

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2414-7
Conta corrente 7441-1 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 FLAVIO FAE 07330985848
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.905
Valor 14.000,00
Destinação 0
Data transferência 19/02/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0F0C3D18994417BA

Assinada por JD138557 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA 19/02/2024 15:23:42
JD110496 REINALDO BESERRA DOS REIS 19/02/2024 15:27:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD110496 REINALDO BESERRA DOS REIS.

Chave de Acesso da NFS-e
35344012234479322000187000000000001324021403057098Número da NFS-e
13Competência da NFS-e
15/02/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
15/02/2024 13:43:36Número da DPS
21Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
15/02/2024 13:43:36A 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) 9101-1311
Nome / Nome Empresarial FLAVIO FAE 07330985848		E-mail flavio@iphex.com.br	
Endereço ANTONIO ROBERTO PARENTE, 284		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		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 dos quadros elétricos para 29 fancoletes .
Recurso do convenio estadual 1249/2023.
valor R\$ 14.000,00.
VENCIMENTO 20/02/2024.
BANCO NEO PAGAMENTOS 536 AGENCIA 655. CONTA CORRENTE 213198827- 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\$ 14.000,00	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\$ 14.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 14.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101029000

Raphael Pizzol
Raphael Pizzol
Gerência Prefeital
Irmãdãde da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

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

V. LÍQUIDO

A PAGAR : 14.000,00



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: 16/02/2024
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\$ 14.000,00		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro () Boletim (X) Transferência — Banco: NEO PAGAMENTOS Agência: 655 cc: 213198827 CNPJ: 34.479.322/0001-87		
5. Pagar com a verba: CONVÊNIO ESTADUAL 1249/2023, ✓		
6. Tipo de pagamento () Adiantamento (x) Prazo		
7. Data de pagamento: 20/02/2024		
8. Observações NF 00013 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, 16 de fevereiro de 2024		
_____ Solicitante (assinatura)		_____ Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)