

**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\$ 350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORTOMED
Histórico:	

Data de débito:	25/01/2024
Data / Hora da operação:	25/01/2024 10:27:33

Código da operação:	00109091
Chave de segurança:	Q4A0HGURCZ7KEY8Y

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.Nº 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

000.100.801
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1273 1239 0300 0133 5500 1000 1008 0112 1168 2107

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

135232274013650 21/12/2023 16:24:39

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

21/12/2023

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 22/01/2024 350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	350,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	350,00

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
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	
"PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE CONVÊNIO P.A.º 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-109.962

RESERVADO AO FISCO

Beatriz Müller
Escriturário - OPME
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Matheus Henrique de C. Gomes
Escriturário - OPME
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

22/12/23

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE ORTOMED PRO-HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA Nº 000.100.801. EMISSÃO: 21/12/2023 VALOR TOTAL: 350,00 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
000.100.801
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e				
ORTOMED PRO-HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACAO LT WASHINGTON LUIZ, 432 - AVENIDA - JARDIM EMILIA 18031-000 SOROCABA - SP		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3523 1273 1239 0300 0133 5500 1000 1008 0112 1168 2107				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
669.273.057.119	73.123.903/0001-33	55	1	100.801	21/12/2023	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA		71.485.056/0001-21	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
AVENIDA SAO PAULO, 750	ALEM PONTE	18013-002	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOROCABA	SP		

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	22/12/2023 14:18:26	135232280470698

CORREÇÃO: "INFORMACOES ADICIONAIS; PA 2023/10.957"

"PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE CONVÊNIO P.A.N° 2023/10.957
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA-S/ES"