



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\$ 8.646,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORTOMED
Histórico:	

Data de débito:	28/12/2023
Data / Hora da operação:	28/12/2023 15:46:29

Código da operação:	00155377
Chave de segurança:	R4SQX0MLRUQWAV2

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.N° 2023/10.957
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES"

Lote de Pagamento: CONV 10957/2023 CC 3606-5; Usuário: Todos
Nível de Autorização: Todos; Apresentar Contas a Pagar: Sim; Apresentar Histórico: Sim

e	Descrição	Data	Nível	Usuário	Nome	Total
	677 CONV 10957/2023 CC 3606-5	28/12/2023	1	CPOLIVEIRA	CLAUDIMIR PEREIRA DE OLIVEIRA	8.646,90

ntas a Pagar

i. Pagar	Cód. Forn.	Fornecedor	Nr. Docum.	Parc.	Vencimento	Previsão	Moeda	Valor Duplicata	Valor Pender
7380	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100075	1	28/12/2023	28/12/202	R\$	4.323,45	4.323,4
7381	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100095	1	29/12/2023	29/12/202	R\$	4.323,45	4.323,4

itórico

ário	Nome	Nível de Autorização	Data	Hora
OLIVEIRA	CLAUDIMIR PEREIRA DE OLIVEIRA	0	28/12/2023	15:40
OLIVEIRA	CLAUDIMIR PEREIRA DE OLIVEIRA	1	28/12/2023	15:41
Total Geral:				8.646,90
Total Pendente:				8.646,90

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

ORTOMED
PRÓ-HOSPITALAR

ORTOMED PRÓ-HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
Av Washington Luiz, 432, 1d, Ermila - 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

000.100.095
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1173 1239 0300 0133 5500 1000 1000 9512 9027 5517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232086283634 29/11/2023 08:23:49

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 4.323,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

4.323,45

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

4.323,45

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	ALÍQ. ICMS
1234.M.32.X	CABECA FEMORAL MOD.ACO INOX 32 SUS: 0702030139 Registro ANVISA: 10345500046 Lote: (1) 5594388 Val: 07/2028	90213110	040	5102	UN	1	556,17	556,17	0,00	0,00	
143.A.52.32	NUCLEO ACETABULAR NAO CIMENTADO STANDARD 52X32 MM SUS: 0702030597 Registro ANVISA: 10345500052 Lote: (1) 5591490 Val: 05/2028	90213110	040	5102	UN	1	500,23	500,23	0,00	0,00	
345.112	LOGICAL - HASTE FEMORAL MOD. NAO CIMENTADA 11,2 MM SUS: 0702030210 Registro ANVISA: 10345500047 Lote: (1) 9033451 Val: 06/2028	90213110	040	5102	UN	1	2.034,32	2.034,32	0,00	0,00	
347.A.52	COMPONENTE ACETABULAR NAO CIMENTADO CENTURY 52 MM SUS: 0702030104 Registro ANVISA: 10345500054 Lote: (1) 5580341 Val: 04/2028	90213110	040	5102	UN	1	1.232,73	1.232,73	0,00	0,00	

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

Alexandre F. Chagas

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-108.841

RESERVADO AO FISCO

Beatriz Müller
Escriturário - OPME

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

29/11/23

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ORTOMED PRO-HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 000.100.095. EMISSÃO: 29/11/2023 VALOR TOTAL: 4.323,45 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
000.100.095
SÉRIE 1