



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 003 00000692-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.12143 36707.040071 26706.640005 2 92170001615528
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	C B S MEDICO CIENTIFICA S A
Nome/Razão Social:	C B S MEDICO CIENTIFICA S A
CPF/CNPJ:	48.791.685/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	01/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	16.155,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	16.155,28
Valor Pago (R\$):	16.155,28
Identificação do Pagamento:	CBS MEDICO NF 1267123

Data/hora da operação:	02/01/2023 14:34:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002956198
Chave de segurança:	S7XHQVMS547Y8CAH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Esqueceu de pagar este boleto?

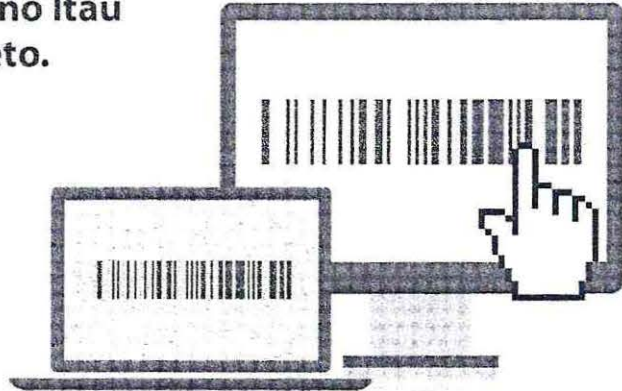
Você não precisa ir até uma agência.

1. Acesse www.itaubr.com/boletos
2. Atualize a data de vencimento.
3. Pague em qualquer banco ou correspondentes não bancários.

Se você tem conta-corrente no Itaú
nem precisa atualizar o boleto.

Acesse sua conta pela internet
ou celular e pague mesmo vencido.

Aproveite essa facilidade
e fique em dia.



Itaú Itaú Unibanco S.A. 341-7 		Vencimento 01/01/2023	Valor do Documento 16.155,28
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CPF/CNPJ 50320605000138	
Beneficiário C B S MEDICO CIENTIFICA S/A			
Endereço Beneficiário RUA PALMORINO M NACO 630 PORTO 9 BRAS SAO PAULO SP 03043 000			
Ag./Cód. Beneficiário 0072/67066-4	CPF/CNPJ - Beneficiário 48.791.685/0001-68	Nº do Documento 001267123	Nosso Número 112/14367070-4

Recibo do Pagador

Seu boleto venceu?

Acesse Itaui.com.br/boletos e pague
com comodidade nos canais eletrônicos
ou em qualquer banco.



Autenticação Mecânica



Itaú Itaú Unibanco S.A. 341-7 		34191.12143 36707.040071 26706.640005 2 92170001615528	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO		Vencimento 01/01/2023	
Beneficiário C B S MEDICO CIENTIFICA S/A		CNPJ 48.791.685/0001-68	Agência / Código Beneficiário 0072/67066-4
Data do Documento 08/12/2022	Nº do Documento 001267123	Espécie Doc. DMI	Acelte N
Data do Processamento 09/12/22		Nosso Número 112/14367070-4	
Uso do Banco 112	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade x
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 21,54 AO DIA DEVOLVER EM 02/03/2023 COBRANCA ESCRITURAL.		(-) Valor do Documento 16.155,28	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(+) Mora / Multa	
		(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R PADRE BROSNILAU CHERECK, 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP		CPF/CNPJ - 50320605000138	
Beneficiário Final:		Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001267123
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 1248 7916 8500 0168 5500 3001 2671 2311 0007 7363
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAÍDA POR VENDA/ SAÍDA POR VENDA ISENTA DE ICMS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221684034241 02/12/2022 14:35:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109793403114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 ENDREÇO: R PADRE BROSNILAU CHERECK, 15
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 11630-000
 MUNICÍPIO: ILHABELA
 FONE/FAX: 1238965766
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 02/12/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/12/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:34:00

FATURA
 001
 01/01/2023
 16.155.28

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 15.636,62
 VALOR DO ICMS: 2.814,59
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 16.155,28
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 16.155,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
 ENDREÇO: R SANTA CLARA
 MUNICÍPIO: COTIA
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 QUANTIDADE: 41
 ESPECIE: CAIXA(S)
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 225,095
 PESO LIQUIDO: 217,132

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002724	AVENTAL TNT SEM MANGA 30G AZUL ESCU RÔ ANADONA (10) Lote: 210 -22 Dt Valid: 30/10/2 4	62101000	000	5102	UN	3.000,000	1,6800000	5.040,00	5.040,00	907,20	0,00	0,00	0,00
001582	BOTA DE UNNA FLEXI-DRESS 10,16CMX9, 14M CONVATEC Lote: 160 0030458 Dt Valid: 28/05/2 4	30051090	200	5102	UN	100,0000	35,400000	3.540,00	3.540,00	637,20	0,00	0,00	0,00
002399	COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL Lote: TE2 1121 Dt Valid: 21/01/2 4	90183929	040	5102	UN	20,0000	25,933000	518,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008061	DISPOSITIVO FIXACAO EM POLIETILENO STATLOCK PICC PLUS BD Lote: JUG R8556 Dt Valid: 28/03/2 5	90183999	200	5102	UN	50,0000	54,020000	2.701,00	2.701,00	486,18	0,00	0,00	0,00
001835	FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALAB OR (12) Lote: 077	29121100	000	5102	FR	12,0000	5,8316666	69,98	69,98	12,60	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 83374230
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135221684034241
 ALESSANDRO // OC 123-10-2022 VOLUMES(S):
 0001077794/0001077814/0001077830/0001077848/0001077850/0001077856/0001077866/
 Cubagem: 1.97745 PV: 569810 Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO
 PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº 7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS
 CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS



CBS: 569810

RESERVADO AO FISCAL
 Secretaria de Saúde
 07 DEZ 2022
 Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO
RECEBIMENTO
 Tipo Insumos
 Subgrupo
06/12/22
 Assinatura e carimbo



Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001267123
 SÉRIE 3
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1248 7916 8500 0168 5500 3001 2671 2311 0007 7363

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 SAÍDA POR VENDA/ SAÍDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221684034241 02/12/2022 14:35:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793405114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	.10/22 Dt Valid: 18/10/2 3												
008191	CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 1000ML VIC PHARMA (12) Lote: M32 588 Dt Valid: 15/09/2 5	30039099	000	5102	FR	24,0000	16,767916 670	402,43	402,43	72,43		0,0018.00%	0.00%
008186	CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 10 00ML VIC PHARMA (12) Lote: M32 619 Dt Valid: 30/09/2 4	30039099	000	5102	FR	24,0000	10,867916 670	260,83	260,83	46,95		0,0018.00%	0.00%
000149	INDICADOR QUIMICO COMPLY 1250 3M (2 40) Lote: 202 405AA Dt Valid: 30/06/2 5 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI 78794425-F959-4A9C -BAC2-2A652AA52E34.	38221990	800	5102	UN	1.200,000 0	0,8932000 00	1.071,84	1.071,84	192,93		0,0018.00%	0.00%
002055	MASCARA PFF2 DOBRAVEL 9920H 3M Lote: 12207507 Dt Valid : 30/03/25 Resolucao do Senado Federal nº 13/1	63079010	500	5102	UN	600,0000	4,2509000 00	2.550,54	2.550,54	459,10		0,0018.00%	0.00%



Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38



ORDEM DE COMPRA Nº 123-10/2022

FORNECEDOR: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BANCO: BOLETO

AGENCIA:

C/C:

