



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Banco Recebedor: | 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: | 42297.21107 00058.382599 96479.863126 6 92210000422000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO SAFRA S/A |
| Código do Banco: | 422 |
| Código do ISPB: | 58160789 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL C |
| Nome/Razão Social: | OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL C |
| CPF/CNPJ: | 04.498.412/0001-54 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL C |
| CPF/CNPJ: | 04.498.412/0001-54 |
| 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: | 05/01/2023 |
| Data da Efetivação / Agendamento: | 05/01/2023 |
| Valor Nominal do Boletão: | 4.220,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 4.220,00 |
| Valor Pago (R\$): | 4.220,00 |
| Identificação do Pagamento: | PORTOGAS NF 68874 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 05/01/2023 13:19:00 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 005451374 |
| Chave de segurança: | WYKLT89TWNSQHSSC |

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



Safr

Recibo do Pagador

| | | | | |
|--|---|------------------------|--|---------------------------------|
| Beneficiário OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL C CNPJ/CPF: 04.498.412/0001-54 | | | Nosso Número 964798631 | Vencimento 05/01/2023 |
| Data do documento 06/12/2022 | Número do documento NF.068874 | Carteira 060 | Agência/Cód. Beneficiário 0211/5838259 | Valor 4.220,00 |

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38

| | |
|---|-----------------------------|
| FORNECEDOR: OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL C | CNPJ/CPF:04.498.412/0001-54 |
| END: R ELIAS JOAO ANDRA 351 TAUBATE | 12072370 SP |

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica



Safr

422-7

42297.21107 00058.382599 96479.863126 6 92210000422000

| | | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------|----------------------|------------------------------------|--|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco | | | | | Vencimento 05/01/2023 |
| Beneficiário OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL C CNPJ/CPF: 04.498.412/0001-54 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0211/5838259 |
| Data do Doc. 06/12/2022 | Nº do Doc. NF.068874 | Esp. Doc. DM | Aceite Não | Data do Movto 06/12/2022 | Nosso Número 964798631 |
| Data do Oper. 06/12/2022 | Carteira 060 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=)Valor do Documento 4.220,00 |
| Instruções JUROS DE R\$14,06 AO DIA A PARTIR DE 06/01/2023 MULTA DE 1,00% A PARTIR DE 06/01/2023 APOS VENCIMENTO PROTESTO AUTOMATICO | | | | | (-)Desconto/Abatimento |
| | | | | | (-)Outras Deduções |
| | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | (=)Valor Cobrado 4.220,00 |

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38R PADRE BRONISLAU CHERECH, 15, CENTRO
11630000 ILHABELA SP**Beneficiário Final**

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto, 351 - Distr.Indl.
Una - CEP:12072-370 - Taubate - SP
TEL: (12)3632-4625
oxigenio.portogas-nfe@bol.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000068874 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 1204 4984 1200 0154 5500 1000 0688 7413 8529 4610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221702400612 06/12/2022 14:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688225124110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

06/12/2022

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/12/2022

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 05/01/2023 | 4.220,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

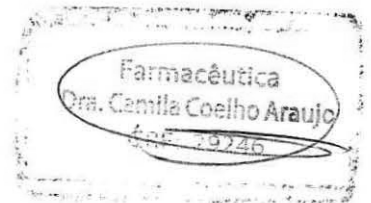
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.220,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.220,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|----------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL | 3 - PROP/REMT | | | | 04.498.412/0001-54 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RUA ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 | TAUBATE. | SP | 688225124110 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 2601000210 | OXIGENIO MEDICINAL 2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. | 28044000 | 0102 | 5102 | M3 | 200,000 | 20,000000 | 4.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2601001746 | OXIGENIO MEDICINAL 2 M3 NUMERO DE RISCO 25. | 28044000 | 0102 | 5102 | M3 | 1,000 | 40,000000 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2601001738 | OXIGENIO MEDICINAL 1M3 | 28042990 | 0102 | 5102 | M3 | 3,000 | 60,000000 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS||(2) N/ Pedido(s): 133644.
||(3) CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DDL.||(4) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ||NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS - Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$166,69 correspondente a aliquota de 3,95%, nos termos do a - rtigo 23 da LC123. - ORIENTAÇÃO ENTREGA: TELEFONE DA Balsa (12) 3893-1963 - DANIEL - ENCARREGADO

RESERVADO AO FISCO



Portogás

PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS

GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una
CEP 12072-370 - Taubaté - SP

Vendedor _____

DATA: 06 / 12 / 22 03:55 P30

Cliente: Santa casa de Lhabela

End. Comercial: _____

Cidade: _____

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc. _____

| Capac. | Unid. | Quant. | DESCRIÇÃO | Preço Unitário | TOTAL | |
|--------|----------------|--------|--------------------|----------------|--------|----|
| 200 | m ³ | 20 | med OXIGÊNIO 10 | 20,00 | 400,00 | 00 |
| 02 | m ³ | 01 | 02 med ACETILENO 2 | | 40,00 | 00 |
| 03 | m ³ | 03 | 02 med ARGÔNIO PPU | 60,00 | 180,00 | 00 |
| | | | MISTURA | | | |
| | | | NITROGÊNIO | | | |
| | | | DIÓXIDO CARBONO | | | |
| | | | ARGÔNIO UP | | | |
| | | | NITROGÊNIO UP | | | |
| | | | HÉLIO | | | |
| | | | ÓXIDO NITROSO | | | |
| | | | GLP P20 | | | |
| | | | GLP P45 | | | |

TOTAL 4220,00

Assinatura do(s) Comprador(es) _____



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



CONFORME O CONTRATO Nº 03155

PEDIDO Nº 52/2022

FORNECEDOR: OXIGÊNIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES

CNPJ: 04.498.412/0001-54

VENDEDOR (A): PAULA

| ITEM | QUANT. | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 20 | CILINDRO DE OXIGENIO 10M ³ | 200,00 | 4.000,00 |
| 02 | 01 | CILINDRO DE OXIGENIO 2 M ³ | 40,00 | 40,00 |
| 03 | 03 | CILINDRO DE OXIGENIO PPU 1M ³ | 60,00 | 180,00 |

VALOR DO PEDIDO: 4.220,00

OBSERVAÇÃO: PEDIDO ENVIADO POR WHATSZAP PARA A EMPRESA.

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL GOV. MÁRIO COVAS Jr

AV: PROF MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS, 154 – BARRA VELHA



PEDIDO ENVIADO PELO FUNCIONÁRIO: _____

DATA: 08/12/ 2022