



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA 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:	03399.89600 53400.000005 04747.301044 5 92180000260000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS
Nome/Razão Social:	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOSC
CPF/CNPJ:	04.106.730/0001-22
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

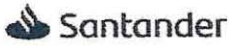
Data do Vencimento:	02/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2023
Valor Nominal do Boletó:	2.600,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.600,00
Valor Pago (R\$):	2.600,00
Identificação do Pagamento:	EMPORIO NF 708564

Data/hora da operação:	02/01/2023 14:34:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002953450
Chave de segurança:	SEQ9UNKTTQYU8UC

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
AÍD CAIXA: 0800 104 0104



EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS

Recibo do Pagador

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	Número do Documento 708564/1	Vencimento 02/01/2023
---	---------------------------------	--------------------------

Beneficiário: EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 04.106.730/0001-22
 Endereço: R QUARESMEIRA-DA-SERRA, 269 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL VECCON Z - 13178-542 - SUMARE - SP

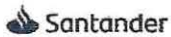
Santander
 SAC: 0800 762 7777
 OUVIDORIA: 0800 726 03222

APOS O VENCIMENTO, ATUALIZE SEU BOLETO NO SITE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS

Código do Documento 0000000047473	Espécie REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.600,00	Espécie Doc. DM	Código Beneficiário 3997 / 008960534
--------------------------------------	-----------------	------------	--------------------------------	--------------------	---

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



[033-7]

03399.89600 53400.000005 04747.301044 5 92180000260000

Local de Pagamento ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Vencimento 02/01/2023
Beneficiário EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 04.106.730/0001-22 R QUARESMEIRA-DA-SERRA, 269 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL VECCON Z - 13178-542 - SUMARE - SP					Agência/Código Beneficiário 3997 / 008960534
Data do Documento 02/12/2022	Nº do Documento 708564/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2022	Nosso Número 0000000047473
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie REAL	Quantidade	Valor 2.600,00	(+) Valor do Documento 2.600,00
Instruções: TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,52 MULTA APOS 02/01/2023 R\$ 52,00					(+) Outros Acréscimos
APOS VENCIO LIGUE 0800-7023535/ 11-4004-3535 OU ACESSE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS E OBTENHA BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(-) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 R PADRE BROSNILAU CHERECK SN S N
 11630-000 ILHABELA-SP

CNPJ: 50.320.605/0001-38

Beneficiário Final:

Código de Baixa

IBS001

Autenticação Mecânica

- 001108

13231108

13231108



R QUARESMEIRA-DA-SERRA N.269
Bairro LOPEAMENTO INDUSTRIAL VECCON
ZETA, SUMARE - SP
Fone: (19) 3750-7900, CEP:131785420 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 708.564
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1204 1067 3000 0122 5500 1000 7085 6415 5650 0757

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221683986094 02/12/2022 14:27:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671458520110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.106.730/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

122111

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

02-12-2022

ENDEREÇO

R PADRE BROSNILAU CHERECK SN N. S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11.630-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02-12-2022

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:27:40

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS - BOL BCO EMITE! OUT=001 Venc=02/01/2023 Valor=2.600,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.600,00

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

2.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MIRMAU TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

08.785.480/0001-55

ENDEREÇO

R OTAVIO LEO FACIO N. S/N

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647501181115

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,0800 Kg

PESO LÍQUIDO

0,0800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
LT300	LIGA CLIP DE TITANIO M-G Lote: 976A99 D.Val: 31/08/27 8014590094710	90189095	640	5102	UN	40	65,00	0,00	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Secretaria de Saúde

07 DEZ 2022

Almoxarifado da Saúde

RECEBIDO

RECEBIMENTO DE MATERIAIS E SERVIÇOS

Em: _____

Recebido por: _____

Confere: SIM NÃO

Obs.: _____

Nome e função: _____

Assinatura: _____

Assinatura e carimbo
07/12/22
Subgrupo
RECEBIMENTOAssinatura e carimbo
07/12/22
Supervisor
Rafael C. Almeida

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ISENTO CONFORME ITEM 67 DO ANEXO V DO RICMS/PR
ordem de compra n. 123-15//2022. | 0 | PREZADO CLIENTE, CONFERIR SEU RECEBIMENTO NO ATO E, EM CASO DE DIVERGÊNCIA,
CONTATAR DEVOLUCAO@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU PELO TEL 0800 850 1010. RECLAMAÇÕES REFERENTES A
ENTREGAS DEVERÃO OCORRER NO PRAZO DE ATÉ 07 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO. | TEM ALGO A NOS DIZER CONHEÇA
NOSSO CANAL DE DENÚNCIA: HTTP://WWW.HELLOETHICS.COM/GRUPOEMPORIO - 0800-892-0872. | | | | | O BOLETO PARA PAGAMENTO
DESSA NOTA SERÁ EMITIDO E ENVIADO VIA CORREIO. CASO NÃO RECEBA EM ATÉ 05 DIAS ANTES DO VENCIMENTO, SOLICITE PELO EMAIL:
FINANCEIRO.RECEBER@GRUPOEMPORIO.COM.BR | | Prazo : 28 DIAS - BOL BCO EMITE |

RESERVADO AO FISCO



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 123-15/2022

FORNECEDOR: EMPÓRIO HOSPITALAR COM. PRODUTOS CIRURGICOS HOSP. LTDA

CNPJ: 04.106.730/0001-22

BANCO: BOLETO

AGENCIA:

C/C:

VENDEDOR: RAKELLY MONTANHIM / MELISSA FERNANDA TORESIN

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	40	PCT	CLIP DE LIGAÇÃO DE TITÂNIO LT 300 MÉDIO / GRANDE - COR DO PUNHO VERDE (PACTE COM 06 UNIDADES) Clipe uso cirúrgico, material titânio, tipo ligadura, tamanho médio/grande (300), características adicionais: com rachaduras longitudinais, tipo embalagem cartuchos com 06 clips, cor verde, apirogenico, atóxico, uso único, estéril (finalidade cirúrgica para Clampeamento de tecidos e ductos)	JOHNSON & JOHNSON	R\$ 65,00	R\$ 2.600,00

VALOR TOTAL DO PEDIDO: R\$ 2.600,00

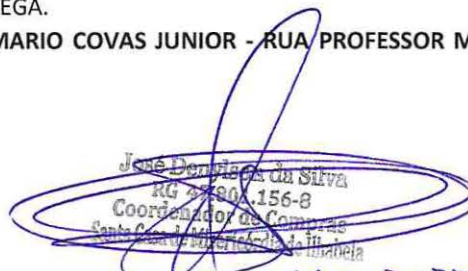
PROPOSTA EMPORIO 71136 ORÇ. SANTA CASA Nº 124/2022

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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVAS JUNIOR - RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS, 154 - BARRA VELHA.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS UTEIS.


Jose Donizete da Silva
RG 2.280.156-8
Coordenador de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
01.12.2022

01/12/2022

APROVADO

01/12/2022
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

