(emos) a exatidão **FATURA/DUPLICATA LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS** a importancia acima que pagarei(emos) à **COMPASS LOCAÇÃO DE CONTAINERS EIRELI** ou à sua ordem, na praça e vencimento acima indicados.

Em: / / _____
 Data do aceite Assinatura do Sacado

Quant.	Unit.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Preços	
			UNITARIO	TOTAL
		LOCAAO DE CONTAINERS MARITIMOS CONFORME CONTRATO Nº16261 - PARCELA 1/1 - PRORROGAÇÃO - (3) PERIODO :04/08/2023 A 02/09/2023 - 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
145102		

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

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

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.		Agência/Código Cedente 0245/50800-7		Motivos de não entrega	
Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE		Nosso Número 109/00029542-5		<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 05/09/2023	Número do Documento 145102	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 07/08/2023
--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 05/09/2023
--------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.	Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
--------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

Data do Documento 05/08/2023	Número do Documento 145102	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2023	Nosso Número 109/00029542-5
----------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------	--------------------------------------------	---------------------------------------

Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 860.00	(=) Valor do Documento
--------------	------------------------	-----------------------	------------	------------------------	--------------------------

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Mora / Multa
	(=) Valor Cobrado

Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393. 18047-620 SOROCABA SP	CPF / CNPJ CNPJ: 09.268.215/0001-62 Código de Baixa 109/00029542-5
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Pagador/Avalista: _____ Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 05/09/2023
--------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Beneficiário COMPASS LOCAÇAO DE CONTAINERS EIRELI.	Agência / Código Beneficiário 0245/50800-7
--------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

Data do Documento 05/08/2023	Número do Documento 145102	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2023	Nosso Número 109/00029542-5
----------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------	--------------------------------------------	---------------------------------------

Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 860.00	(=) Valor do Documento
--------------	------------------------	-----------------------	------------	------------------------	--------------------------

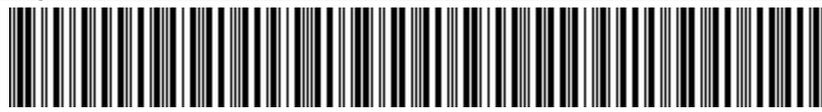
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) APOS 1 DIA DO VENCIMENTO, ENVIAR PARA CARTORIO COBRAR MULTA DE 2%, MAIS JUROS DIARIO DE 0,17%	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Mora / Multa
	(=) Valor Cobrado

Pagador INCS-INST NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393. 18047-620 SOROCABA SP	CPF / CNPJ CNPJ: 09.268.215/0001-62 Código de Baixa 109/00029542-5
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Pagador/Avalista: _____ Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Presidente
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Roberto Rocha Gonçalves



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	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 LTDA
CPF/CNPJ:	01.448.039/0001-39
Valor:	R\$ 881,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 145102 COMPASS
Histórico:	

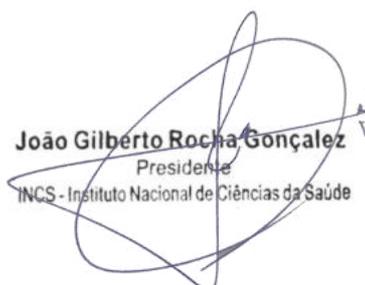
Data de débito:	20/09/2023
Data / Hora da operação:	20/09/2023 09:14:51

Código da operação:	00110496
Chave de segurança:	3C9H37W8H2PGKL2W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 200,00

Data/hora da operação:	21/09/2023 09:08:31
-------------------------------	---------------------

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6
Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 5.827,40
Data/hora da operação:	21/09/2023 13:20:16

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 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\$ 230,00

Data/hora da operação:	21/09/2023 16:08:44
-------------------------------	---------------------

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 00005180 SÉRIE 001
EMISSÃO: 12/09/2023 - 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 PRZ COM.E LOCACOES E ARTS.MED.HOSP.LTDA R. CEL. NOGUEIRA PADILHA, 034 - VILA PORTENCIA CEP:18020-001 - SOROCABA - SP TEL: (15)3346-6346	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00005180 FL. 1 /1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0934 7889 7900 0126 5500 1000 0051 8010 0041 4400 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231536690058 14/09/2023 16:15:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798285273113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 34.788.979/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0023-78	12/09/2023
ENDEREÇO RUA MIGUEL JOSE GIMENES, 075	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PORTOBELLO/I	CEP 18103-750	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/09/2023
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX (15)9818-2019	UF SP	HORA DA SAÍDA

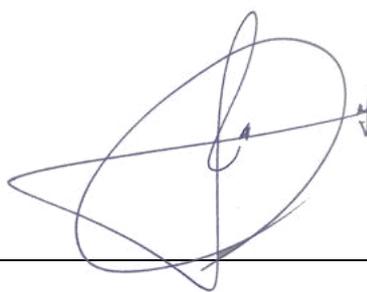
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	5180	1.120,00	0,00	1.120,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/09/2023	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		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL PRZ COMERCIO E LOCACOES.MED		0 - REMETENTI		GAL5593	SP	
ENDEREÇO AV BARAO DE TATUI 1568		MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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.T.	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INSTITUTO -1135 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. 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.	



