

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                  |
|-------------------------|----------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL          |
| Pagador Final / Efetivo |                                  |
| CPF/CNPJ:               | 71.485.056/0001-21               |
| Nome:                   | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| Conta de débito:        | 0356   003   00003791-6          |

|                                             |                                                        |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09305 04250.841170 81877.770008 1 99040000230000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | ITAU UNIBANCO S.A.                                     |
| Código do Banco:                            | 341                                                    |
| Código do ISPB:                             | 60701190                                               |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                        |
| Nome Fantasia:                              | HIDRAULICA TROPEIRO LTDA                               |
| Nome/Razão Social:                          | HIDRAULICA TROPEIRO LTDA                               |
| CPF/CNPJ:                                   | 03.595.416/0001-98                                     |
| Pagador Sacado                              |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS                         |
| CPF/CNPJ:                                   | 71.485.056/0001-21                                     |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER                       |
| CPF/CNPJ:                                   | 71.485.056/0001-21                                     |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 18/11/2024 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 29/10/2024 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 2.300,00   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 2.300,00   |
| Valor Pago (R\$):                 | 2.300,00   |
| Identificação do Pagamento:       | 190673     |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 29/10/2024 15:00:57 |
|------------------------|---------------------|

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 003022876        |
| Chave de segurança: | 1QYC9PETKS02K54S |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL  
DO FOMENTO P. A. Nº2023/11.597  
FIRMADO COM O MUNICIPIO DE  
SOROCABA-SES

## HIDRAULICA TROPEIRO EIRELI



RODOVIA RAPOSO TAVARES, 759, KM  
115  
BARREIRO  
ARACOIABA DA SERRA - SP  
CEP: 18190-000  
Fone: (15)3281-7171

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 190.673  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1003 5954 1600 0350 5500 1000 1906 7318 8871 4493

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242371601437 21/10/2024 10:21:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

178024831114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.595.416/0003-50

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA 00015070

CNPJ / CPF

71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO

AVENIDA SAO PAULO, 750

BAIRRO / DISTRITO

JD. ARVORE GRANDE

CEP

18013-002

DATA DA SAÍDA

21/10/2024

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)2101-8000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:21:38

## LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF

71.485.056/0001-21

ENDEREÇO

AVENIDA SAO PAULO 750 - JD. ARVORE GRANDE - SOROCABA - SP

## DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 18/11/2024

Valor R\$ 2.300,00

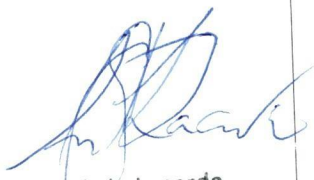
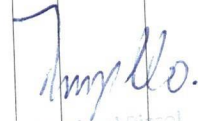
## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|---------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 2.300,00                |                 | 414,00        | 0,00                           | 0,00                 | 2.305,52                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS     | VALOR DO IPI         | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 5,52          | 0,00                           | 0,00                 | 2.300,00                 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF           | CNPJ / CPF         |
|---------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
|                     |         | 9 - SEM FRETE   |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO       |             |                  |              |                    |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |
| 7                   |         |                 |             |                  |              |                    |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH                                                                                                                                                      | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | % IPI |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------|
| 03470                                                                                                                                                                      | VED BIANCO BALDE 18L Series    | 35069120                                                                                                                                                    | 000 | 5102 | PC    | 7,00  | 329,36         | 5,52           | 2.305,52    | 2.300,00           | 414,00     | 0,00      | 18,00        | 0,00  |
| <br>Antônio Lacerda<br>Engenharia<br>Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba |                                | <br>Raphael Rizzo<br>Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba |     |      |       |       |                |                |             |                    |            |           |              |       |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 047 - ANTONIO

Digitador: 047 - ANTONIO

Cond. Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS

TOTAL DE DESCONTO: 108,64

PEDIDO(S) DE VENDA: 000002175567

Cond. Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS

TIPO ENTREGA: ENTREGA

END. ENTREGA: AVENIDA SAO PAULO, 750-JD. ARVORE GRANDE--SOROCABA-SP-18013-002

INSERIR NA NOTA FISCAL CONVÊNIO 11597/2023

Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 96,60 Federal / R\$ 414,00 Estadual - Fonte: IBPT

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL  
DO FOMENTO P. A. Nº2023/11.597  
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE  
SOROCABA-SES

RESERVADO AO FISCO

**Boleto  
Anexo**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/10/2024 10:21:50

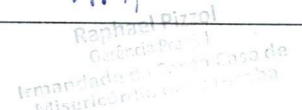
NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br



## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

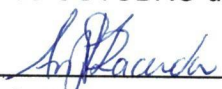
Av. São Paulo, 750 - Jd. Árvore Grande - Sorocaba/SP CEP 18013-002 CNPJ: 71.485.056/0001-21  
(15) 2101-8000 [www.santacasasorocaba.com.br](http://www.santacasasorocaba.com.br) [f](#) [i](#) [i](#) [i](#) [i](#) Siga-nos: @santacasasorocaba

### JUSTIFICATIVA PARA LIBERAÇÃO DE RECURSO

|                                                                                                                                   |                   |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| Solicitante: ANTONIO LACERDA                                                                                                      | Setor: ENGENHARIA | Data: 23/10/2024 |
| 1. Descrição do Material/ Serviço solicitado:<br><br>MATERIAL IMPERMEABILIZANTE                                                   |                   |                  |
| 2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual):<br>ADEQUAÇÃO NO HOSPITAL                                               |                   |                  |
| 3. Valor: R\$ 2.300,00                                                                                                            |                   |                  |
| 4. Forma de pagamento:<br>( ) Dinheiro:<br>(X) Boletto:<br>( ) Depósito: Banco: Agência: C/C: CNPJ:                               |                   |                  |
| 5. Pagar com a verba: CONVENIO 11597/2023                                                                                         |                   |                  |
| 6. Tipo de pagamento:<br>( ) Adiantamento<br>(X) Prazo                                                                            |                   |                  |
| 7. Data de pagamento: 11/11/2024                                                                                                  |                   |                  |
| 8. Observações<br><br>                         |                   |                  |
| 9. Autorizado por (Carimbo e assinatura):<br> |                   |                  |

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, 23 de OUTUBRO de 2024.

  
Solicitante (assinatura)

Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)

Antônio Lacerda  
Engenharia  
Irmandade da Santa Casa de  
Misericórdia de Sorocaba