

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:	2045 / 00013006114-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GDM INSTALACOES DE AR CONDICIONADO LTDA
CPF/CNPJ:	55.907.914/0001-22
Valor:	R\$ 15.229,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GDM INSTALACOES DE AR CON
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2024
Data / Hora da operação:	17/12/2024 15:26:58

Código da operação:	00867459
Chave de segurança:	MP8FE7GUC9SZNFAM

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	00000003		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Data e Hora de Emissão 17/12/2024 10:38:27		
20241217055907914000122		Código de Verificação H8U3-BAND		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 55.907.914/0001-22 Inscrição Municipal: 1.419.573-9				
Nome/Razão Social: GDM INSTALACOES DE AR CONDICIONADO LTDA				
Endereço: R. PRETORIA 739, ANEXO 747 - VILA FORMOSA - CEP: 03416-000				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA				
CPF/CNPJ: 71.485.056/0001-21 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: AV São Paulo 750 - Além Ponte - CEP: 18013-002				
Município: Sorocaba UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@SANTACASASOROCABA.COM.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS DE PROJETO - BLOCO SÃO MIGUEL CONVÊNIO PA 14.445/2024				
VALOR: R\$ 15.700,00				
DESCONTO ISS: R\$ 471,00				
LIQUIDO A RECEBER: R\$ 15.229,00				
VENCIMENTO: 17/12/2024				
SOLICITAMOS CRÉDITO NO BANCO SANTANDER				
AG 2045 CC 13006114-1				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.700,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15.700,00	3,00%	471,00	0,00
Município da Prestação do Serviço Sorocaba - SP		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;				


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


Adriana Ribeiro
Gerente de Projetos
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL
DO FOMENTO P.A. N° 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 @@igl@e Siga-nos. @santacasasorocaba

JUSTIFICATIVA PARA LIBERAÇÃO DE RECURSO

Solicitante: ADRIANA ROLIM	Setor: PROJETOS	Data: 13/12/2024
1. Descrição do Material/ Serviço solicitado: GDM INSTALAÇÕES DE AR CONDICIONADO LTDA. ✓		
2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual): OBRAS BLOCO SÃO MIGUEL ✓		
3. Valor: R\$ 15.229,00		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro () Boletto (X) Transferência – Banco: SANTANDER Agência: 2045 cc: 13006114-1		
5. Pagar com a verba: PA.14.445/2024 ✓		
6. Tipo de pagamento () Adiantamento (x) Prazo		Soraya Trani F. da Silva Gerente Executivo Financeiro Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba
7. Data de pagamento: 16/12/2024		
8. Observações REFERENTE A NOTA FISCAL 00000002		
9. Autorizado por (Carimbo e assinatura): Raphael Pizzol Gerente de Projetos Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba Adriana Rolim Ribeiro Gerente de Projetos 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, 13 de dezembro de 2024.		
_____ Solicitante (assinatura)		PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL DO FOMENTO P.A. Nº 2024/14.445 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)