

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 52.302
Valor 5.550,00
Destinação 0
Data transferência 23/05/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3B2CBD9B318C1794

Assinada por	JD110496 REINALDO BESERRA DOS REIS	23/05/2024 15:46:22
	JD138557 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA	23/05/2024 16:12:53

Transação efetuada com sucesso.

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

Chave de Acesso da NFS-e
3534401223447932200018700000000003324051319342027Número da NFS-e
33Competência da NFS-e
22/05/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
22/05/2024 07:20:11Número da DPS
52Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
22/05/2024 07:20:11A 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 ELETRICA DE AR CONDICIONADO CONVENIO ESTADUAL 1251/2023 DADOS PARA DEPOSITO BANCO NEON PAGAMENTOS IP AGENCIA 0655 CONTA 21319882-7 FLAVIO FAE VENCIMENTO 24/05/24 EMPREENDEDOR CONVENIADO SIMPLES NACIONAL ISENTO DE TRIBUTAÇÃO			

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\$ 5.550,00	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\$ 5.550,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.550,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

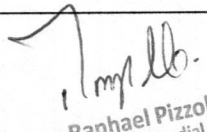
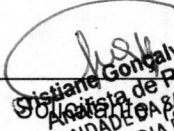
Cristiane Gonçalves da Costa
Analista de Projetos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE SOROCABARaphael Pizzol
Gerência Predial
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba



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: CRISTIANE GONÇALVES DA COSTA	Setor: PROJETOS	Data: 22/05/2024
1. Descrição do Material/ Serviço solicitado: INSTALAÇÃO ELÉTRICA DE AR CONDICIONADO		
2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual): NECESSIDADE DE INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO NA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOROCABA		
3. Valor: R\$ 5.550,00		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro () Boleto (X) Transferência – Banco: NEON Agência: 0655 cc: 21319882-7 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: 24/05/2024		
8. Observações NF 33- elétrica FAELETRIC		
9. Autorizado por (Carimbo e assinatura):  Raphael Pizzol Gerente Predial		
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, 06 de maio de 2024		
 Cristiane Gonçalves da Costa Assistente de Projetos IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOROCABA		
Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)		