



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000692-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6862 / 00000022372-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MLB COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.965.816/0001-25
Valor:	R\$ 2.670,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MLB NF 202
Histórico:	

Data de débito:	09/02/2023
Data / Hora da operação:	09/02/2023 13:02:29

Código da operação:	00131835
Chave de segurança:	3RZHX8UJ0PZP4VGH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MLB COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.202
DATA DE RECEBIMENTO 09/02/23	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Marcos Marcelo</i>	SÉRIE: 1

MLB COMERCIAL LTDA AVENIDA 4 PF, 54 - - JARDIM PORTO FINO, Rio Claro, SP - CEP: 13501698	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.202 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0244 9658 1600 0125 5500 1000 0002 0211 4006 0723 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230200618649 - 07/02/2023 16:53	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 587448722114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 44.965.816/0001-25
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 07/02/2023
ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/02/2023
MUNICÍPIO Itinópolis	FONE/FAX 1238961710	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:53

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.670,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	KIT ASSENTO E ENCOSTO PARA CADEIRA ISO FIXA LONGARINA NA COR AZUL SOLIDO	94018000	0102	5102	UN	30,0000	89,0000	2.670,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 79288	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ORDEM DE COMPRA N.º 012/2023 - Dados Bancários: Banco Brasil 001 - Agência 6862-4 - Conta Corrente 22372-7	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 012/2023

FORNECEDOR: MLB COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.965.816/0001-25

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 6862-4

C/C: 22372-7

VENDEDOR: MARCIO

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	30	KITS	KIT ASSENTO E ENCOSTO PARA CADEIRA ISO FIXA LONGARINA NA COR AZUL SÓLIDO.	POPMOV	R\$ 89,00	R\$ 2.670,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 2.670,00

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 012/2023

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMORANDO HOSPITAL M.G.M.C.JNR (ADMINISTRAÇÃO) Nº 27/2023

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS, 154 BARRA VELHA, ILHABELA SP CEP: 11.630-000

PRAZO DE ENTREGA: 15 A 20 DIAS.

Jose Douglas da Silva
RG 17.804.126-8
Coordenador de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
19/01/2023

19/01/2023

APROVADO
19/01/2023
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA