



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\$ 131,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORTOMED 101553
Histórico:	

Data de débito:	25/01/2024
Data / Hora da operação:	25/01/2024 10:25:36

Código da operação:	00108978
Chave de segurança:	536YTS0GN9PC2WRW

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"

ORTOMED

PRÓ-HOSPITALAR

ORTOMED PRÓ-HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
Av Washington Luiz, 432, Jd. Emilia - 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

000.101.553
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0173 1239 0300 0133 5500 1000 1015 5312 4372 7220

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

135240171927673 24/01/2024 13:02:26

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

24/01/2024

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 25/01/2024 131,60

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

131,60

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

131,60

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
152.6.20	PARAFUSO DO COMP. ACETABULAR CENTURY 20 MM SUS: 0702030767 Registro ANVISA: 10345500100 Lote: (1) 5592122 Val: 07/2028	90211020	040	5102	UN	1	131,60	131,60	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

M.M.S - I/38984

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-111.446

RESERVADO AO FISCO

Alexandre L. F. Chagas

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 000.101.553. EMISSÃO: 24/01/2024 VALOR TOTAL: 131,60 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
000.101.553
SÉRIE 1