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 00000.780171 4 94790000112000			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento			
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE RUA MIGUEL JOSE GIMENES,075 18103-750 SOROCABA SP		09.268.215/0023-78	20/09/2023			
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Nosso Número			
PRZ COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE ARTIGOS MÉDICO R CEL NOGUEIRA PADILHA 654 - VILA HORTENCIA 18020-001 SOROCABA SP		34.788.979/0001-26	00032611470000000780			
Uso do Banco		Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
		5180	DM	N	19/09/2023	
						Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03261.147007 00000.780171 4 94790000112000			
Local do Pagamento		Data de Vencimento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		20/09/2023				
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
PRZ COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE ARTIGOS MÉDICO		34.788.979/0001-26	0191-0/73955-3			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/09/2023	5180	DM	N	19/09/2023	00032611470000000780	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			1.120,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento		
JUROS: Taxa Mensal : 0,33 % APOS 20/09/2023				0,00		
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 21/09/2023				(+) Juros/Multa		
				0,00		
				(=) 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



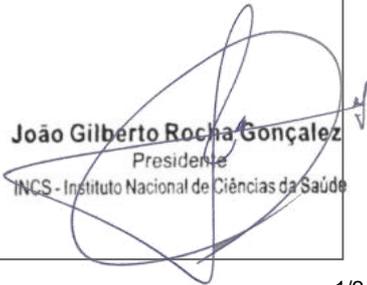
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 03261.147007 00000.780171 4 94790000112000
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:	20/09/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	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 5180 PRZ COMERCIO


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: 21/09/2023 13:25:31

Código da operação: 064281742

Chave de segurança: 3GNNH6870E0GYWHN

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

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 3.683 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0941 7401 4000 0183 5500 1000 0036 8310 0064 7369 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 135231584440574	
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	21/09/2023
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	3683/001 21/09/2023 5.627,40
---------------------------	-------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.627,40		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1.374,69	TOTAL DA NOTA 5.627,40

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 6207	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 06207	PESO BRUTO 196,500	PESO LIQUIDO 196,380	

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
226207	RIBBON DE CERA PARA ETIQUETAS 110X74MM	96121000	0102	5102	RL	20	17,50	350,00	0,00	0,00		0,00
350207	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO BRANCA	58079000	0102	5102	UN	6.000	0,12	720,00	0,00	0,00		159,84
310022	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO Cód. Barras: 7891191003733	48025610	0500	5405	RS	80	25,50	2.040,00	0,00	0,00		631,58
226410	PILHA PEQUENA AA C/04 ELGIN	85061019	0500	5405	CJ	42	9,50	399,00	0,00	0,00		0,00
310014	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT AM	48025610	0500	5405	RS	5	39,56	197,80	0,00	0,00		61,24
310061	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT RS	48025610	0500	5405	RS	10	39,56	395,60	0,00	0,00		122,48
230687	ETIQUETA ROLO 100X50MM C/679UN CLAMAR	48219000	0102	5102	RL	50	30,50	1.525,00	0,00	0,00		399,55

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: UBS EDEN SOROCABA ENT: R MIGUEL JOSE GIMENEZ 75 EDEN SOROCABA /SP MATERIAL EXPEDIENTE SETEMBRO/2023 UPA EDEN GESTAO 2022.3949 FIRMADO C/INCS E PREFEITURA DE SOROCABA OC 20230919229 PAGTO A VISTA DATA PEDIDO: 21/09/2023 ORC.976847 PORTADOR: DEP237 EFIKA VENDEDOR: LUCIANE COMPRADOR: COMPRAS BCO 237 - AG 0055 C/C 44174-0 Trib aprox R\$: 496.57 Federal, 878.11 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 21/09/2023 às 17:27 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 3.683	João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
EMISSÃO: 21/09/2023 VALOR TOTAL: 5.627,40 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



