



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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:	00190.00009 03480.462005 31913.089178 2 92540000037498
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A
Nome/Razão Social:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A
CPF/CNPJ:	37.880.206/0001-63
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Gabriel Doneto Da Silva Claus Me
CPF/CNPJ:	15.018.298/0001-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Santa Casa De Misericordia
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:	07/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/02/2023
Valor Nominal do Bolet:	374,98
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	374,98
Valor Pago (R\$):	374,98
Identificação do Pagamento:	GABRIEL DONATO NF 123

Data/hora da operação:	06/02/2023 15:36:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	037121520
Chave de segurança:	331U50ZUATW9MJQ9

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Esse é o seu boleto

Santa Casa De Misericórdia



Valor
R\$ 374,98

Vencimento
07/02/2023

Beneficiário

Gabriel Donato Da Silva Claus Me
CNPJ 15.018.298/0001-34

Escaneie o QR code ou código de barras

Descrição

Materiais

Código de pagamento para copiar:

00190.00009 03480.462005
31913.089178 2 92540000037498

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Após o vencimento

R\$ 7,50 0,50%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Data de emissão: 02/02/2023

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03480.462005 31913.089178 2 92540000037498

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária				Vencimento 07/02/2023	
Beneficiário Gabriel Donato Da Silva Claus Me		CPF/CNPJ do Beneficiário 15.018.298/0001-34		Agência/Código do Beneficiário 3336-7	
Data do Documento 02/02/2023		Nr. do Documento 31913089		Nosso Número 00034804620031913089	
Espécie Doc DV		Aceite N		(-) Valor do Documento 374,98	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 7,50 e juros de 0,50% ao mês.	
				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador Santa Casa De Misericórdia - CNPJ 50.320.605/0001-38					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE GABRIEL DONATO DA SILVA CLAUS ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 374,98 DESTINATÁRIO: LABORATORIO SANTA CASA - PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 CENTRO Ilhabela-SP

NF-e
Nº. 000.000.123
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GABRIEL DONATO DA SILVA CLAUS ME
AV ALMIRANTE TAMANDARE, 171
ITAQUANDUBA - 11630-000
Ilhabela - SP Fone/Fax: 1238951226

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.123
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0215 0182 9800 0134 5500 1000 0001 2313 1678 3368

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

135230174878815 - 02/02/2023 16:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

352017087114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.018.298/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

LABORATORIO SANTA CASA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

02/02/2023

ENDEREÇO

PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/02/2023

MUNICÍPIO

Ilhabela

UF

SP

FONE / FAX

1238961710

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5205	TUBO DE COBRE 1/4 MT	28352930	0102	5102	UN	4,00	19,51	78,04	0,00	0,00		0,00	
5116	TUBO ISOLANTE POLIETILENO BLINDADO BRANCO 1/2	28352930	0102	5102	UN	2,00	4,97	9,94	0,00	0,00		0,00	
5118	TUBO ISOLANTE POLIETILENO BLINDADO BRANCO 1/4	85340011	0102	5102	UN	2,00	3,85	7,70	0,00	0,00		0,00	
103837	FITA PVC 10M BRA	59061000	0102	5102	UN	2,00	9,30	18,60	0,00	0,00		0,00	
EL9785	CABO PP 4X2,50MM MT	52041112	0102	5102	UN	5,00	21,50	107,50	0,00	0,00		0,00	
5203	TUBO DE COBRE 1/2 MT	28352930	0102	5102	UN	4,00	38,30	153,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 103,25

RESERVADO AO FISCO

**UNIVERSO PEÇAS E SERVIÇOS**

CNPJ: 15.018.298/0001-34
AV ALMIRANTE TAMANDARÉ, 171 - ITAQUANDUBA
Ilhabela/SP - CEP: 11630-000

(12)3895-1226 - 12996797401
eletrosat.ilhabela@hotmail.com
Vendedor: DAYANA ALVES

ORÇAMENTO Nº 263**30/01/2023****PREVISÃO DE ENTREGA: 30/01/2023****DADOS DO CLIENTE**

Cliente:	CONSUMIDOR/ORÇAMENTO	CNPJ/CPF:	
Endereço:		CEP:	
Cidade:		Estado:	
Telefone:		E-mail:	

PRODUTOS

ITEM	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	TUBO DE COBRE 1/2 MT	UN	4,00	38,30	153,20
2	TUBO DE COBRE 1/4 MT	UN	4,00	19,51	78,04
3	TUBO ISOLANTE POLIETILENO BLINDADO BRANCO 1/2	UN	2,00	4,97	9,94
4	TUBO ISOLANTE POLIETILENO BLINDADO BRANCO 1/4	UN	2,00	3,85	7,70
5	FITA PVC 10M BRA	UN	2,00	9,30	18,60
6	CABO PP 4X2,50MM MT	UN	5,00	21,50	107,50
TOTAL			19,00		374,98

PRODUTOS: 374,98**TOTAL: 374,98****DADOS DO PAGAMENTO**

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
30/01/2023	374,98		

Assinatura do cliente

APROVADO
31/01/23
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA



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:	HOSPITAL MUNICIPAL GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR
Setor Solicitante:	ADMINISTRAÇÃO
Memorando nº:	64/2023
Data da Solicitação:	30/01/2023

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação	Prazo de Entrega	Observações
Material de Consumo x Material Permanente Serviço	Normal Urgente x	

Item	Quantidade	Descrição
01	04	4 METROS DE TUDO DE COBRE DE 1/2
02	04	4 METROS DE TUBO DE COBRE DE 1/4
03	02	2 ESPONJOSO DE 1/2
04	02	2 ESPONJOSO DE 1/4
05	02	2 FITAS PVC
06	05	5 METROS DE CABO PP 4/2,5

Justificativa do interesse público

A aquisição desses materiais se faz necessária, uma vez que os mesmos serão para instalação do ar condicionado do conforto da Sala dos Médicos Feminina. A instalação do ar se faz necessária pela climatização e conforto térmico, além de executar a função de circular ar limpo (ar puro) em ambientes delicados, garantindo assim espaços com o mínimo de bactéria e fungos. O grande benefício disso é a redução considerável no risco de infecção hospitalar. Em outras palavras, um sistema de ar condicionado também contribui para a segurança.

Nome do Solicitante	Chefia Imediata	Deferimento Administrador da Santa Casa
 Suelen Monteiro de Almeida CPF: 01380291911 Carimbo/Assinatura	 Henrique Simões Rodrigues da Silva Diretor Administrativo Carimbo/Assinatura Hospital Mun. Gov. Mario Covas Jr.	 Data: 1 / 2023

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO	Data	Observações
Carimbo/Assinatura		conforme Regulamento de Preços de compra artigo 15, sempre abaixo do valor mínimo fornecido excluído por um único fornecedor até o limite de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)

José Derilson da Silva
 RG: 17.801.156-8
 Coordenador de Compras
 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

30.01.2023