



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00356 / 1292 / 000577321745-3
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:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000061515-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	00.331.788/0001-19
Valor:	R\$ 100.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 275731
Histórico:	

Data de débito:	27/03/2025
Data / Hora da operação:	27/03/2025 16:04:50

Código da operação:	89004277
Chave de segurança:	FUFL555CFSTYL6V7

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.

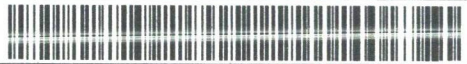
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL
DO FOMENTO P. A. Nº2024/11.316
FIRMADO COM O MUNICIPIO DE
SOROCABA-SES

NF-e
Nº. 0275731
SÉRIE 200

RECEBEMOS DE Air Liquide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
DO FOMENTO P.A. Nº2024/11.316
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA-S/RS

		Identificação do emitente Air Liquide Brasil Ltda Rua José Martins Fernandes 601 Galpão 16 Batistini São Bernardo do Campo - SP CEP 09843-400 - 29154800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0275731 SÉRIE 200 FL 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0300 3317 8800 2910 5520 0000 2757 3112 9662 7168 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 DE MERC ADQ TERC - CONS FINAL						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250808890859 27/03/2025 15:01:49																																																																																							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 799077753110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 00.331.788/0029-10																																																																																									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMAND STA CASA MIS DE SOROCABA ENDEREÇO AV. SAO PAULO 750 MUNICÍPIO SOROCABA FONE / FAX 1521018000 UF SP						CNPJ / CPF 71.485.056/0001-21 DATA EMISSÃO 27/03/2025 DT ENTRADA/SAÍDA 18013-002 HORA SAÍDA																																																																																							
<table><tr><td colspan="2">FATURA / DUPLICATA</td><td colspan="2">VENCIMENTO</td><td colspan="2">VALOR</td><td colspan="2">FATURA / DUPLICATA</td><td colspan="2">VENCIMENTO</td><td colspan="2">VALOR</td></tr><tr><td colspan="2">100035368/001</td><td colspan="2">26/04/2025</td><td colspan="2">100.000,00</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr></table>												FATURA / DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA / DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		100035368/001		26/04/2025		100.000,00																																																																	
FATURA / DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA / DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR																																																																																			
100035368/001		26/04/2025		100.000,00																																																																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table><tr><td colspan="2">BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td><td colspan="2">VALOR DO ICMS</td><td colspan="2">BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td><td colspan="2">VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td></tr><tr><td colspan="2">100.000,00</td><td colspan="2">18.000,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">98.716,68</td></tr><tr><td colspan="2">VALOR DO FRETE</td><td colspan="2">VALOR DO SEGURO</td><td colspan="2">VALOR DO DESCONTO</td><td colspan="2">OUTRAS DESPESAS</td><td colspan="2">VALOR DO IPI</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA</td></tr><tr><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">1.283,32</td><td colspan="2">100.000,00</td></tr></table>												BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		100.000,00		18.000,00		0,00		0,00		98.716,68		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		0,00		0,00		0,00		0,00		1.283,32		100.000,00																																							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																																					
100.000,00		18.000,00		0,00		0,00		98.716,68																																																																																					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA																																																																																			
0,00		0,00		0,00		0,00		1.283,32		100.000,00																																																																																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td colspan="4">NOME / RAZÃO SOCIAL</td><td colspan="2">FRETE POR CONTA</td><td colspan="2">CÓDIGO ANTT</td><td colspan="2">PLACA DO VEÍCULO</td><td colspan="2">UF</td><td colspan="2">CNPJ</td></tr><tr><td colspan="4">JAMEF TRANSPORTES LTDA</td><td colspan="2">0 - Por conta do emitente</td><td colspan="2">141391</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">SP</td><td colspan="2">20.147.617/0022-76</td></tr><tr><td colspan="4">ENDEREÇO</td><td colspan="2">MUNICÍPIO</td><td colspan="2">UF</td><td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td colspan="4">RUA MIGUEL MENTEM 500</td><td colspan="2">SAO PAULO</td><td colspan="2">SP</td><td colspan="2">114387171114</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td colspan="2">QUANTIDADE</td><td colspan="2">ESPÉCIE</td><td colspan="2">MARCA</td><td colspan="2">NÚMERO</td><td colspan="2">PESO BRUTO</td><td colspan="2">PESO LÍQUIDO</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">50,00</td><td colspan="2">VOLUMES</td><td colspan="2">ALB</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">0,000</td><td colspan="2">0,000</td><td colspan="2"></td></tr></table>												NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ		JAMEF TRANSPORTES LTDA				0 - Por conta do emitente		141391				SP		20.147.617/0022-76		ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					RUA MIGUEL MENTEM 500				SAO PAULO		SP		114387171114					QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				50,00		VOLUMES		ALB				0,000		0,000			
