



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003606-5
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:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0191 / 00000172222-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ORTOMED PRO HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	73.123.903/0001-33
Valor:	R\$ 22.068,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORTOMED
Histórico:	

Data de débito:	22/12/2023
Data / Hora da operação:	22/12/2023 12:14:07

Código da operação:	00130330
Chave de segurança:	15811J65CULGKE5U

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 DO TERMO
DE CONVÊNIO P.A.Nº 2023/10.957
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES"

Lote de Pagamento: CONV PA 2023/10957; Usuário: Todos
Nível de Autorização: Todos; Apresentar Contas a Pagar: Sim; Apresentar Histórico: Sim

Lote	Descrição	Data	Nível	Usuário	Nome	Total
566	CONV PA 2023/10957	18/12/2023	0	SACORREA	SANDRA ALVES CORREA	22.068,28

Contas a Pagar

Cta. Pagar	Cód. Forn.	Fornecedor	Nr. Docum.	Parc.	Vencimento	Previsão	Moeda	Valor Duplicata	Valor Pendente
7275	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	99899	/	26/12/2023	26/12/202	R\$	350,00	350,00
7276	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	99902	/	26/12/2023	26/12/202	R\$	350,00	350,00
7277	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	99897	/	26/12/2023	26/12/202	R\$	350,00	350,00
7285	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	99904	/1	26/12/2023	26/12/202	R\$	4.323,45	4.323,45
7286	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	99905	/	26/12/2023	26/12/202	R\$	4.323,45	4.323,45
7289	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	99911	/	26/12/2023	26/12/202	R\$	6.752,57	6.752,57
7370	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100071	/ 1	28/12/2023	28/12/202	R\$	350,00	350,00
7372	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100023	/	28/12/2023	28/12/202	R\$	570,00	570,00
7373	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100069	/	28/12/2023	28/12/202	R\$	570,00	570,00
7379	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100038	/	28/12/2023	28/12/202	R\$	3.558,81	3.558,81
7374	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100090	/	29/12/2023	29/12/202	R\$	570,00	570,00

Histórico

Usuário	Nome	Nível de Autorização	Data	Hora
SACORREA	SANDRA ALVES CORREA	0	18/12/2023	07:43
Total Geral:				22.068,28
Total Pendente:				22.068,28

"PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE CONVÊNIO P.A.Nº 2023/10.957
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES"

ORTOMED

PRÓ-HOSPITALAR

ORTOMED PRÓ-HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
Av Washington Luiz, 432, Jd. Emilia - São Paulo/SP - CEP: 18031-000
CNPJ: 73.123.903/0001-33 - IE: 669273057119

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.100.090
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1173 1239 0300 0133 5500 1000 1000 9012 9026 1056

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232086256700 29/11/2023 08:21:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669.273.057.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.123.903/0001-33

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

CNPJ

71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO

29/11/2023

ENDEREÇO

AVENIDA SAO PAULO, 750

BAIRRO / DISTRITO

ALEM PONTE

CEP

18013-002

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 29/12/2023 570,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

220,00

VALOR ICMS

39,60

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

570,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1001-E002-010	LAMINA DE SERRA ESTERIL 90X20 Registro ANVISA: 80407790006 Lote: (1) 23E002010021H Val: 10/2026	90211020	040	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00	
IN5545	INCIFILM CAMPO CIRURGICO S/ODO Registro ANVISA: 80301130001 Lote: (1) 15J22 Val: 09/2027	30051020	200	5102	UN	1	220,00	220,00	220,00	39,60	18

"PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE CONVÊNIO P.A.N° 2023/10.957
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES"

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A.C.R.-: 1/27263/PA 2023/10.957

ISENTO ICMS CONF. CONV. 178, DE 10/2021

QUE PRORROGOU CONV 01/99 ATE 30/04/2024

Artigo 16, inciso IV do Anexo I do RICMS/SP

REPRESENTANTE: 001

VL A-108.726

RESERVADO AO FISCO

Beatriz Müller
Escriturário - OPME

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ORTOMED PRÓ-HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 000.100.090. EMISSÃO: 29/11/2023 VALOR TOTAL: 570,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
SOROCABA - AVENIDA SAO PAULO, 750, ALEM PONTE, 18013-002-SOROCABA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.100.090

SÉRIE 1