

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 000.100.726 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1273 1239 0300 0133 5500 1000 1007 2612 0145 2099 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232264794643 20/12/2023 15:22:31		CNPJ 73.123.903/0001-33																																					
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 DATA DA SAÍDA MUNICÍPIO SOROCABA UF SP FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA																																									
FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 19/01/2024 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 CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table><thead><tr><th>CODIGO PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UNID</th><th>QUANT</th><th>VALOR UNIT</th><th>VALOR TOTAL</th><th>B.CÁLC ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>ALÍQ ICMS</th></tr></thead><tbody><tr><td>1001-E001-012</td><td>LAMINA DE SERRA ESTERIL 60X25 Registro ANVISA: 80407790006 Lote: (1) 23E001012014H Val: 11/2026</td><td>90211020</td><td>040</td><td>5102</td><td>UN</td><td>1</td><td>350,00</td><td>350,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td>IN5545</td><td>INCIFILM CAMPO CIRURGICO S/IODO Registro ANVISA: 80301130001 Lote: (1) 15C23 Val: 02/2028</td><td>30051020</td><td>200</td><td>5102</td><td>UN</td><td>1</td><td>220,00</td><td>220,00</td><td>220,00</td><td>39,60</td><td>18</td></tr></tbody></table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	1001-E001-012	LAMINA DE SERRA ESTERIL 60X25 Registro ANVISA: 80407790006 Lote: (1) 23E001012014H Val: 11/2026	90211020	040	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00		IN5545	INCIFILM CAMPO CIRURGICO S/IODO Registro ANVISA: 80301130001 Lote: (1) 15C23 Val: 02/2028	30051020	200	5102	UN	1	220,00	220,00	220,00	39,60	18
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS																														
1001-E001-012	LAMINA DE SERRA ESTERIL 60X25 Registro ANVISA: 80407790006 Lote: (1) 23E001012014H Val: 11/2026	90211020	040	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00																															
IN5545	INCIFILM CAMPO CIRURGICO S/IODO Registro ANVISA: 80301130001 Lote: (1) 15C23 Val: 02/2028	30051020	200	5102	UN	1	220,00	220,00	220,00	39,60	18																														
DADOS ADICIONAIS 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-109.836 RESERVADO AO FISCO Matheus Henrique de C. Gomes Escriturário - OPME Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba 20/12/23 Centriz Müller Escriturário - OPME Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba																																									
VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br																																									
RECEBEMOS DE ORTOMED PRO-HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACAO LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.100.726 EMISSÃO: 20/12/2023 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 000.100.726 SÉRIE 1																																									