



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02367.026008 00074.765173 7 92220001095584
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA.
<b>Nome/Razão Social:</b>	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA.
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.047.164/0001-53
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABEL
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	STA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38

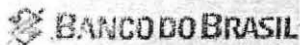
<b>Data do Vencimento:</b>	06/01/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/01/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	10.955,84
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	10.955,84
<b>Valor Pago (R\$):</b>	10.955,84
<b>Identificação do Pagamento:</b>	GLOBAL HOSP NF 147989

<b>Data/hora da operação:</b>	05/01/2023 13:18:55
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	005450870
<b>Chave de segurança:</b>	G7NN5XJCHMY7XN9P

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



001-9

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3398-7 / 818608-1	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
ENDEREÇO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		NOSSO NÚMERO 23670260000074765	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
DATA DO DOCUMENTO 08/01/2023	Nº DO DOCUMENTO 147989-1	VALOR DO DOCUMENTO 10.955,84	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

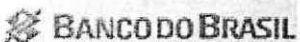
ENTREGADOR ADM'NO



001-9

RECIBO DO SACADO

BENEFICIÁRIO GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO RUA JOSE MARIA DE LACERDA Nº 138 CONTAGEM MG		CNPJ: 12.047.164/0001-53 CEP 32210-120	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3398-7 / 818608-1	VENCIMENTO 06/01/2023
DATA DOCUMENTO 09/12/2022	NÚMERO DOCUMENTO 147989-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/12/2022
NOSSO NÚMERO 23670260000074765	VALOR DO DOCUMENTO 10.955,84			
INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO JUROS DE AO DIA R\$7,30 APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$219,12 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO				
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA R PADRE BRONISLAU CHERECK ILHABELA CENTRO		8923 50.320.605/0001-38 CEP : 11630000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA SP	
BENEFICIÁRIO GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO RUA JOSE MARIA DE LACERDA 138 CHACARAS BOA VISTA CONTAGEM MG				



001-9

00190.00009 02367.026008 00074.765173 7 92220001095584

TÍTULO DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS ATUALIZE O BOLETO NO SITE www.bb.com.br		VENCIMENTO 06/01/2023
BENEFICIÁRIO GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO RUA JOSE MARIA DE LACERDA Nº 138 CONTAGEM MG		CNPJ: 12.047.164/0001-53 CEP 32210-120
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3398-7 / 818608-1	NOSSO NÚMERO 23670260000074765	
DATA DOCUMENTO 09/12/2022	NÚMERO DOCUMENTO 147989-1	ESP. DOC DM
ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/12/2022	VALOR DO DOCUMENTO 10.955,84
INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO JUROS DE AO DIA R\$7,30 APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$219,12 FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA COBRANCA BANCARIA. O DEPOSITO NAO ISENTA O SACADO DA RESPONSABILIDADE NO PAGAMENTO DESTE BOLETO PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO		
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA R PADRE BRONISLAU CHERECK ILHABELA CENTRO		8923 50.320.605/0001-38 CEP : 11630000
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA SP		
BENEFICIÁRIO GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Identificação do Emitente  
 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO  
 RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 -  
 CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG -  
 32210120

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. **147989**  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO  
 3122 1212 0471 6400 0153 5500 1000 1479 8911 4522 1135

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

TIPO DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. NÃO CONTRIBUINTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118	CNPJ 12047164000153	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131225096258061 09/12/2022 11:18:33
-------------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------	------------------------------------------------------------------------------

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA** 8923 CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38 DATA DA EMISSÃO: 09/12/2022

Inscrição: **R PADRE BRONISLAU CHERECK** NÚMERO: 15 COMPLEMENTO: BAIRO/DISTRITO: CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 09/12/2022

CEP: 11630000 MUNICÍPIO: ILHABELA Telefone/Fax: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

**NATURA**

Nº	Venc.	VI
1	09/01/23	10.955,84

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.955,84	1.314,70	0,00	0,00	0	10.955,84
VALOR DO FRETE	DESCONTERIAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.955,84

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **ESATA EXPRESS SERVICOS AUXILIARES DE TRANSPORTE AEREO LT** FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: MG CNPJ/CPF: 01220117000143

Endereço: **MAJOR DELFINO DE PAULA, 2598 - SAO FRANCISCO** MUNICÍPIO: **BELO HORIZONTE** UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 629748310050

Quantidade: 27 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 27 PESO BRUTO: 78,00 PESO LÍQUIDO: 46,90

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
3196	ACETILCISTEINA 600 MG ENV PATIVO: ACETILCISTEINA N.LT. 301805 DATA FAB.: 19/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 MARCA: EMS	328 CX C/ 16 EN	0,00	30049059	500	6108	EN	5.216	0,73	3.807,68	3.807,68	456,92	0,00	12,00
3196	ACETILCISTEINA 600 MG ENV PATIVO: ACETILCISTEINA N.LT. 304895 DATA FAB.: 25/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 MARCA: EMS	612 CX C/ 16 EN	0,00	30049059	500	6108	EN	9.792	0,73	7.148,16	7.148,16	857,78	0,00	12,00

FIM DOS PRODUTOS

**RECEBIMENTO**  
 Tipo MEDICAMENTOS  
 Subgrupo 14/12/22  
 Assinatura e Carimbo

**ATENÇÃO!**  
 NÃO ACEITAMOS  
 DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES  
 APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA  
 NOTAFISCAL.

Secretaria de Saúde  
 15 DEZ 2022

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ALVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:  
 OBS1: ORD COMPRA 125-3/2022  
 OBS2: ENT: RUA PREF MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 86 HERIQUE CEP-11.630-000  
 OBS2: ENTREGAR ATE AS 16H30 - ALMOXARIFADO DA SAUDE  
 FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA / TRANSACAO: 34609 / PEDIDO: 66000856  
 NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 0  
 NUMERO DA OS: 26659  
 PRAZOS: 001 / PLANO: 28 DIAS  
 VALOR ICMS DESONERADO: 0  
 CLSPEDIDO

RESERVA DO 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 125-3/2022

FORNECEDOR: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA  
CNPJ: 12.047.164/0001-53  
BANCO: BOLETO AGENCIA: C/C: 1  
VENDEDOR: BRUNO SILVA

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	15.008	ENV	24028. ACETILCISTEÍNA 600MG/5G GRANULADO	E.M.S	R\$ 0,73	R\$ 10.955,84

VALOR DO PEDIDO R\$ 10.955,84


PROPOSTA GLOBAL Nº 66000836 ORÇ. SANTA CASA Nº 125/2022

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMORANDO HOSPITAL M.G.M.C.JNR (FARMACIA) Nº 154/2022

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 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.

  
José Donizete da Silva  
R# 47.804.176-8  
Coordenador de Compras  
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela  
08/12/2022

**APROVADO**  
08/12/2022  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

