



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 51.501
Valor 5.162,50
Destinação 0
Data transferência 15/05/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9BD36AB9601C632D

Assinada por	JD110496 REINALDO BESERRA DOS REIS	15/05/2024 11:26:23
	JD138557 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA	15/05/2024 12:20:02

Transação efetuada com sucesso.

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

Chave de Acesso da NFS-e

3534401223447932200018700000000002924050352447801

Número da NFS-e
29Competência da NFS-e
10/05/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
10/05/2024 13:11:36Número da DPS
48Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
10/05/2024 13:11:36

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

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

instalação de painéis de comando, fechamento eletrônico de equipamentos e start up preliminar.
convenio estadual : 1251/2023

DADOS PARA DEPOSITO BANCO 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\$ 5.162,50	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\$ 5.162,50	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.162,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

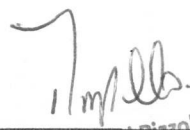
Adriana Rolim Ribeiro
Gerente de Projetos
Irmãdade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba



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: 13/05/2024
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\$ 5.162,50		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro () Boletto (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: 15/05/2024		
8. Observações NF 00029 FLAVIO FAE		
9. Autorizado por (Carimbo e assinatura):  Raphael Pizzol Gerência Predial Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba  Adriana Rolim Ribeiro Gerente de Projetos 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, 13 de maio de 2024		
_____ Solicitante (assinatura)		_____ Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)