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

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

PROPOSTA: 976.847
PAG: 1
EMISSÃO: 19/09/2023
COD. CLI: 003351
TEL: (12) 98844-5806
FAX:
VÁLIDO ATÉ: 26/09/2023
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	226207.0	RIBBON DE CERA PARA ETIQUETAS 110X74MM	RL	20	17,5000	350,00
2	350207.0	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AD. LASER PRO BRAN	UN	6.000	0,1200	720,00
3	310022.0	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO	RS	80	25,5000	2.040,00
4	226410.0	PILHA PEQUENA AA C/04 ELGIN	CJ	42	9,5000	399,00
5	310014.0	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT AM	RS	5	39,5600	197,80
6	310061.0	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT RS	RS	10	39,5600	395,60
7	230687.0	ETIQUETA ROLO 100X50MM C/679UN CLAMAR	RL	50	30,5000	1.525,00

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 5.627,40

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

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

Cobrança: DEP237 EFIKA
Vendedor: LUCIANE

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0055 / 00000044174-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP E DESC LTDA
CPF/CNPJ:	41.740.140/0001-83
Valor:	R\$ 5.627,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 976847 EFIKAS
Histórico:	

Data de débito:	21/09/2023
Data / Hora da operação:	21/09/2023 14:23:43

Código da operação:	00131280
Chave de segurança:	XVPSFAJZR8L7TX73

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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

NOTA FISCAL
Nº
000.009.683
SÉRIE
1

DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI



R VICENTE DECARIA. 120
JARDIM GUTIERRES
SOROCABA
SP
CEP: 18015415
TELEFONE: 1533297257

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº: **000.009.683**
SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO:
3523 0720 2418 9500 0163 5500 1000 0096 8310 0009 5528

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
135231185055580 - 24/07/2023 10:39:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669835393111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 20.241.895/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0023-78	DATA DA EMISSÃO 24/07/2023
ENDEREÇO RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS		BAIRRO/DISTRITO JARDIM VERGUEIRO	CEP 18030-050
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (11) 3035-2779	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/07/2023
			HORA DE SAÍDA 10:39:47

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/08/2023	2.620,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.620,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.620,00

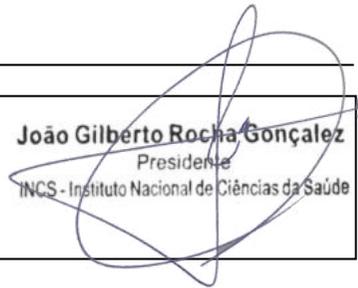
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5036	UNIDADE DE IMAGEM LEXMARK 500Z 50F0Z00 ORIGINAL MX317 MX417	84439932	0 400	5405	UN	3,0000	580,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5040	TONER LEXMARK 50F4U00 504U MS610DN	84439923	0 400	5405	UN	4,0000	220,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Representante: 3Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DATel .Transp: (15)3229020Pedido: 9552/	RESERVADO AO FISCO	 João Gilberto Rocha Gonçalves Presidente INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECEBEMOS DE DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

CNPJ: 20.241.895/0001-63

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



DELTA TONERS

VOCÊ MERECE TUDO NOVO

Chave de Acesso da NFe

35230720241895000163550010000096831000095528



Número da Nota Fiscal 9683	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 07/23
Protocolo de Autorização - CCe 135231760125755	Data de Autorização 17/10/2023 15:33:11	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE NO MÊS DE JULHO/2023 NA UPA EDEN, CONFORME O CONTRATO DE GESTÃO N°2022.3949 FIRMADO ENTRE I INCS, INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIA DA SAÚDE E PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - O.C.

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

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

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

Recibo do Pagador



756-0

75691.44459 01008.442509 00657.690012 2 94310000262000

Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP		Agência/Código Beneficiário 4445-8/84425	Espécie DM	Quantidade	Nosso número 0006576-9
Número do documento 9683-1	CPF/CNPJ 20.241.895/0001-63	Vencimento 03/08/2023	Valor documento 2.620,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

Autenticação
mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.44459 01008.442509 00657.690012 2 94310000262000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIA SICOOB				Vencimento 03/08/2023	
Beneficiário DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO EIRELI - 20.241.895/0001-63 R VICENTE DECARIA, 120 Cep:18015-415 - JARDIM GUTIERRES - SOROCABA - SP				Agência/Código do Beneficiário 4445-8/84425	
Data do documento 24/07/2023	Nº documento 9683-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc.	Nosso número 0006576-9
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.620,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0023-78
RUA BERNARDO GUIMARAES, 105 - ANDAR 5 SALA 508 EDIF TORRE BUSINESS
18030-050 JARDIM VERGUEIRO SOROCABA SP

