



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\$ 1.788,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORTOMED 101506
Histórico:	

Data de débito:	25/01/2024
Data / Hora da operação:	25/01/2024 10:26:21

Código da operação:	00109014
Chave de segurança:	XY2LNCKJVGNN6SPR

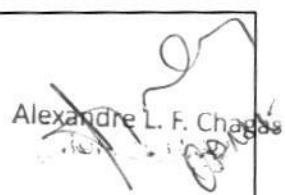
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 000.101.506 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0173 1239 0300 0133 5500 1000 1015 0612 3346 3882 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 135240164579700 23/01/2024 15:35:59							
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							
ENDEREÇO AVENIDA SAO PAULO, 750				DATA DA EMISSÃO 23/01/2024							
MUNICÍPIO SOROCABA				CEP 18013-002							
UF SP				DATA DA SAÍDA							
FONE / FAX				HORA DA SAÍDA							
INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA / DUPLICATA											
PARCELAS											
001 25/01/2024 1.788,90											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.788,90							
BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00									
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 1.788,90							
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							
ENDEREÇO				CÓDIGO ANTT							
MUNICÍPIO				PLACA DO VEIC							
UF				CNPJ							
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
1234.XL.32.X	CABECA FEMORAL MODULAR 32 X SUS: 0702030139 Registro ANVISA: 10345500046 Lote: (1) 5590392 Val: 05/2028	90213110	040	5102	UN	1	556,17	556,17	0,00	0,00	
347.A.52	COMPONENTE ACETABULAR NAO CIMENTADO CENTURY 52 MM SUS: 0702030104 Registro ANVISA: 10345500054 Lote: (1) 5590430 Val: 06/2028	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											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES M.M.S - 1/38984 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-109.960						RESERVADO AO FISCO 					
VIMAN Sistemas www.vimans.com.br											
RECEBEMOS DE ORTOMED PRÓ-HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.101.506. EMISSÃO: 23/01/2024 VALOR TOTAL: 1.788,90 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA - AVENIDA SAO PAULO, 750, ALEM PONTE, 18013-002-SOROCABA-SP								NF-e 000.101.506 SÉRIE 1			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									

10977