



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000692-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7429 / 00000005538-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DONDI E CIA LTDA ME
CPF/CNPJ:	68.196.591/0001-58
Valor:	R\$ 94,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BOM CUSTO NF 15962
Histórico:	

Data de débito:	10/01/2023
Data / Hora da operação:	10/01/2023 13:12:24

Código da operação:	00141722
Chave de segurança:	0FFG20F6K5YW5EKZ

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

Recebemos de DONDI & CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/01/2023 Dest/Remete: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA Valor Total: 94,00		NF-e Nº 000.015.962 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DONDI & CIA LTDA ME AV. PRINCESA ISABEL, 1047 - PEREQUE - ILABELA - SP - CEP: 11630-000 Fone: (12)3896-1474	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.015.962 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0168 1965 9100 0158 5500 1000 0159 6217 4946 9410
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230010728727 03/01/2023 16:48:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352007630111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 68.196.591/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA		50.320.605/0001-38	03/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	CENTRO	11630-000	03/01/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
ILABELA	SP	3896-1710	16:47:13

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	94,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
4911	CARIMBO AUTO 14X38 P2 TRODAT TODAS CORES	96110000	0102	5102	UN	2,0000	47,0000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 000 COO: 132004) CF(s) de referencia:132004 SAT: 721121Trib aprox RS:12,64 Federal, 16,92 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [BEASCD]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ILHABELA
Rua padre Bronislau chereck, 15 - centro -
Ilhabela-SP
Cep: 11630-000 - fone 12-3896-6655
inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Secretaria da Saúde
Setor Solicitante:	Coordenação da Atenção Primária à Saúde
Memorando nº:	480/22
Data da Solicitação:	16/12/2022

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

**PAS-BONETE
ILHABELA-SP
CNES-2051877**

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input checked="" type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> PAS-BONETE ILHABELA-SP CNES-2051877 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> PRIORIDADE ONCOLOGIA </div>
---	---	--

**PRIORIDADE
ONCOLOGIA**

Item	Quantidade	Descrição
01	02	Confeção de carimbo Modelo 303

Justificativa do interesse público

Confeção de carimbos para PAS Bonete e para o Grupo de Oncologia, se faz necessário a aquisição para maior rapidez nos agendamentos.

Nome do Solicitante Araújo RG 18.511.370-7 Assistentia Administrativa Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Maria Cristina Hirakawa Gerente de Saúde Carimbo/Assinatura	Deferimento Administrador da Santa Casa Data 16/12/2022
---	---	---

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	Data	Observações Conforme Regulamento da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela artigo 15, membros do conselho de administração por um único mandato este determinado os 3 (três) membros
---------------------------------------	-------------	--

José Denilson da Silva
 RG 47.601.256-8
 Coordenador de Compras
 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
 16/12/2022
 EUC
 AN SAA/CAEN
 UK



Ilhabela, 20 de Dezembro de 2022.

SOLICITAÇÃO DE (1) CARIMBO Medidas: 14 X 38

PAS-BONETE
ILHABELA-SP
CNES-2051877

PAS-BONETE
ILHABELA-SP
CNES-2051877

SOLICITAÇÃO DE (1) CARIMBO Medidas: 14 x 38

PRIORIDADE
ONCOLOGIA

PRIORIDADE
ONCOLOGIA

Atenciosamente.

José Denilson da Silva
Coordenador de Compras
Santa Casa de Ilhabela

20.12.2022