Sacador/Avalista:

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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 transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4445 / 00000001523-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DELTA TONERS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO L
CPF/CNPJ:	20.241.895/0001-63
Valor:	R\$ 410,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JUROS NF 9683
Histórico:	

Data de débito:	21/09/2023
Data / Hora da operação:	21/09/2023 16:31:46

Código da operação:	00142887
Chave de segurança:	SEK5H3HSX2T9649R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 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 Adriana P.S.C Silva Eireli ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/10/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 844,17		NF-e Nº 00009811 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Adriana P.S.C Silva Eireli ME RUA BONIFACIO DE OLIVEIRA CASSU, 090 - EDEN - CEP:18103-100 - SOROCABA - SP TEL: (15)3225-1044		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00009811 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102 - VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 1016 6669 5400 0178 5500 1000 0098 1110 0015 9316		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669708772110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231651141019 02/10/2023 11:23:39	
CNPJ / CPF 16.666.954/0001-78					

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				09.268.215/0023-78		02/10/2023	
ENDEREÇO MIGUEL GIMENES, 075			BAIRRO / DISTRITO EDEN		CEP 18103-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 02/10/2023
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE / FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		70882	844,17	0,00	844,17

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2023	844,17									

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		844,17		
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		844,17

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPIT
79-139	TRENA 03 MTS EMBORRACHADA	90178090	0102	5102	PC	3,00	15,32	0,00	45,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199842/A	DISCO LIXA COM VELCRO 180 125MM	68042211	0102	5102	PC	30,00	6,44	0,00	193,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
estborrac	ESTILETE 18 MM PROF EMBORRACHADO	82119390	0102	5102	PC	4,00	20,83	0,00	83,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67-108	FORMAO 3/4	82053000	0102	5102	PC	4,00	32,21	0,00	128,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14087001	MORCA BANCADA FIXA N 3	82057000	0102	5102	PC	1,00	254,73	0,00	254,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16986	REBOLO 3/4 A60	68042211	0102	5102	PC	2,00	40,06	0,00	80,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19-01	TELHEIRO ARRUOLA CONJ.VEDACAO 5/16	39269010	0102	5102	CJ	100,00	0,58	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MAT/ PARA MANUTENCAO MES AGOSTO 2023 (UPA EDEN) EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N.2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS - OC 20230701102. PAG. BOLETO 15 DIAS	RESERVADO AO FISCO



Tipo: Venda
Retira/Entrega: Loja

Pedido
70.882

Data Movimento
07/08/2023

Page 1 of 1

07/08/2023 11:11:17

Pago.: Receber no Local:

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
MIGUEL GIMENES,75
EDEN - SOROCABA - SP CEP:18103-000 CELULAR:12 99755-7957
CNPJ / CPF: 09.268.215/0023-78

Nome Vendedor
Carlos Henrique Delfino m

Telefone
1532251044

Nº Pedido

Condição Pagamento
01 A VISTA

Entrada
Vendedor

Forma Pagamento

Discriminação	UN	Qtde	M2	Peso	Vr.Unitário	Valor Total
DISCO LIXA COM VELCRO 180 125MM	PC	30	0,00	0	6,44	193,20
ESTILETE 18 MM PROF EMBORRACHADO	PC	4	0,00	0	20,83	83,32
FORMAO 3/4	PC	4	0,00	0	32,21	128,84
MORCA BANCADA FIXA N 3	PC	1	0,00	0	254,73	254,73
REBOLO 3/4 A60	PC	2	0,00	0	40,06	80,12
TELHEIRO ARRUELA CONJ.VEDACAO 5/16	CJ	100	0,00	0	0,58	58,00
TRENA 03 MTS EMBORRACHADA	PC	3	0,00	0	15,32	45,96

Qtde Itens: 7

Vr.Total: 844,17

Observação

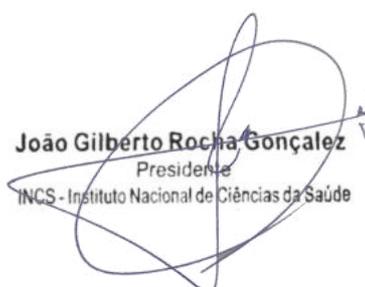
Srs Clientes leia com atenção e assine ao final da página:

- Conferir mercadoria no recebimento, não aceitamos reclamação posterior a entrega.
- Encomendas não aceitamos devolução, só por defeito, e pode ter atraso na data prevista de entrega.
- Amostras são apenas referenciais, podem ter alteração de tonalidade e Bitola.

SOROCABA: Bonif. de Oliveira Cassu 90 - Eden - (15)3225.1044 - 3021.4673 Whatsapp 9.9698.2233

VOTORANTIM: Av.São João 92, Jardim Icatu - (15)3243.3014 Whatsapp (15)9.9669.1133

Assinatura: _____


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:** 2196 / 003 / 00001486-6**Nome destinatário:** ADRIANA P S C DA SILVA EIRELI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 836,00**Data de débito:** 21/09/2023**Data/hora da operação:** 21/09/2023 13:33:16**Código da operação:** 211333**Chave de segurança:** N9P8GZZNSJPVR3K9**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

RECEBEMOS DE Adriana P.S.C Silva Eireli ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/10/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 844,17		NF-e Nº 00009811 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Adriana P.S.C Silva Eireli ME RUA BONIFACIO DE OLIVEIRA CASSU, 090 - EDEN - CEP:18103-100 - SOROCABA - SP TEL: (15)3225-1044		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00009811 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102 - VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 1016 6669 5400 0178 5500 1000 0098 1110 0015 9316		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669708772110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231651141019 02/10/2023 11:23:39	
CNPJ / CPF 16.666.954/0001-78					

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				09.268.215/0023-78		02/10/2023	
ENDEREÇO MIGUEL GIMENES, 075			BAIRRO / DISTRITO EDEN		CEP 18103-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 02/10/2023
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE / FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		70882	844,17	0,00	844,17

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2023	844,17									

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		844,17			
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		844,17	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPIT
79-139	TRENA 03 MTS EMBORRACHADA	90178090	0102	5102	PC	3,00	15,32	0,00	45,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199842/A	DISCO LIXA COM VELCRO 180 125MM	68042211	0102	5102	PC	30,00	6,44	0,00	193,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
estborrac	ESTILETE 18 MM PROF EMBORRACHADO	82119390	0102	5102	PC	4,00	20,83	0,00	83,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67-108	FORMAO 3/4	82053000	0102	5102	PC	4,00	32,21	0,00	128,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14087001	MORCA BANCADA FIXA N 3	82057000	0102	5102	PC	1,00	254,73	0,00	254,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16986	REBOLO 3/4 A60	68042211	0102	5102	PC	2,00	40,06	0,00	80,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19-01	TELHEIRO ARRUOLA CONJ.VEDACAO 5/16	39269010	0102	5102	CJ	100,00	0,58	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MAT/ PARA MANUTENCAO MES AGOSTO 2023 (UPA EDEN) EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO N.2022.3949 FIRMADO ENTRE O INCS - OC 20230701102. PAG. BOLETO 15 DIAS	RESERVADO AO FISCO



Tipo: Venda
Retira/Entrega: Loja

Pedido
70.882

Data Movimento
07/08/2023

Page 1 of 1

07/08/2023 11:11:17

Pago.: Receber no Local:

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
MIGUEL GIMENES,75
EDEN - SOROCABA - SP CEP:18103-000 CELULAR:12 99755-7957
CNPJ / CPF: 09.268.215/0023-78

Nome Vendedor
Carlos Henrique Delfino m

Telefone
1532251044

Nº Pedido

Condição Pagamento
01 A VISTA

Entrada
Vendedor

Forma Pagamento

Discriminação	UN	Qtde	M2	Peso	Vr.Unitário	Valor Total
DISCO LIXA COM VELCRO 180 125MM	PC	30	0,00	0	6,44	193,20
ESTILETE 18 MM PROF EMBORRACHADO	PC	4	0,00	0	20,83	83,32
FORMAO 3/4	PC	4	0,00	0	32,21	128,84
MORCA BANCADA FIXA N 3	PC	1	0,00	0	254,73	254,73
REBOLO 3/4 A60	PC	2	0,00	0	40,06	80,12
TELHEIRO ARRUELA CONJ.VEDACAO 5/16	CJ	100	0,00	0	0,58	58,00
TRENA 03 MTS EMBORRACHADA	PC	3	0,00	0	15,32	45,96

Qtde Itens: 7

Vr.Total: 844,17

Observação

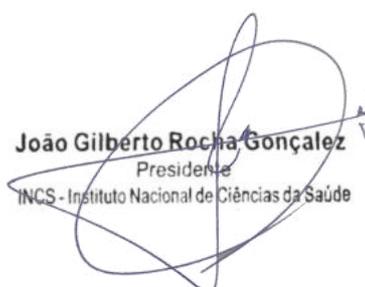
Srs Clientes leia com atenção e assine ao final da página:

- Conferir mercadoria no recebimento, não aceitamos reclamação posterior a entrega.
- Encomendas não aceitamos devolução, só por defeito, e pode ter atraso na data prevista de entrega.
- Amostras são apenas referenciais, podem ter alteração de tonalidade e Bitola.

