



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1964 VOTORANTIM
Conta corrente (com DV) 1488902
CNPJ 28.391.291/0001-05
Nome favorecido MARCENARIA CORPLACE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 123.001
Valor 32.000,00
Destinação 0
Data transferência 30/12/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 91C4F8EFC74B7DC3

Assinada por JD110496 REINALDO BESERRA DOS REIS
JD138557 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA

30/12/2024 12:23:57

30/12/2024 14:29:28

Transação efetuada com sucesso.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MARCENARIA CORPLACE LTDA - ME
Rua Amelia Pistelli Terciani, 43
Jardim Icatu - 18110-230
Votorantim - SP Fone/Fax: 15991868228

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.286
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1228 3912 9100 0105 5500 1000 0002 8618 6952 4040
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717142272110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
28.391.291/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

CNPJ / CPF
71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO
27/12/2024

ENDEREÇO
venida Sao Paulo, 750

BAIRRO / DISTRITO
Arvore Grande

CEP
18013-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/12/2024

MUNICÍPIO
Sorocaba

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:09:00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.000,0	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.000,0	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
COR.FOR.999	MATERIAL PARA FORRO ESTRUTURADO	68069090	0102	5102	UN	1,00	32.000,00	32.000,00	0,00	0,00		0,00	
Antônio Lacerda Engenharia Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba Adriana Romm Ribeiro Gerente de Projetos Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba Soraya Trani F. da Silva Gerente Executivo Financeiro Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba													

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não fere direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Fornecimento de acordo com
CONVENIO 185/2023. Dados bancários: MARCENARIA CORPLACE LTDA - ME / CNPJ: 28.391.291/0001-05 - IE.:
17.142.272.110Banco: 237 Bradesco / Agência:1964 / Conta Corrente: 148890-2
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 10.064,00

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 f @in Siga-nos: @santacasasorocaba

JUSTIFICATIVA PARA LIBERAÇÃO DE RECURSO

Solicitante: ANTONIO LACERDA	Setor: ENGENHARIA	Data: 30/12/2024
1. Descrição do Material/ Serviço solicitado: FORRO ESTRUTURADO		
2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual): ADEQUAÇÃO NO HOSPITAL		
3. Valor: R\$ 32.000,00		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro: () Boleto: (X) Depósito: Banco: 237 Agência: 1964 C/C: 148890-2 CNPJ: 28.391.291/0001-05 NF 286 – MARCENARIA CORPLACE		
5. Pagar com a verba: CONVENIO 185/2023		
6. Tipo de pagamento: () Adiantamento (X) Prazo		
7. Data de pagamento: 30/12/2024		
8. Observações		
9. Autorizado por (Carimbo e assinatura): Adriana Rolim Ribeiro Gerente de Projetos Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba		

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

Sorocaba, 30 de DEZEMBRO de 2024.


Solicitante (assinatura)
Antônio Lacerda
Engenharia
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)