



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370212021353011
02/08/2024 12:08:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.36
2414702414 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M SOROCABA
AGENCIA: 2414-7 CONTA: 7.454-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M SOROCABA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1964-X - VOTORANTIM
CONTA: 149.038-9

FAVORECIDO: AN SOLUCOES CORPORATIVAS E COMERCIA
CPF/CNPJ: 34.052.674/0001-51
VALOR: R\$ 6.078,03
DEBITO EM: 02/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080201
AUTENTICACAO SISBB: 4.70C.FB0.8DF.4D5.B81

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

RECEBEMOS DE AN SOLUCOES CORPORATIVAS E COMERCIAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.197
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

AN SOLUCOES CORPORATIVAS E COMERCIAIS LTDA R AMELIA PISTELLI TERCIANI, 43 - - JARDIM ICATU, Votorantim, SP - CEP: 18110230 - Fone/Fax: 1541010798	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.197 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0834 0526 7400 0151 5500 1000 0001 9710 3044 0344 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 135241662132431 - 01/08/2024 16:32
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda INSCRIÇÃO ESTADUAL 717169774113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 34.052.674/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOROCABA		CNPJ/CPF 71.485.056/0001-21	DATA DA EMISSÃO 01/08/2024
ENDEREÇO Avenida São Paulo, 750 -	BAIRRO/DISTRITO Árvore Grande	CEP 18013-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.078,03
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				6.078,03

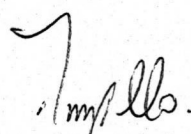
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CPL.PNL.999	PAINEL EM MDF COM FOTO	94033000	0102	5102	un	1,0000	3.078,0300	3.078,03					
CPL.PRO.999	PROTETOR DE PAREDE	39269090	0102	5102	UN	1,0000	3.000,0000	3.000,00					


Antônio Lacerda
Engenharia
Irmandade da Santa Casa de Sorocaba


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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29071	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Fornecimento de acordo com Convênio 461/2023.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

Av. São Paulo, 750 - Jd. Árvore Grande - Sorocaba/SP CEP 13013-002 CNPJ: 71.485.056/0001-21
☎ (15) 2101-8000 🌐 www.santacasasorocaba.com.br 📱 Siga-nos: @santacasasorocaba

JUSTIFICATIVA PARALIBERAÇÃO DE RECURSO

Solicitante: ANTONIO LACERDA	Setor: ENGENHARIA	Data: 02/08/2024
1. Descrição do Material/ Serviço solicitado: FINALIZAÇÃO DO REVESTIMENTO DO POSTO DE ENFERMAGEM		
2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual): MEDIÇÃO DE SERVIÇOS		
3. Valor: R\$ 6.078,03		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro: () Boleto (X) Depósito: Banco: BRADESCO Agência: 1964 C/C: 149038-9 CNPJ: 34.052.674/0001-51 NF 197 – AN SOLUÇÕES		
5. Pagar com a verba: CONVENIO 461/2023		
6. Tipo de pagamento () Adiantamento (X) Prazo		
7. Data de pagamento: 05/08/2024		
8. Observações		
9. Autorizado por (Carimbo e assinatura): Raphael Pizzol Gerência Predial Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba		

ADIANTAMENTO

Soraya Trani 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, 02 de AGOSTO de 2024.

Solicitante (assinatura)

Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)

Antônio Lacerda
Engenheiro
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba