



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330716110790601
07/05/2024 16:16:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.01
2414702414 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M SOROCABA
AGENCIA: 2414-7 CONTA: 7.454-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M SOROCABA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1964-X - VOTORANTIM
CONTA: 149.038-9

FAVORECIDO: AN SOLUCOES CORPORATIVAS E COMERCIA
CPF/CNPJ: 34.052.674/0001-51
VALOR: R\$ 13.000,00
DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 7.8AC.49D.63A.CF9.C0A

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA.

RECEBEMOS DE AN SOLUCOES CORPORATIVAS E COMERCIAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.190
		SÉRIE: 1

AN SOLUCOES CORPORATIVAS E COMERCIAIS LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO 
R AMELIA PISTELLI TERCIANI, 43 - - JARDIM ICATU, Votorantim, SP - CEP: 18110230 - Fone/Fax: 1541010798		0 - Entrada 1 - Saída 1	CHAVE DE ACESSO 3524 0434 0526 7400 0151 5500 1000 0001 9016 1780 0001
		Nº 000.000.190	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		SÉRIE: 1	
		Página 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240871536239 - 26/04/2024 07:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717169774113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 34.052.674/0001-51	

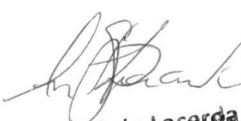
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOROCABA		CNPJ/CPF 71.485.056/0001-21		DATA DA EMISSÃO 26/04/2024	
ENDEREÇO Avenida São Paulo, 750 -		BAIRRO/DISTRITO Árvore Grande		CEP 18013-000	
MUNICÍPIO Sorocaba		FONE/FAX		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA					

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	13.000,00		
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	13.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	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													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PLC.FORR.999	MATERIAL PARA FORRO DE GESSO	68091100	0102	5102	UN	1,0000	13.000,0000	13.000,00					


Antônio Lacerda
Engenharia
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba


Raphael Pizzol
Gerência Predial
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29071	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Referência: Convênio 461/2023		RESERVADO AO FISCO	



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

Av. São Paulo, 750 - Jd. Árvore Grande - Sorocaba/SP CEP 18013-002 CNPJ: 71.485.056/0001-21
☎ (15) 2101-8000 🌐 www.santacasasorocaba.com.br 📱 Siga-nos: @santacasasorocaba

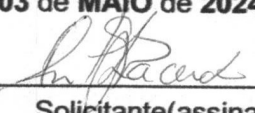
JUSTIFICATIVA PARA LIBERAÇÃO DE RECURSO

Solicitante: ANTONIO LACERDA	Setor: ENGENHARIA	Data: 03/05/2024
1. Descrição do Material/Serviço solicitado: EXECUÇÃO DE FORRO DE GESSO ACARTONADO – POSTO DE ENFERMAGEM		
2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual): MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS		
3. Valor: R\$ 13.000,00		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro () Boletão (X) Depósito: Banco: 237 Agência: 1964 C/C: 149038-9 CNPJ: 34.052.674/0001-51 AN SOLUÇÕES		
5. Pagar com a verba: CONVÊNIO 461/2023		
6. Tipo de pagamento: () Adiantamento (X) Prazo		
7. Data de pagamento: 07/05/2024		
8. Observações		
9. Autorizado por (Carimbo e assinatura):  Raphael Pizzol Gerência Predial Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba		


Soraya Trancoso da Silva
Gerente Executivo Financeiro
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

Recebi o valor de R\$ _____. Estou ciente que devo informar o CNPJ da Santa Casa nos comprovantes fiscais e realizar a prestação de contas do valor recebido em até 48h (Em casos de viagem, realizar logo após o retorno).

Sorocaba, 03 de MAIO de 2024.


Solicitante (assinatura)

Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)

Antônio Lacerda
Engenharia
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba