

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, 3d. Edifício - 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 000.100.725 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1273 1239 0300 0133 5500 1000 1007 2512 0145 0048 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 135232264789666 20/12/2023 15:22:01								
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 20/12/2023						
ENDEREÇO AVENIDA SAO PAULO, 750			BAIRRO / DISTRITO ALEM PONTE		CEP 18013-002						
MUNICÍPIO SOROCABA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA						
FATURA / DUPLICATA											
PARCELAS 001 19/01/2024 4.323,45											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 4.323,45							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 4.323,45							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC						
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF						
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
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	
163.L.32.X.EC	EUROCONC CABECA FEM.32MM SUS: 0702030139 Registro ANVISA: 10345500106 Lote: (1) 5611143 Val: 12/2028	90213110	040	5102	UN	1	556,17	556,17	0,00	0,00	
345.100.SP	HASTE FEMORAL LOGICAL 100.SP SUS: 0702030210 Registro ANVISA: 10345500109 Lote: (1) 5601300 Val: 08/2028	90213110	040	5102	UN	1	2.034,32	2.034,32	0,00	0,00	
347.A.54	COMPONENTE ACETABULAR NAO CIMENTADO CENTURY 54 MM SUS: 0702030104 Registro ANVISA: 10345500054 Lote: (1) 5574743 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"											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES R.F - 1/38090 - 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-109.835						Beatriz Müller Escriturário - OPME Irmã da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba					
						Matheus Henrique de C. Gomes Escriturário - OPME Irmã da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba 20/12/23					
VIMAN Sistemas www.vimansa.com.br											
RECEBEMOS DE ORTOMED PRÓ-HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.100.725 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											
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				NF-e 000.100.725 SÉRIE 1					