

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:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 00000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6124 / 00000088211-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARINA H BELO CORREA ME
CPF/CNPJ:	15.393.233/0001-79
Valor:	R\$ 17.280,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARINA H BELO CORREA ME
Histórico:	

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

Data de débito:	23/12/2024
Data / Hora da operação:	23/12/2024 12:27:21

Código da operação:	47766018
Chave de segurança:	QCP21XEUGXNYELW

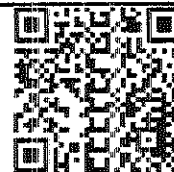
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20241218015393233000179

Número da Nota 00000251	Data e Hora de Emissão 18/12/2024 17:18:59	Competência 12/2024	Código de Verificação VXYU-TKUU
Exigibilidade Exigível em Itaguaí/RJ	Localidade da Prestação Itaguaí/RJ		



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.393.233/0001-79 Inscrição Municipal: 00022584
Nome/Razão Social: MARINA H BELO CORREA ME
Endereço: R Gilberto Dias Mendes, Lt 1 Qd 114 - Parte - Brisa Mar - Entroncamento - CEP: 23825-470
Município: Itaguaí UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PA 14445/2024 - PROJETOS BLOCO SÃO MIGUEL

Referencia: ENTREGA DE PROJETOS + MEMORIAL DESCRITIVO (60%) = R\$17.280,00

Dados para transferência:
Chave PIX - 15.393.233/0001-79
Banco Itaú
Agência 6124
CC 88211-6

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

CNAE: 4399101 - Administração de obras
Subitem: 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrico...

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.280,00

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) ---	(*) Alíquota (%) ---	(*) Valor do ISS (R\$) ---	Crédito p/ Abatimento do IFTU 0,00
---	----------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; tel.:151; www.procon.rj.gov.br / CODECON: tel.: 0800 282 7060; www.alerj.rj.gov.br
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.516/2009
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito.


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


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



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 @@ígl@e Siga-nos. @santacasasorocaba

JUSTIFICATIVA PARA LIBERAÇÃO DE RECURSO

Solicitante: ADRIANA ROLIM ✓	Sector: PROJETOS ✓	Data: 19/12/2024
1. Descrição do Material/ Serviço solicitado: ARBES TECNOLOGIA ✓		
2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual): PROJETOS BLOCO SÃO MIGUEL ✓		
3. Valor: R\$ 17.280,00 ✓		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro () Boletto (X) Transferência — Banco: ITAÚ Agência: 6124 cc: 88211-6 CHAVE PIX : 15.393.233/0001-79		
5. Pagar com a verba: RECURSO PA. 14445/2024 Soraya Troni F. de Silva Gerente Recursos Financeiros Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba		
6. Tipo de pagamento () Adiantamento (x) Prazo PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL DO FOMENTO P.A. Nº 2024/14.445 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES		
7. Data de pagamento: 23/12/2024		
8. Observações REFERENTE À NOTA FISCAL Nº 00000251		
9. Autorizado por (Carimbo e assinatura): Raphael Pizzol Gerência Predial 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, 19 de dezembro de 2024.		
_____ Solicitante (assinatura)		_____ Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)