SOROCABA: Bonif. de Oliveira Cassu 90 - Eden - (15)3225.1044 - 3021.4673 Whatsapp 9.9698.2233

VOTORANTIM: Av.São João 92, Jardim Icatu - (15)3243.3014 Whatsapp (15)9.9669.1133

Assinatura: _____


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

21/09/2023



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202309211728346a1e7943e

Data e Hora: 21/09/2023 às 14:28:40

Valor: R\$ 8,17

Descrição: NF 70882 ADRIANA PINHEIRO

Origem

Nome: INCS

CPF/CNPJ: 09268215002378

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ADRIANA PINHEIRO DE SOUZA CORREA DA SILVA EIRELI

CPF/CNPJ: 16666954000178

Instituição: CC CREDIGUAÇU

Chave Pix: +5515981110335

Código da operação: 21345708186

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

**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\$ 3.759,00

Data/hora da operação:	22/09/2023 15:36:09
-------------------------------	---------------------

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

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

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2023 16:54:33

Competência da NFS-e
09/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
3464 / U

Código de Verificação
QpohAUeuN

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 MANUTENÇÃO CORRETIVA EM 4 ALTA ROTAÇÃO DABI, 2 BAIXA ROTAÇÃO DABI E 2 ALTA ROTAÇÃO KAVO QUE PERTENCE AO 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
3.309,00	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\$)
3.309,00	0,00	0,00	3.309,00

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04010.724872 70968.690001 9 94910000330900**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 02/10/2023
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 21/09/2023	Núm. do documento 3464	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 21/09/2023	Nosso Número 157 / 00040107 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.309,00
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 04010.724872 70968.690001 9 94910000330900**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 02/10/2023
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 21/09/2023	Núm. do documento 3464	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 21/09/2023	Nosso Número 157 / 00040107 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.309,00
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 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 04010.724872 70968.690001 9 94910000330900
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:	02/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	22/09/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.309,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.309,00
Valor Pago (R\$):	3.309,00

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 3464 T T TECH

Data/hora da operação: 22/09/2023 16:43:18

Código da operação: 065362881

Chave de segurança: 9F3XVQE7FX39XV9P

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 MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	00000665
Data e Hora de Emissão	21/09/2023 09:00:35
Código de Verificação	3f7073fc



PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **BAKKEN HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ: **43.944.092/0001-70** Inscrição Municipal: **00727760-1**
Endereço: **RUA NELSON DE SOUZA BARBARA, Nº000747 - ANDAR SUPERIOR - BAIRRO JARDIM SANTA GENEBRA - CEP:13080-260**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 37903900**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ICV - INSTITUTO CIÊNCIAS DA VIDA**
CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, Nº510 - ED. DALLAS 11º ANDAR - CONJUNTO 115 - CEP:18047-620**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** E-mail: **gerenteadm.upaeden@incs.org.br** Telefone: **(15) 33576906**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Descrição:
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	MANUTENÇÃO CORRETIVA ELETROCARDIOGRAFO	1	200,00	200,00
SIM	MANUTENÇÃO PREVENTIVA ELETROCARDIOGRAFO	1	120,00	120,00
SIM	CALIBRAÇÃO ELETROCARDIOGRAFO	1	120,00	120,00

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiação.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 440,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
------------------------------------------	----------------------------	---------------------	-----------------------------	-------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2023
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 3312-1/03-00
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas
Descrição da Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO
Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

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

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.01803 93700.000008 01287.401010 8 94800000044000

