

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\$ 14.591,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORTOMED
Histórico:	

Data de débito:	17/01/2024
Data / Hora da operação:	17/01/2024 11:35:35

Código da operação:	00112119
Chave de segurança:	98T4X7LJXMS93Y04

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"**

Período: 17/01/2024 até 17/01/2024 Banco: TODOS Conta Corrente: TODAS
Fornecedor: 2059-ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA Baixadas: TODAS Prestação: SIM Tipo de Processo: :TODOS
Tipo de Documento: TODOS Compensado: AMBOS Estorno: TODOS Moeda: R\$ Convertido

Fornecedor: 2059 ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA												
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL												
t. pagto.	Dt Lançam.	Conta de Resultado	Conta Contábil	Histórico	Doc. / Parc. - Qtd.	Valor Duplicata	Dt Comp	Tipo	Dt.PréDatado	Chq/Bord	Dt Baixa	Vi. Pago
7/01/2024	21/12/2023	ORTOMED PRO HO	2.1.01.01.01.0020	REF. A COMPRA/SERV. DE NF. 100725 ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100725/ 001-001	4.323,45		Débt			17/01/2024	4.323,45
	21/12/2023	ORTOMED PRO HO	2.1.01.01.01.0020	REF. A COMPRA/SERV. DE NF. 100726 ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100726/ 001-001	570,00		Débt			17/01/2024	570,00
	22/12/2023	ORTOMED PRO HO	2.1.01.01.01.0020	REF. A COMPRA/SERV. DE NF. 100722 ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100722/ 001-001	350,00		Débt			17/01/2024	350,00
	21/12/2023	ORTOMED PRO HO	2.1.01.01.01.0020	REF. A COMPRA/SERV. DE NF. 100727 ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100727/ 001-001	570,00		Débt			17/01/2024	570,00
	21/12/2023	ORTOMED PRO HO	2.1.01.01.01.0020	REF. A COMPRA/SERV. DE NF. 100721 ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100721/ 001-001	4.323,45		Débt			17/01/2024	4.323,45
	21/12/2023	ORTOMED PRO HO	2.1.01.01.01.0020	REF. A COMPRA/SERV. DE NF. 100724 ORTOMED PRO HOSPITALAR COM E REPRES LTDA 0001-33	100724/ 001-001	4.455,05		Débt			17/01/2024	4.455,05
Total do Dia:												14.591,95
Total do Banco:												14.591,95
Total do Fornecedor:												14.591,95
Total Geral:												14.591,95

Empresas Selecionadas

1 IRM. SANTA CASA DE MISER. DE SOROCABA

* Pagamentos do tipo Prestação de Contas são totalizados quando do pagamento do adiantamento.

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 000.100.721 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3523 1273 1239 0300 0133 5500 1000 1007 2112 0144 2020 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							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		669.273.057.119		135232264766118 20/12/2023 15:19:37							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ							
669.273.057.119				73.123.903/0001-33							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ							
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA				71.485.056/0001-21							
ENDEREÇO				CEP							
AVENIDA SAO PAULO, 750				18013-002							
MUNICÍPIO				DATA DA SAÍDA							
SOROCABA				20/12/2023							
UF				DATA DA SAÍDA							
SP				18013-002							
FATURA / DUPLICATA											
PARCELAS											
001 19/01/2024 4.323,45											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00		4.323,45							
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		TOTAL DA NOTA							
0,00		0,00		4.323,45							
VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI							
0,00		0,00		0,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT							
NOSSO CARRO		0-Remetente									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF							
				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		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
143.B.56.32	NUCLEO ACETABULAR NAO CIMENTADO 56X32 MM SUS: 0702030597 Registro ANVISA: 10345500052 Lote: (1) 5581835 Val: 04/2028	90213110	540	5102	UN	1	500,23	500,23	0,00	0,00	
163.M.32.X.EC	EUROCONE CABECA FEM.32 MM SUS: 0702030139 Registro ANVISA: 10345500106 Lote: (1) 5598286 Val: 08/2028	90213110	040	5102	UN	1	556,17	556,17	0,00	0,00	
345.80.SP	HASTE FEMORAL LOGICAL 80.SP SUS: 0702030210 Registro ANVISA: 10345500109 Lote: (1) 5578141 Val: 01/2028	90213110	040	5102	UN	1	2.034,32	2.034,32	0,00	0,00	
347.A.56	COMPONENTE ACETABULAR NAO CIMENTADO CENTURY 56 MM SUS: 0702030104 Registro ANVISA: 10345500054 Lote: (1) 5585779 Val: 07/2028	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"											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						Matheus Henrique de C. Gomes					
M.A.D - I/38088 - PA 2023/10.957						Escriturário - OPME					
ISENTO ICMS CONV. CONV. 178, DE 10/2021						Escriturário - OPME					
QUE PRORROGOU CONV 01/99 ATE 30/04/2024						Escriturário - OPME					
Artigo 16, inciso IV do Anexo I do RICMS/SP						Escriturário - OPME					
REPRESENTANTE: 001						Escriturário - OPME					
VL. A-109.766						Escriturário - OPME					
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						Escriturário - OPME					
RECEBEMOS DE ORTOMED PRO-HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.100.721. EMISSÃO: 20/12/2023 VALOR TOTAL: 4.323,45 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA - AVENIDA SAO PAULO, 750, ALEM PONTE, 18013-002-SOROCABA-SP						NF-e					
DATA DO RECEBIMENTO						000.100.721					
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						SÉRIE 1					