VENDEDOR: CLEBER

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	300	PCT	AVENTAL DESCARTÁVEL SEM MANGA AZUL ESCURO Avental em falso tecido aerado, descartável, não estéril, na cor azul escura. Sem manga e abertura na parte traseira. Avental para paciente de uso único e descartável - pct c/ 10	ANADONA	R\$ 16,80	R\$ 5.040,00
2	100	UNI	BOTA DE UNNA 10,16CM X 9,14M pronta para uso, homogênea, composta de bandagem flexível (30% algodão e 70% poliéster), impregnada de pasta não solidificada de óxido de zinco, glicerina, óleo de ricino, acácia e vaselina, isenta de vitaminas e álcool. classe de risco III, registro na ANVISA e no ministério da saúde.	CONVATEC	R\$ 35,40	R\$ 3.540,00
3	20	FRS	COLETOR DE SECREÇÕES DE VIAS AÉREAS - FRASCO COM 1000ML	MEDICAL	R\$ 25,93	R\$ 518,66
4	50	UNI	DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO/ESTERILIZAÇÃO DE CATETER (PICC/CVC 20) Dispositivo para fixação/esterilização de cateter (picc/cvc 20), com design em módulos, módulos de estabilização transparentes, adesivos acrílicos, suporte em papel tipo "butterfly" (fácil aplicação com tração), desenho ergonômico dos módulos.	BD	R\$ 54,02	R\$ 2.701,00
5	12	FRS	FORMOL 10% FRS COM 1000ML Formol a 10% em solução fisiológica com tamponamento de PH 7,2 a 7,4; com teor de 10%; reagente para fixação de biópsias e peças cirúrgicas; aspecto incolor; acondicionado em frasco apropriado e reforçado que mantenha a integridade do produto; rótulo com número de lote, data de fabricação, validade, fórmula e procedência.	INDALABOR	R\$ 5,83	R\$ 69,98
6	24	FRS	GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML Concentração de 2%; forma farmacêutica solução degermante; forma de apresentação em frasco contendo 1000ml; uso anti-séptico. Rename	VIC PHARMA	R\$ 16,77	R\$ 402,43
7	24	FRS	GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCÓOLICA 1000ML Concentração de 0,5%; forma farmacêutica solução alcoólica; forma de apresentação em frasco contendo 1000ml; uso anti-séptico.	VIC PHARMA	R\$ 10,87	R\$ 260,83
8	5	CX	INDICADOR QUÍMICO (INTEGRADOR) CAIXA COM 240 UNIDADES indicador químico; em tira de papel (tipo integrador químico); tira composta de substância metálica; a vapor; de acordo com os parâmetros de pressão e temperatura atinge uma escala para controle de esterilização; acondicionado em caixa que garanta a integridade do produto; rótulo com nº de lote, data de fabricação/validade.	3M	R\$ 214,37	R\$ 1.071,84

9	600	UNI	MÁSCARA N 95 TAMANHO ÚNICO Máscara de proteção descartável; confeccionado em fibras de poliéster com meio filtrante; com camada externa de polipropileno e polietileno e uma camada interna de celulose/poliéster; com um par de elástico para fixação; que não permita entrada de ar pela lateral, tamanho pequeno; uso em ambiente com risco de contaminação, pff2/n95; apresentação em material que garanta a integridade do produto; rotulagem respeitando a legislação atual vigente.	PFF2 - 3M - 9920H	R\$ 4,25	R\$ 2.550,54
---	-----	-----	--	-------------------	----------	--------------

VALOR DO PEDIDO R\$ R\$ 16.155,27

PROPOSTA C.B.S: OBGQBG ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 124/2022


OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMORANDO HOSPITAL M.G.M.C.JNR (FARMACIA) Nº 135/2022

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 14 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAUDE - RUA PREFEITO MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE ILHABELA SP CEP 11.630-000

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS.

01/12/2022


José Davy de Silva
RG: 17.811.190-0
Coordenador de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
01.12.2022.

APROVADO

01/12/22

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