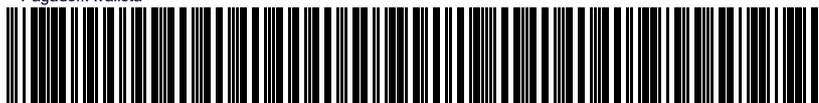
Valor: R\$ 440,00

Recibo do Pagador

		033-7	03399.01803 93700.000008 01287.401010 8 94800000044000		
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Nosso número	
BAKKEN HOSPITALAR LTDA - 43.944.092/0001-70		3644 / 0180937		0001287-4	
Rua Nelson de Souza Bárbara, Nº 747, Jardim Santa Genebra. Campinas - SP, CEP: 13080260					
Número do documento	Espécie	Quantidade	Vencimento	Valor documento	
NFSe 664	R\$		21/09/2023	440,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde - CNPJ: 09.268.215/0001-62					
Avenida Antônio Carlos Comitre, 510, Parque Campolim					
Sorocaba - SP - CEP 18047620					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.01803 93700.000008 01287.401010 8 94800000044000		
Local de pagamento			Vencimento		
Pagável em qualquer Banco até o vencimento			21/09/2023		
Beneficiário			Agência / Cód. do Beneficiário		
BAKKEN HOSPITALAR LTDA - 43.944.092/0001-70			3644 / 0180937		
Rua Nelson de Souza Bárbara, Nº 747, Jardim Santa Genebra. Campinas - SP, CEP: 13080260					
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/09/2023	NFSe 664	DM	N	21/09/2023	0001287-4
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento
RÁPIDA COM REGISTRO RCR	R\$				440,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Cobrar juros de R\$ 0,29 ao dia após o vencimento.					(-) Outras deduções
Cobrar multa de R\$ 44,00 após o vencimento.					(+) Mora / Multa
4 - Não baixar.					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde - CNPJ: 09.268.215/0001-62					
Avenida Antônio Carlos Comitre, 510, Parque Campolim					
Sorocaba - SP - CEP 18047620					
Pagador/Avalista					Cód. baixa
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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:	3644 / 00000018093-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BAKKEN HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	43.944.092/0001-70
Valor:	R\$ 440,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 664 BAKKEN
Histórico:	

Data de débito:	22/09/2023
Data / Hora da operação:	22/09/2023 16:57:01

Código da operação:	00148176
Chave de segurança:	YLHWYCE6G9HRTC71

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000665																				
	Data e Hora de Emissão 21/09/2023 09:00:35																				
	Código de Verificação 3f7073fc																				
PRESTADOR DE SERVIÇOS																					
Nome/Razão Social: BAKKEN HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 43.944.092/0001-70 Inscrição Municipal: 00727760-1 Endereço: RUA NELSON DE SOUZA BARBARA, Nº000747 - ANDAR SUPERIOR - BAIRRO JARDIM SANTA GENEBRA - CEP:13080-260 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 37903900																					
TOMADOR DE SERVIÇOS																					
Nome/Razão Social: ICV - INSTITUTO CIÊNCIAS DA VIDA CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, Nº510 - ED. DALLAS 11º ANDAR - CONJUNTO 115 - CEP:18047-620 Município: CAMPINAS UF: SP E-mail: gerenteadm.upaeden@incs.org.br Telefone: (15) 33576906																					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																					
Descrição: 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																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>MANUTENÇÃO CORRETIVA ELETROCARDIOGRAFO</td> <td align="center">1</td> <td align="right">200,00</td> <td align="right">200,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>MANUTENÇÃO PREVENTIVA ELETROCARDIOGRAFO</td> <td align="center">1</td> <td align="right">120,00</td> <td align="right">120,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CALIBRAÇÃO ELETROCARDIOGRAFO</td> <td align="center">1</td> <td align="right">120,00</td> <td align="right">120,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	MANUTENÇÃO CORRETIVA ELETROCARDIOGRAFO	1	200,00	200,00	SIM	MANUTENÇÃO PREVENTIVA ELETROCARDIOGRAFO	1	120,00	120,00	SIM	CALIBRAÇÃO ELETROCARDIOGRAFO	1	120,00	120,00	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao.</p>
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$																	
SIM	MANUTENÇÃO CORRETIVA ELETROCARDIOGRAFO	1	200,00	200,00																	
SIM	MANUTENÇÃO PREVENTIVA ELETROCARDIOGRAFO	1	120,00	120,00																	
SIM	CALIBRAÇÃO ELETROCARDIOGRAFO	1	120,00	120,00																	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL																					
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00																	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 440,00																					
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***																	
OUTRAS INFORMAÇÕES																					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2023		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP																			
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas																			
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional																					
CNAE: 3312-1/03-00																					
Descrição da Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO																					
Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).																					

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

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.01803 93700.000008 01287.401010 8 94800000044000

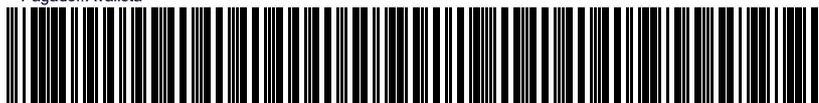
Valor: R\$ 440,00

Recibo do Pagador

		033-7	03399.01803 93700.000008 01287.401010 8 94800000044000		
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Nosso número	
BAKKEN HOSPITALAR LTDA - 43.944.092/0001-70		3644 / 0180937		0001287-4	
Rua Nelson de Souza Bárbara, Nº 747, Jardim Santa Genebra. Campinas - SP, CEP: 13080260					
Número do documento	Espécie	Quantidade	Vencimento	Valor documento	
NFSe 664	R\$		21/09/2023	440,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde - CNPJ: 09.268.215/0001-62					
Avenida Antônio Carlos Comitre, 510, Parque Campolim					
Sorocaba - SP - CEP 18047620					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.01803 93700.000008 01287.401010 8 94800000044000		
Local de pagamento			Vencimento		
Pagável em qualquer Banco até o vencimento			21/09/2023		
Beneficiário			Agência / Cód. do Beneficiário		
BAKKEN HOSPITALAR LTDA - 43.944.092/0001-70			3644 / 0180937		
Rua Nelson de Souza Bárbara, Nº 747, Jardim Santa Genebra. Campinas - SP, CEP: 13080260					
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/09/2023	NFSe 664	DM	N	21/09/2023	0001287-4
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento
RÁPIDA COM REGISTRO RCR	R\$				440,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Cobrar juros de R\$ 0,29 ao dia após o vencimento.					(-) Outras deduções
Cobrar multa de R\$ 44,00 após o vencimento.					(+) Mora / Multa
4 - Não baixar.					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
INCS - Instituto Nacional De Ciências Da Saúde - CNPJ: 09.268.215/0001-62					
Avenida Antônio Carlos Comitre, 510, Parque Campolim					
Sorocaba - SP - CEP 18047620					
Pagador/Avalista					Cód. baixa
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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:	3644 / 00013008118-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BAKKEN HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	43.944.092/0001-70
Valor:	R\$ 440,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 665 BAKKEN REFEIT
Histórico:	

Data de débito:	25/09/2023
Data / Hora da operação:	25/09/2023 10:10:35

Código da operação:	00115888
Chave de segurança:	T0YYFJ85MYMLT9E3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

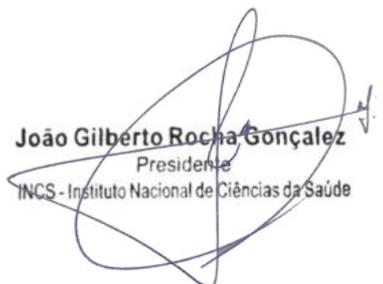
Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00005411-6

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 5.580,00

Data/hora da operação:	27/09/2023 13:50:16
-------------------------------	---------------------

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 18/09/2023 14:26:37

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
26135187892682152

12- Total a Recolher
757,77

13- Data de Validade = 27/09/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000070	577702392022	309272613510	878926821528
--------------	--------------	--------------	--------------

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 18/09/2023 14:26:37

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
26135187892682152

12- Total a Recolher
757,77

13- Data de Validade = 27/09/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000070	577702392022	309272613510	878926821528
--------------	--------------	--------------	--------------

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:
858000000070 577702392022 309272613510 878926821528

Identificador: 26135187892682152
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 27/09/2023

Valor recolhido: 757,77

Identificação da operação: FGTS MARIA ELVIRA

Data / hora: 27/09/2023
Data de Débito: 27/09/2023

Código da operação: 00593040
Chave de segurança: 46ZGQFZU6QZ19S9K

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
206.18935.84.8 **3979 - MARIA ELVIRA FREITAS FERNANDES DE JESUS**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
13499 / 396 / SP 102.168.076-11 04/01/1992 MARLUCIA BENTO FREITAS FERNANDES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, 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
27/06/2023 18/09/2023 RA2 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\$ 4.754,69, 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
MARIA ELVIRA FREITAS FERNANDES DE JESUS
CPF: 102.168.076-11

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0784 / 00001017444-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA ELVIRA FREITAS FERNANDES DE JESUS
CPF/CNPJ:	102.168.076-11
Valor:	R\$ 4.754,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO MARIA ELVIR
Histórico:	

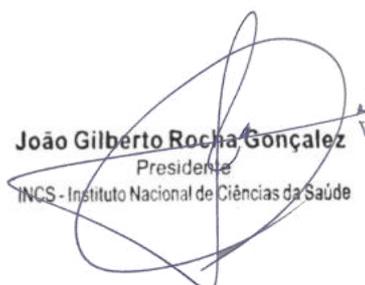
Data de débito:	27/09/2023
Data / Hora da operação:	27/09/2023 14:15:07

Código da operação:	00129285
Chave de segurança:	4RZYCMLYRXQHSLJH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


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