

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                 |                                  |
|-----------------|----------------------------------|
| Tipo de TED:    | TED para terceiros               |
| Conta origem:   | 00356 / 1292 / 000577321751-8    |
| Tipo de conta:  | 01 - Conta Corrente              |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA                         |
| Nome:           | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER |
| CPF/CNPJ:       | 71.485.056/0001-21               |

|                            |                                             |
|----------------------------|---------------------------------------------|
| Banco:                     | 237 - BCO BRADESCO S.A. 00000000 - 60746948 |
| Tipo de conta:             | 01 - Conta Corrente                         |
| Conta destino:             | 3128 / 00000000843-5                        |
| Tipo de pessoa:            | JURÍDICA                                    |
| Nome:                      | HCL COMERCIO DE TINTAS                      |
| CPF/CNPJ:                  | 16.803.672/0002-56                          |
| Valor:                     | R\$ 1.914,00                                |
| Valor da tarifa:           | R\$ 0,00                                    |
| Finalidade:                | 10 - Crédito em Conta                       |
| Identificação da operação: | HCL COMERCIO DE TINTAS                      |
| Histórico:                 |                                             |

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| Data de débito:          | 19/02/2025          |
| Data / Hora da operação: | 19/02/2025 12:01:37 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 64024002         |
| Chave de segurança: | X9SWX9VQYV95QF9L |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



**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 Siga-nos: @santacasasorocaba

**JUSTIFICATIVA PARA LIBERAÇÃO DE RECURSO**

|                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                              |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Solicitante: ANTONIO LACERDA                                                                                                                                            |  | Setor: ENGENHARIA                                                                                            | Data: 12/02/2025 |
| 1. Descrição do Material/ Serviço solicitado:<br><br>MATERIAL PARA PINTURA                                                                                              |  |                                                                                                              |                  |
| 2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual):<br>ADEQUAÇÕES NO HOSPITAL                                                                                    |  |                                                                                                              |                  |
| 3. Valor: R\$ 1.914,00                                                                                                                                                  |  |                                                                                                              |                  |
| 4.Forma de pagamento:<br>( ) PIX:<br>( ) Boleto:<br>(X) Depósito: Banco: BRADESCO Agência: 3128-3 C/C: 843-5 CNPJ: 16.803.672/0002-56<br>NF 71 – HCL COMERCIO DE TINTAS |  |                                                                                                              |                  |
| 5.Pagar com a verba: <del>100%</del> SUS 11597                                                                                                                          |  |                                                                                                              |                  |
| 6.Tipo de pagamento:<br>( ) Adiantamento<br>(X) Prazo                                                                                                                   |  | Soraya Trani da Silva<br>Gerente Executivo Financeiro<br>Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba |                  |
| 7.Data de pagamento: 18/02/2025                                                                                                                                         |  |                                                                                                              |                  |
| 8.Observações<br><br>Impellb.                                                                                                                                           |  |                                                                                                              |                  |
| 9.Autorizado por (Carimbo e assinatura):                                                                                                                                |  | Raphael Pizzol<br>Gerência Predial<br>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, 12 de FEVEREIRO de 2025.

Solicitante(assinatura)

Recurso entregue por:(carimbo e assinatura)

Antônio Lacerda  
Engenharia  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

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



RECEBEMOS DE HCL COMERCIO DE TINTAS E SERVICOS LTDA - FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 71.485.056/0001-21

Nº. 71

SÉRIE 001

Ass:

HCL COMERCIO DE TINTAS E SERVICOS  
LTDA - FILIAL  
AVENIDA SAO PAULO, 358  
ALEM PONTE  
SOROCABA - SP  
TELEFONE: ((15)) 3358-5005  
CEP: 18.013-000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 71  
SÉRIE 001  
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0216 8036 7200 0256 5500 1000 0000 7116 6472 6073

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. SOB SUB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
151051270111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
13525039766282612/02/2025 12:40:48

CNPJ  
16.803.672/0002-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF  
71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO  
12/02/2025

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

BAIRRO / DISTRITO  
ARVORE GRANDE

CEP  
18.013-002

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

ENDEREÇO  
AV SAO PAULO, 750

MUNICÍPIO  
SOROCABA

FONE/FAX  
15 21018000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

| FATURA / DUPLICAÇÃO | Nº. 001 | Dt. Vencimento<br>22/02/2025 | Valor<br>1.914,00 | Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor |
|---------------------|---------|------------------------------|-------------------|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|
|---------------------|---------|------------------------------|-------------------|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|

| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|--------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
|                    |  | 0,00                    | 0,00          | 0,00                                 | 0,00                       | 1.914,00                 |
| VALOR DO FRETE     |  | VALOR DO SEGURO         | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS           | VALOR DO IPI               | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00               |  | 0,00                    | 0,00          | 0,00                                 | 0,00                       | 1.914,00                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

COD. ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
128,800

PESO LÍQUIDO  
115,920

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                                                                          | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | BC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|-------------|-------------|----------|------------|-------|-----------|----------|
| 02308                    | PISO BRANCO 1/18 LUKSCOLOR 8723<br>RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12,<br>NRO.CONTROLE FCI:<br>B1CEB70E-FDC6-47DB-94CE-AEA1350E1D52    | 32091010 | 5500  | 5405 | LA    | 2,000  | 319,0000    | 638,00      |          |            | 0,00  |           | 0,00     |
| 02318                    | PISO CINZA 1/18 LUKSCOLOR 8880<br>RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12,<br>NRO.CONTROLE FCI:<br>4A94C93A-22A3-4B67-B041-FB91112CC858     | 32091010 | 5500  | 5405 | LA    | 2,000  | 319,0000    | 638,00      |          |            | 0,00  |           | 0,00     |
| 03707                    | PISO CONCRETO 1/18 LUKSCOLOR 25066<br>RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12,<br>NRO.CONTROLE FCI:<br>A58678A2-D305-4C01-A77E-894E4E368F4D | 32091010 | 5500  | 5405 | LA    | 2,000  | 319,0000    | 638,00      |          |            | 0,00  |           | 0,00     |

Antônio Lacerda  
Engenharia  
Irmandade da Santa Casa de  
Misericórdia de Sorocaba

Raphael Pizzol  
Gerência Predial  
Irmandade da Santa Casa de  
Misericórdia de Sorocaba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 040 - FIO VENDAS

Cond.Pag: 01010 - FATURADO EM CARTEIRA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

CONVENIO PA 11597

Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 441,36 Federal / R\$ 133,98 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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