

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                 |                               |
|-----------------|-------------------------------|
| Tipo de TED:    | TED para terceiros            |
| Conta origem:   | 00356 / 1292 / 000577321713-5 |
| Tipo de conta:  | 01 - Conta Corrente           |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA                      |
| Nome:           | IRMANDADE DA SANTA CASA       |
| CPF/CNPJ:       | 71.485.056/0001-21            |

|                            |                                                      |
|----------------------------|------------------------------------------------------|
| Banco:                     | 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888 |
| Tipo de conta:             | 01 - Conta Corrente                                  |
| Conta destino:             | 0062 / 00013014884-3                                 |
| Tipo de pessoa:            | JURÍDICA                                             |
| Nome:                      | ALEX SANDRO DE PAULA                                 |
| CPF/CNPJ:                  | 57.254.137/0001-90                                   |
| Valor:                     | R\$ 10.000,00                                        |
| Valor da tarifa:           | R\$ 0,00                                             |
| Finalidade:                | 10 - Crédito em Conta                                |
| Identificação da operação: | ALEX SANDRO DE PAULA                                 |
| Histórico:                 |                                                      |

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| Data de débito:          | 14/02/2025          |
| Data / Hora da operação: | 14/02/2025 11:31:53 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 03496977         |
| Chave de segurança: | ESGJXLQR3F7TV8ZZ |

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. Nº 2024/14.445  
FIRMADO COM O MUNICIPIO DE  
SOROCABA - SES



Chave de Acesso da NFS-e 3552205225725413700019000000000000425025403240435

Número da NFS-e 4

Competência da NFS-e 11/02/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e 11/02/2025 23:17:12

Número da DPS 4

Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da DPS 11/02/2025 23:17:12



A 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                                   | CNPJ / CPF / NIF   | Inscrição Municipal                      | Telefone       |
| Prestador do Serviço                                | 57.254.137/0001-90 | -                                        | (15) 8185-9394 |
| Nome / Nome Empresarial                             |                    | E-mail                                   |                |
| 57.254.137 ALEX SANDRO DE PAULA                     |                    | ALEXSANDRODEPAULO14@GMAIL.COM            |                |
| Endereço                                            |                    | Município                                | CEP            |
| NABOR EUZEBIO DE ANDRADE, 84, PARQUE ESMERALDA      |                    | Sorocaba - SP                            | 18055-775      |
| Simples Nacional na Data de Competência             |                    | Regime de Apuração Tributária pelo SN    |                |
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI)        |                    | -                                        |                |
| TOMADOR DO SERVIÇO                                  | CNPJ / CPF / NIF   | Inscrição Municipal                      | Telefone       |
|                                                     | 71.485.056/0001-21 | 007618                                   | (15) 2101-8000 |
| Nome / Nome Empresarial                             |                    | E-mail                                   |                |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA |                    | antonio.lacerda@santacasasorocaba.com.br |                |
| Endereço                                            |                    | Município                                | CEP            |
| SAO PAULO, 750, ARVORE GRANDE                       |                    | Sorocaba - SP                            | 18013-002      |

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

|                                                                          |                                                                  |                    |                   |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|
| Código de Tributação Nacional                                            | Código de Tributação Municipal                                   | Local da Prestação | País da Prestação |
| 07.05.01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres... | 003 - SERVICOS DE PINTURA DE EDIFICIOS EM GERAL (SEM MAPA DE ... | Sorocaba - SP      | -                 |

Descrição do Serviço  
SERVIÇOS DE PINTURA DO TÉRREO DO CASARÃO - "CONVENIO 14.445"

DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO:  
BANCO 033 - SANTANDER - AG. 0062  
CONTA: 13.014884-3  
ALEXSANDRO DE PAULA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                     |                                        |                                  |                               |
|---------------------|----------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
| Operação Tributável | -                                      | Sorocaba - SP                    | Nenhum                        |
| Tipo de Imunidade   | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN    | Número Processo Suspensão        | Benefício Municipal           |
| -                   | Não                                    | -                                | -                             |
| Valor do Serviço    | Desconto Incondicionado                | Total Deduções/Reduções          | Cálculo do BM                 |
| R\$ 10.000,00       | -                                      | -                                | -                             |
| BC ISSQN            | Alíquota Aplicada                      | Retenção do ISSQN                | ISSQN Apurado                 |
| -                   | -                                      | Não Retido                       | -                             |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|      |        |                        |                          |
|------|--------|------------------------|--------------------------|
| IRRF | CP     | CSLL                   |                          |
| -    | -      | -                      |                          |
| PIS  | COFINS | Retenção do PIS/COFINS | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL |
| -    | -      | -                      | -                        |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                         |                       |                         |                        |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|
| Valor do Serviço        | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido           |
| R\$ 10.000,00           | R\$                   | R\$                     | -                      |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos | PIS/COFINS Retidos    |                         | Valor Líquido da NFS-e |
| R\$ 0,00                | -                     |                         | R\$ 10.000,00          |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|          |           |            |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| -        | -         | -          |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Obra: 0

Antônio Lacerda  
Engenharia  
Irmandade da Santa Casa de  
Misericórdia de Sorocaba

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

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL  
DO FOMENTO P.A. Nº 2024/14.445  
FIRMADO COM O MUNICÍPIO 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>SERVIÇOS DE PINTURA NO HOSPITAL                                                                          |                   |                  |
| 2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual):<br>ADEQUAÇÕES NO HOSPITAL                                                                          |                   |                  |
| 3. Valor: R\$ 10.000,00                                                                                                                                       |                   |                  |
| 4.Forma de pagamento:<br>( ) PIX:<br>( ) Boleto:<br>(X) Depósito: Banco: 033 Agência: 0062 C/C: 13014884-3 CNPJ: 57.254.137/0001-90<br><br>NF 4 – ALEX SANDRO |                   |                  |
| 5.Pagar com a verba: CONVÊNIO 14.445                                                                                                                          |                   |                  |
| 6.Tipo de pagamento:<br>( ) Adiantamento<br>(X) Prazo                                                                                                         |                   |                  |
| 7.Data de pagamento: 14/02/2025                                                                                                                               |                   |                  |
| 8.Observações                                                                                                                                                 |                   |                  |
| 9.Autorizado por (Carimbo e assinatura):                                                                                                                      |                   |                  |

Soraya Trabasso da Silva  
Gerente Executivo Financeiro  
Irmandade da Santa Casa de  
Misericórdia de Sorocaba

Raphael Pizzol  
Gerência Predial  
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.

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL  
DO FOMENTO P.A. Nº 2024/14.445  
FIRMADO COM O MUNICIPIO DE  
SOROCABA - SES

Antônio Lacerda  
Engenharia  
Irmandade da Santa Casa de  
Misericórdia de Sorocaba

Recurso entregue por:(carimbo e assinatura)