

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2414-7
Conta corrente 7102-1 IRMANDADE S C M SOROCABA

Creditado

Banco 536 NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
Agência (sem DV) 655
Conta corrente (com DV) 213198827
CNPJ 34.479.322/0001-87
Nome favorecido 34.479.322 FLAVIO FAE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.603
Valor 12.425,00
Destinação 0
Data transferência 26/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C65685D85CC84028

Assinada por	JD110496 REINALDO BESERRA DOS REIS	26/06/2024 10:53:46
	JD138557 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA	26/06/2024 12:32:40

Transação efetuada com sucesso.

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

Chave de Acesso da NFS-e

3534401223447932200018700000000004424066782319020

Número da NFS-e
44Competência da NFS-e
20/06/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
20/06/2024 14:09:25Número da DPS
63Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
20/06/2024 14:09:25A 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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 34.479.322/0001-87	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 9520-9052
Nome / Nome Empresarial 34.479.322 FLAVIO FAE		E-mail FAEFLAVIO77@GMAIL.COM	
Endereço ANTONIO ROBERTO PARENTE, 284, VILA MENCK		Município Osasco - SP	CEP 6288140
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 71.485.056/0001-21	Inscrição Municipal -	Telefone (15) 2101-8000
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA		E-mail contabilidade@santacasasorocaba.com.br	
Endereço SAO PAULO, 750, ARVORE GRANDE		Município Sorocaba - SP	CEP 18013-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal 001 - CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS (POR EMPREITADA OU SUBEMPREITADA)	Local da Prestação Sorocaba - SP	País da Prestação -
---	---	-------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço

instalações de quadros eletricos para 29 fancoletes .RECURSO CONVENIO ESTADUAL 1251/2023.
DADOS PARA DEPOSITOBANCO NEON PAGAMENTOS IP AGENCIA 0655 CONTA 21319882-7 FLAVIO FAE

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\$ 12.425,00	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\$ 12.425,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 12.425,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: empresa inscrita no mei isenta de tributação

Adriana Rolim Ribeiro
Gerente de Projetos
Irmadade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

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



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 @@igl@e Siga-nos. @santacasasorocaba

JUSTIFICATIVA PARA LIBERAÇÃO DE RECURSO

Solicitante: ADRIANA ROLIM	Setor: PROJETOS	Data: 21/06/2024
1. Descrição do Material/ Serviço solicitado: Instalação elétrica para climatização		
2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual): PROSSEGUIMENTO DAS OBRAS DE CLIMATIZAÇÃO DO PRÉDIO DA ONCOLOGIA		
3. Valor: R\$ 12.425,00		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro () Boletão (X) Transferência – Banco: NEON PAGAMENTOS Agência: 655 cc: 213198827 CNPJ: 34.479.322/0001-87		
5. Pagar com a verba: CONVÊNIO ESTADUAL 1251/2023,		
6. Tipo de pagamento () Adiantamento (x) Prazo		
7. Data de pagamento: 25/05/2024		
8. Observações NF 00044 FLAVIO FAE		
9. Autorizado por (Carimbo e assinatura):		
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, 21 de junho de 2024 Solicitante: <u>Adriana Rolim Ribeiro</u> Gerente de Projetos Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)		