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ																																																																																	
JAMEF TRANSPORTES LTDA				0 - Por conta do emitente		141391				SP		20.147.617/0022-76																																																																																	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																																					
RUA MIGUEL MENTEM 500				SAO PAULO		SP		114387171114																																																																																					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																																																																			
50,00		VOLUMES		ALB				0,000		0,000																																																																																			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th><th>NCM / SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UN</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>B. CALC. ICMS</th><th>B. CALC. ICMS ST</th><th>VALOR ICMS</th><th>VALOR ICMS ST</th><th>VALOR IPI</th><th>ALÍQUOTAS ICMS</th><th>ALÍQUOTAS IPI</th></tr><tr><td>714610</td><td>CONECTAL GRENOBLE - CLASSE 3 - SN: 3070-3071-3072-3073-3074-3075-3076-3077-3078-3079-3080-3081-3082-3083-3084-3085-3086-3087-3088-3089-3090-3091-3092-3093-3094-3095-3096-3097-3098-3099-3100-3101-3102-3103-3104-3105-3106-3107-3108-3109-3110-3111-3112-3113-3114-3115-3116-3117-3118-3119</td><td>90192010</td><td>000</td><td>5102</td><td>PC</td><td>50,00</td><td>1974,33366</td><td>98.716,68</td><td>100.000,00</td><td>0,00</td><td>18.000,00</td><td>0,00</td><td>1.283,32</td><td>18,00</td><td>1,30</td></tr></table>												CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	714610	CONECTAL GRENOBLE - CLASSE 3 - SN: 3070-3071-3072-3073-3074-3075-3076-3077-3078-3079-3080-3081-3082-3083-3084-3085-3086-3087-3088-3089-3090-3091-3092-3093-3094-3095-3096-3097-3098-3099-3100-3101-3102-3103-3104-3105-3106-3107-3108-3109-3110-3111-3112-3113-3114-3115-3116-3117-3118-3119	90192010	000	5102	PC	50,00	1974,33366	98.716,68	100.000,00	0,00	18.000,00	0,00	1.283,32	18,00	1,30																																																		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																																																														
714610	CONECTAL GRENOBLE - CLASSE 3 - SN: 3070-3071-3072-3073-3074-3075-3076-3077-3078-3079-3080-3081-3082-3083-3084-3085-3086-3087-3088-3089-3090-3091-3092-3093-3094-3095-3096-3097-3098-3099-3100-3101-3102-3103-3104-3105-3106-3107-3108-3109-3110-3111-3112-3113-3114-3115-3116-3117-3118-3119	90192010	000	5102	PC	50,00	1974,33366	98.716,68	100.000,00	0,00	18.000,00	0,00	1.283,32	18,00	1,30																																																																														
CÁLCULO DO ISSQN <table><tr><td colspan="2">INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td><td colspan="2">BASE DE CÁLCULO ISSQN</td><td colspan="2">VALOR DO ISSQN</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td></tr></table>												INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN				0,00		0,00		0,00																																																																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN																																																																																							
		0,00		0,00		0,00																																																																																							
DADOS ADICIONAIS <table><tr><td colspan="8">INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CÓDIGO DO CLIENTE: 19054 - PEDIDO(S): 665605 APROVADO POR SORAYA TRANI F DA SILVA GERENTE Cod.Repart.Fiscal: 02 PEDIDO(S): 6656059 APROVADO POR SORAYA TRANI F DA SILVA GERENTE Condição de Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. Razão Social: IRMAND STA Soraya Trani F. da Silva Gerente Executivo Financeiro Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba</td><td colspan="4">RESERVADO AO FISCO Raphael Pizzol Gerência Predial Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba</td></tr></table>												INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CÓDIGO DO CLIENTE: 19054 - PEDIDO(S): 665605 APROVADO POR SORAYA TRANI F DA SILVA GERENTE Cod.Repart.Fiscal: 02 PEDIDO(S): 6656059 APROVADO POR SORAYA TRANI F DA SILVA GERENTE Condição de Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. Razão Social: IRMAND STA Soraya Trani F. da Silva Gerente Executivo Financeiro Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba								RESERVADO AO FISCO Raphael Pizzol Gerência Predial Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba																																																																									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CÓDIGO DO CLIENTE: 19054 - PEDIDO(S): 665605 APROVADO POR SORAYA TRANI F DA SILVA GERENTE Cod.Repart.Fiscal: 02 PEDIDO(S): 6656059 APROVADO POR SORAYA TRANI F DA SILVA GERENTE Condição de Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. Razão Social: IRMAND STA Soraya Trani F. da Silva Gerente Executivo Financeiro Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba								RESERVADO AO FISCO Raphael Pizzol Gerência Predial Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba																																																																																					