



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

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 02435.136003 00002.734176 7 92170000244500

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 001

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** PRIMEBAND COMERCIO E IMPORTACAO DE ARTIGOS PA

**Nome/Razão Social:** PRIMEBAND COMERCIO E IMPORTACAO DE ARTIGOS PARA EV

**CPF/CNPJ:** 11.066.174/0001-73

**Pagador Sacado**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABEL

**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:** 01/01/2023

**Data de Efetivação / Agendamento:** 02/01/2023

**Valor Nominal do Boletão:** 2.445,00

**Juros (R\$):** 0,00

**IOF (R\$):** 0,00

**Multa (R\$):** 0,00

**Desconto (R\$):** 0,00

**Abatimento (R\$):** 0,00

**Valor Calculado (R\$):** 2.445,00

**Valor Pago (R\$):** 2.445,00

**Identificação do Pagamento:** PRIMEBAND NF 39369

**Data/hora da operação:** 02/01/2023 14:33:37

**Código da operação:** 002951995

**Chave de segurança:** NP38W3A1TE5GTTE7

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

BANCO DO BRASIL 001-9

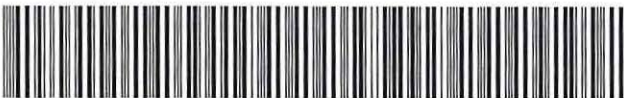
Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 01/01/2023
BENEFICIÁRIO 11.066.174/0001-73 - PRIMEBAND COM. E IMP. DE ART. P/ EVENTOS EIRELI-EPP R SILVA BUENO 1660 IPIRANGA - Sao Paulo - 35 CEP: 04208001					AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 5853-X / 10625-9
DATA DO DOCUMENTO 05/12/2022	N. DOC. NF: 39369/1	ESPECIE DM	ACEITE N	DT. PROCESS. 05/12/2022	NOSSO NUMERO 24351360000002734
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESP. R\$	QUANTIDADE	VALOR	(+)VALOR DOCUMENTO 2.445,00
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após Vencimento, Multa de R\$ 48,90, Juros de R\$ 8,07 ao dia  SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS					(-) ABATIMENTO
					(-) DESCONTO
					(-) MORA/MULTA
					(-) OUTROS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (CNPJ: 50.320.605/0001-38) R PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO Ilhabela SP SACADOR/AVALISTA					AUTENTICAÇÃO MECANICA

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02435.136003 00002.734176 7 92170000244500

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 01/01/2023
BENEFICIÁRIO 11.066.174/0001-73 - PRIMEBAND COM. E IMP. DE ART. P/ EVENTOS EIRELI-EPP					AGENCIA/CODIGO DO BENEFICIARIO 5853-X / 10625-9
DATA DO DOCUMENTO 05/12/2022	N. DOC. NF: 39369/1	ESPECIE DM	ACEITE N	DT. PROCESS. 05/12/2022	NOSSO NUMERO 24351360000002734
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESP. R\$	QUANTIDADE	VALOR	(+)VALOR DOCUMENTO 2.445,00
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após Vencimento, Multa de R\$ 48,90, Juros de R\$ 8,07 ao dia  SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS					(-) ABATIMENTO
					(-) DESCONTO
					(-) MORA/MULTA
					(-) OUTROS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (CNPJ: 50.320.605/0001-38) R PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO Ilhabela SP SACADOR/AVALISTA					AUTENTICAÇÃO MECANICA



PRIMEBAND COM. E IMP. DE ART. P/ EVENTOS  
EIRELI-EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3522 1211 0661 7400 0173 5500 1000 0393 6916 0089 3148

