

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0356 003 00003750-9

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00508.912938 80151.590009 6 98670002999996
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SPRINGER CARRIER
Nome/Razão Social:	SPRINGER CARRIER
CPF/CNPJ:	10.948.651/0001-61
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA S. C. DE M. DE SOROCAB
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21

Data do Vencimento:	12/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/10/2024
Valor Nominal do Boleto:	29.999,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	29.999,96
Valor Pago (R\$):	29.999,96
Identificação do Pagamento:	854363

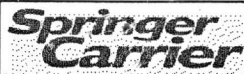
Data/hora da operação:	04/10/2024 13:14:16
------------------------	---------------------

Código da operação:	078092970
Chave de segurança:	JXEL1PZJY29XPFGS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Springer Carrier Ltda
Berto Cirio, 521
São Luis
Canoas / RS
92420-030
Tel.: 51-3477-9500 / Fax: 51-3477-9444

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000854363

SÉRIE 1 FL. 1/01

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
43240910948651000161550010008543631549592854

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0240114736

INSC. EST. SUBST. TRIB.
821.012.361.117

CNPJ
10.948.651/0001-61

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
243240125200693 12.09.2024 17:22:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA S. C. DE M. DE SOROCABA

CNPJ
71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO
12.09.2024

ENDEREÇO
AV SÃO PAULO 750

BAIRRO/DISTRITO
ARVORE GRANDE

CEP
18013-002

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
11 932228677

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

854363-1/01 29.999,96 12.10.2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 29.999,96	VALOR DO ICMS 1.200,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 28.597,22
VALOR DO FRETE 1.152,74	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 250,00
				VALOR TOTAL DA NF 29.999,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOVIÁRIO BEDIN LIMITADA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ 43.025.774/0003-41
ENDEREÇO R BECO DOS MAIAS 35	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962045039		
QUANTIDADE 00011	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 188,300 KG	PESO LÍQUIDO 171,855 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS VL. IPI	Bc ICMS ST VL. ICMS ST	%ICMS	%IPI
40HK10	FAN COIL CASSETTE HIDRONICO 10K	8419.50.90	100	6108	AP	1	3.012,49	3.012,49	3.133,92	564,11 0,00	0,00 0,00	4,00	0,00
40HKAS	GRELHA CASSETTE HIDRONICO	8415.90.90	100	6108	CJ	1	400,51	400,51	499,98	90,00 83,33	0,00 0,00	4,00	20,00
40HK20	FAN COIL CASSETTE HIDRONICO 20K	8419.50.90	100	6108	AP	2	3.691,70	7.383,39	7.681,01	1.382,58 0,00	0,00 0,00	4,00	0,00
40HKAL	GRELHA CASSETTE HIDRONICO	8415.90.90	100	6108	CJ	2	400,52	801,04	1.000,00	180,00 166,67	0,00 0,00	4,00	20,00
40HP09B-A	FAN COIL HI WALL HIDRONICO 09K	8419.50.90	100	6108	AP	2	3.124,39	6.248,78	6.500,67	1.170,12 0,00	0,00 0,00	4,00	0,00
40HP14B-A	FAN COIL HI WALL HIDRONICO 14K	8419.50.90	100	6108	AP	1	3.454,30	3.454,30	3.593,54	646,84 0,00	0,00 0,00	4,00	0,00
40HP16B-A	FAN COIL HI WALL HIDRONICO 16K	8419.50.90	100	6108	AP	2	3.648,36	7.296,71	7.590,84	1.366,35 0,00	0,00 0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL 13740	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
			0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento de Fornecimento: 8005443553 Informamos que esta NF tem como
praça de pagamento a cidade de São Paulo Em caso de sinistro, comunicar
imediatamente a Brasil Risk fone: 0800.600.74.75 Documento de Vendas :
1005071719 Vendedor/Representante : BYU Conforme pedido de compras
01-6006/2024 - Agendar entrega com Daniel (11) 93222-8677 Valor Total
ICMS 1.200,00 Lei da Transparência dos Tributos Federais, Estaduais e
Municipais Total de Tributos por Item: 40HK10 : R\$ 801,82 / 40HKAS : R\$
203,55 / 40HK20 : R\$ 1.965,18 / 40HKAL : R\$ 407,10 / 40HP09B-A : R\$
1.663,19 / 40HP14B-A : R\$ 919,41 / 40HP16B-A : R\$ 1.942,11 Total de
Tributos por NF: R\$ 7.902,36
Valores de ICMS Partilha conforme Convenio ICMS 93/2015:
Valor ICMS Partilha Destino: R\$4.200,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO POR
DONIZETTI SANTOS

085.252.278-97

30/09/24

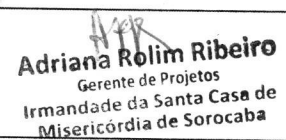
PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL
DO FOMENTO P. A. Nº2024/11.316
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA-SES

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	Setor: PROJETOS	Data: 02/10/2024
1. Descrição do Material/ Serviço solicitado: PEDIDO 01 – GDM OBRA DA COZINHA BL S. CAMILO		
2. Motivo da solicitação (Justificar a necessidade atual): OBRA COZINHA – FORNECIMENTO DE FANCOLETES		
3. Valor: R\$ 29.999,96		
4. Forma de pagamento: () Dinheiro (X) Boletto () Transferência – Banco: _____ Agência: _____ cc: _____ CNPJ: _____		
5. Pagar com a verba: CONVÊNIO PA 11316/2024		
6. Tipo de pagamento () Adiantamento (x) Prazo		
7. Data de pagamento: <u>12/10/2024</u>		
8. Observações GDM - OBRA DA COZINHA  Soraya Trani F. da Silva Gerente Executivo Financeiro Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba		
9. Autorizado por (Carimbo e assinatura):  Adriana Rolim Ribeiro Gerente de Projetos Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba		
Recebi o valor de R\$ 29.999,96, 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 outubro de 2024		
_____ Solicitante (assinatura)		_____ Recurso entregue por: (carimbo e assinatura)