



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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:	34191.09008 15595.163104 21213.930007 1 92320000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA
Nome/Razão Social:	CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA
CPF/CNPJ:	01.640.262/0001-83
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:	16/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/01/2023
Valor Nominal do Boletão:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,00
Valor Pago (R\$):	960,00
Identificação do Pagamento:	CITOPHARMA NF 36372

Data/hora da operação:	16/01/2023 12:40:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	016604091
Chave de segurança:	NV9LXKKE1Q0194KL

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104



BANCO ITAÚ S.A.

| 341-7 |

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						15/01/2023	
Cedente						Agência/Código do Cedente	
Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda CNPJ:01.640.262/0001-83						3102/12139-3	
Endereço Cedente / Sacador Avalista							
Rua Padre Rolim, 531 - Santa Efigenia, Belo Horizonte, MG CEP: 30130-090							
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/12/2022		000047758/1		DM	N	16/12/2022	109/00155951-6
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do documento
		109	R\$				960,00
Instruções (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) Descontos/Abatimento	
PROTESTAR APOS 10 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO JUROS DE 0.2% AO DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1.92 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19.2 Favor efetuar o pagamento até o vencimento, NÃO EFETUAR DEPÓSITO							
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ:50.320.605/0001-38							
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, 11630-000 CENTRO ILHABELA SP							
Sacador/Avalista:							

Autenticação mecânica



BANCO ITAÚ S.A.

| 341-7 | 34191.09008 15595.163104 21213.930007 1 92320000096000

Local de Pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						15/01/2023	
Cedente						Agência/Código do Cedente	
Citopharma Manip. de Med. Esp. Ltda CNPJ:01.640.262/0001-83						3102/12139-3	
Endereço Cedente / Sacador Avalista							
Rua Padre Rolim, 531 - Santa Efigenia, Belo Horizonte, MG CEP: 30130-090							
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/12/2022		000047758/1		DM	N	16/12/2022	109/00155951-6
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do documento
		109	R\$				960,00
Instruções (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) Descontos/Abatimento	
PROTESTAR APOS 10 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO JUROS DE 0.2% AO DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1.92 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19.2 Favor efetuar o pagamento até o vencimento, NÃO EFETUAR DEPÓSITO							
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ:50.320.605/0001-38							
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, 11630-000 CENTRO ILHABELA SP							
Sacador/Avalista:							

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica

NFSe - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

 <p>Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais LTDA Rua Padre Rolim, 531 Santa Efigenia - 30130-090 Belo Horizonte - MG Telefone: 3131156000 C.N.P.J.: 01.640.262/0001-83 I.M.: 01332560013</p>	Num NFSE 2022/36372
	Data Emissão 16/12/2022
	Hora Emissão 13:54:50

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
C.P.F./C.N.P.J.: 50.320.605/0001-38
Inscrição Municipal: Não Informado
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO
CEP: 11630-000
Município: ILHABELA **UF:** SP
Telefone: (12) 38965766 **E-mail:** compras@santacasailhabela.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS FARMACEUTICOS MANIPULAÇÃO DO(S) ITEM: 01 METILCOBALAMINA 25 MG/ML - 2 ML OU 50 MG - 2 ML - AM Qtde 12 Lt.: 221114538 Val.: 17/11/2023 Prc.Unit.: R\$ 80,00 Vlr. Total.: 960,00 Val. Serv.: R\$ 960,00 Descontos Total no Serviço.: R\$ 0,00 Vlr. Total.: R\$ 960,00 Empenho/AF/OC: 12812022 Forma de Pcto: BOL 30 DIAS -
Dados para Transporte: TRANSCOURIER / Volume(s): 1 Endereço de Entrega: RUA PREF. MARIANO PROC DE ARAUJO CARV.86,PEREQUE - ILHABELA/SP- Cep: 11630000
 NFSE EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A DEFINICAO DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL (STF) NO RECURSO EXTRAORDINARIO (RE) 605552 EM 05/08/2020 128-1/2022/III 12812022

RECEBIMENTO

Tipo MEDICAMENTOS

Subgrupo _____

21/12/22

Jwep

Assinatura e carimbo



Silvana Marques S. Santos
 Agente de Adm. Pública
 RG: 11.756.483
2012/2022

Código da Atividade 4.07 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS

Valor dos serviços:	960,00	Valor dos serviços:	960,00
(-)Descontos:	0,00	(-)Deduções:	0,00
(-)Ret.Federais:	0,00	(-)Desconto Incondicional:	0,00
(-)ISS Retido na Fonte:	0,00	(=)Base de Cálculo:	960,00
Valor Líquido a Pagar:	960,00	Alíquota:	3,00
		(=)Valor ISS:	28,80

INFORMAÇÕES SOBRE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número	Emissão	Código Verificação
2022/36372	16/12/2022	cf0bd86c



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 128-1/2022

FORNECEDOR: CITOPHARMA MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 01.640.262/0001-83

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 1614-4

C/C: 1090-1

VENDEDOR: JORGE ATTALLA.

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	12	AMP	METILCOBALAMINA 25MG/ML – AMPOLA DE 2 ML	MANIPULADO	R\$ 80,00	R\$ 960,00

VALOR TOTAL DO PEDIDO: R\$ 960,00

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 128/2022

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMORANDO COORDENAÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA Nº 318/2022

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 15 DIAS

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAUDE - RUA PREFEITO MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 86

PEREQUE ILHABELA SP CEP 11.630-000

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 20 DIAS.

[Handwritten signature]
José Zaccaron da Silva
RG 47.822.156-8
Coordenador de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
15.12.2022

15/12/2022

APROVADO
15/12/2022
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

[Handwritten signature]