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

R SILVA BUENO 1660 CJ 803  
Sao Paulo - SP  
Fone 28232525 CEP: 04208001

0 - Entrada  
1 - Saída  
No.  
Série

1  
39369  
1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221693508324 05/12/2022 09:57:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148745406110	INSCRIÇÃO ESTADUAL - SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ 11.066.174/0001-73	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				CNPJ: 50.320.605/0001-38	Data da Emissão: 05/12/2022	
Endereço: R PADRE BRONISLAU CHERECK	Número: 15	Complemento:	Bairro: CENTRO	Cep: 11630-000	Inscrição Estadual: ISENTO	Data de Saída/Entrada: 05/12/2022
Município: Ilhabela	Fone/Fax: 12-38969228			UF: SP	Hora de Saída/Entrada:	

FATURA/DUPLICATA

01/01/2023(2.445,00)
----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS:	Valor ICMS:	BC ICMS ST:	VALOR ICMS/ST:	ICMS DESONERADO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
			0,00	0,00	2.325,00
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DESPESAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
120,00	0,00				2.445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SEDEX - TUTOIA EXPRESS SERV.POSTAIS LTDA EPP	Tipo Frete: Destinatário (FOB)	Inscrição Estadual: ISENTO	Cnpj: 00.011.835/0001-47
Quantidade: 1	Espécie: CAIXA	Peso Bruto: 10,750	Peso Líquido: 10,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cod	Descrição	NCM	CFOP	CST	Unid.	Quant.	V. Unit.	V. Total
14215	PULSEIRA LASER PRO 00-VERDE BANDEIRA	58079000	5102	0 102	PC	12000	0,15500000	1.860,00
14205	PULSEIRA LASER PRO 00-AZUL	58079000	5102	0 102	PC	3000	0,15500000	465,00

DADOS DA ENTREGA

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
Endereço: R PREF MARIANO PROC DE ARAUJO CARVALHO	Número: 135/2022	Complemento: FARMACIA	Bairro: PEREQUE	Cep: 11630-000
Município: Ilhabela	UF: SP		CNPJ: 50.320.605/0001-38	



Assinatura e carimbo

SANTO

07/12/22

Subgrupo

Tipo INSUMO

RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1 - PEDIDO: 188930 2 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
3 - PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R: 93,89,  
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,840%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 4 - ORDEM  
DE COMPRA 123-9/2022 5 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) R. 418,50  
(17,1200000%) FONTE IBPT

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 123-9/2022

FORNECEDOR: PRIMEBAND COMERCIO E IMPORTACAO DE ARTIGOS PARA EVENTOS EIRELI

CNPJ: 11.066.174/0001-73

BANCO: BOLETO

AGENCIA:

C/C: 27

VENDEDOR: VERA

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	3.000	UNI	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR – COR AZUL, LARGURA 2 CM, FECHO ADESIVO COM CORTE DE SEGURANÇA INVIOVÁVEL SEM PRÉ NUMERAÇÃO SERIAL		R\$ 0,16	R\$ 465,00
2	12.000	UNI	PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR – COR VERDE, LARGURA 2 CM, FECHO ADESIVO COM CORTE DE SEGURANÇA INVIOVÁVEL SEM PRÉ NUMERAÇÃO SERIAL		R\$ 0,16	R\$ 1.860,00
3	1	SERV	FRETE		R\$ 120,00	R\$ 120,00

VALOR DO PEDIDO R\$ R\$ 2.445,00

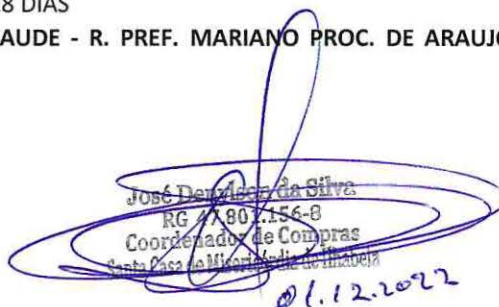
ORÇAMENTO SANTA CASA: 124/2022

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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS

LOCAL DE ENT: ALMOX. DA SAUDE - R. PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE CEP: 11.630-000

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

  
José Domingos da Silva  
RG 47.802.156-8  
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

