



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\$ 4.805,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORTOMED
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2024
Data / Hora da operação:	09/01/2024 10:50:11

Código da operação:	00110531
Chave de segurança:	XF0GA9JKCL68TKN6

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: DEPOSITO 12/01/2024 - PA 2023/10957; Usuário: Todos
Nível de Autorização: Todos; Apresentar Contas a Pagar: Sim; Apresentar Histórico: Sim

e	Descrição	Data	Nível	Usuário	Nome	Total
	739 DEPOSITO 12/01/2024 - PA 2023/1095 08/01/2024		0	GPMOLETTA	GEOVANA PIERONI MOLETTA	4.805,05

ntas a Pagar

i. Pagar	Cód. Forn.	Fornecedor	Nr. Docum.	Parc.	Vencimento	Previsão	Moeda	Valor Duplicata	Valor Pender
10222	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100495	1	12/01/2024	12/01/202	R\$	4.455,05	4.455,0
10215	2059	ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100491	1	12/01/2024	12/01/202	R\$	350,00	350,0

itórico

Usuário	Nome	Nível de Autorização	Data	Hora
MOLETTA	GEOVANA PIERONI MOLETTA	0	08/01/2024	11:51
Total Geral:				4.805,05
Total Pendente:				4.805,05

ORTOMED PRÓ-HOSPITALAR ORTOMED PRÓ-HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA Av Washington Luiz, 432, Jd. Emília - 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 000.100.495 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1273 1239 0300 0133 5500 1000 1004 9511 3064 3556 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 135232206212323 13/12/2023 10:13:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.273.057.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 73.123.903/0001-33	

DESTINATÁRIO		CNPJ 71.485.056/0001-21	DATA DA EMISSÃO 13/12/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA		CEP 18013-002	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO AVENIDA SAO PAULO, 750		BAIRRO / DISTRITO ALEM PONTE	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 12/01/2024 4.455,05					
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.455,05	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 4.455,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS		
143.A.48.28	NUCLEO ACETABULAR NAO CIMENTADO STANDARD 48X28 MM SUS: 0702030597 Registro ANVISA: 10345500052 Lote: (1) 5574699 Val: 01/2028	90213110	040	5102	UN	1	500,23	500,23	0,00	0,00			
152.6.35	PARAFUSO DO COMP. ACETABULAR CENTURY 35 MM SUS: 0702030767 Registro ANVISA: 10345500100 Lote: (1) 5585747 Val: 07/2028	90211020	040	5102	UN	1	131,60	131,60	0,00	0,00			
163.M.28.X.EC	EUROCONC CABECA FEM.28 MM SUS: 0702030139 Registro ANVISA: 10345500106 Lote: (1) 5595261 Val: 08/2028	90213110	040	5102	UN	1	556,17	556,17	0,00	0,00			
345.112.SP	HASTE FEMORAL LOGICAL 112.SP SUS: 0702030210 Registro ANVISA: 10345500109 Lote: (1) 5607873 Val: 10/2028	90213110	040	5102	UN	1	2.034,32	2.034,32	0,00	0,00			
347.A.50	COMPONENTE ACETABULAR NAO CIMENTADO CENTURY 50 MM SUS: 0702030104 Registro ANVISA: 10345500054 Lote: (1) 5595750 Val: 08/2028	90213110	040	5102	UN	1	1.232,73	1.232,73	0,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES D.H.D.S.-/34606 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-109.474		PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE CONVÊNIO P.A.º 2023/10.957 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES Beatriz Müller Escriturário - OPME Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba 14/12/23 Alexandre L.F. Chagas	

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 000.100.495. EMISSÃO: 13/12/2023 VALOR TOTAL: 4.455,05 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA - AVENIDA SAO PAULO, 750, ALEM PONTE, 18013-002-SOROCABA-SP		NF-e 000.100.495 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e				
ORTOMED PRO-HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACAO LT		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
WASHINGTON LUIZ, 432 - AVENIDA - JARDIM EMILIA 18031-000 SOROCABA - SP		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3523 1273 1239 0300 0133 5500 1000 1004 9511 3064 3556				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
669.273.057.119	73.123.903/0001-33	55	1	100.495	13/12/2023	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL		71.485.056/0001-21	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
AVENIDA SAO PAULO, 750	ALEM PONTE	18013-002	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOROCABA	SP		

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES		DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
SEQ	STATUS/MOTIVO	13/12/2023 14:24:23	135232208941870
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e		

CORREÇÃO: "DADOS ADICIONAIS- PA 2023/10.957"

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