



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOROCABA
Agência 2414-7
Conta corrente 7439-X

Creditado

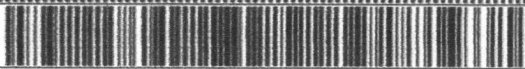
Nome IMPERIAL CONCRETOS LTDA
Agência 191-0
Conta corrente 113331-4
Valor 8.096,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD110496 REINALDO BESERRA DOS REIS	14/02/2024 11:34:34
	JD138557 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA	14/02/2024 14:34:32

Transação efetuada com sucesso.

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

RECEBEMOS DE IMPERIAL PRE FABRICADOS CONCRETO LT- EPP		OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº. 3.227 SÉRIE 2	
		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE		71.485.056/0001-21	
		Ass:			

Identificação do Emissor IMPERIAL PRE FABRICADOS CONCRETO LT- EPP RUA PEDRO WURSCHIG, 48 RETIRO SÃO JOÃO SOROCABA - SP Telefone: (15) 32389900 CEP: 18.085-745 financeiro@tajesimperial.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 3.227 SÉRIE 2 FL. 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0202 1164 4200 0123 5500 2000 0032 2712 0334 8961	
				CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		135240287330202 08/02/2024 10:06:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
669336670113		02.116.442/0001-23	

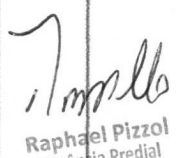
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOROCABA		71.485.056/0001-21	08/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA SÃO PAULO, 750	ÁRVORE GRANDE	18.013-002	08/02/2024
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
SOROCABA	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA			FATURA / DUPLICATA		
Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	16/02/2024	8.096,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.096,00	
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	8.096,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	COB. ANTI	PLACA VEICULO	UF
		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO			
ENDEREÇO		2 - TERCEIROS 3 - SEM FRETE			
		MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
2	VIGAS PRE-FABRICADAS PRANCHÃO AUTO PORTANTE	68109900	0400	5101	MP	44,000	184,0000	8.096,00	0,00	0,00	

 Antônio Lacerda Engenharia Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba		 Raphael Pizzol Gerência Predial Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba	
---	--	---	--

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R\$ 303,60 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,75% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123. VALOR APROXIMADO DO TRIBUTO R\$ 952,09 - 11,76%. CONVÊNIO ESTADUAL Nº 000185/2023. DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO -> AGÊNCIA 0191-0 - CONTA CORRENTE Nº 113.331-4 - BANCO DO BRASIL - CHAVE PIX = CNPJ.		



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: <u>Antônio Lacerda</u>	Setor: <u>Engenharia</u>	Data: <u>08/02/24</u>
1. Descrição do Material/ Serviço solicitado: <u>Piso elevado</u>		
2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual): <u>Medição de serviços</u>		
3. Valor: <u>R\$ 8.096,00</u>		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro () Boleto (X) Depósito - Banco: _____ Agência: <u>191-0</u> C/C: _____ CNPJ: _____		
5. Pagar com a verba: <u>Convênio 185/2023</u>		
6. Tipo de pagamento () Adiantamento (X) Prazo		
7. Data de pagamento: <u>14/02/2024</u>		
8. Observações <u>Implantação.</u>		
9. Autorizado por (Carimbo e assinatura):  Raphael Pizzol Gerência Predial Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba		

Soraya Trani F. 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 prestação de contas do valor recebido em até 48h (Em casos de viagem, realizar logo após o retorno).

Sorocaba, 08 de Fevereiro de 2024.

Antônio Lacerda
Solicitante (assinatura)

Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)

Antônio Lacerda
Engenharia
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba