



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</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 01860.556008 00005.036173 3 92290000105600
<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>	R.A.P.. APARECIDA . COMERCIO DE MEDICAME
<b>Nome/Razão Social:</b>	R.A.P..APARECIDA . COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA M
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.968.107/0001-04
<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>	13/01/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/01/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.056,00
<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>	1.056,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.056,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	R A P APARECIDA NF 150707

<b>Data/hora da operação:</b>	11/01/2023 12:49:00
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	011271453
<b>Chave de segurança:</b>	OSS2PHYGE5LRSAC4

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

Cedente R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 50320605000138		Ag./Cod. Cedente 6854-3 / 009156	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Sacado SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA		Nosso Número 1860556000005036	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros		
Vencimento 13/01/2023	N. do Documento 150707/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.056,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/01/2023
Cedente R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.					Agência / Código Cedente 6854-3 / 009156
Data do Documento 14/12/2022	No. do Documento 150707/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/12/2022	Nosso Número 1860556000005036
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	=
Instruções Juros.....: 4,00% ao mês Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA  
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15  
11630000 - ILHABELA - SP

Cod. Interno: 00001011  
CNPJ: 50320605000138

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/01/2023
Cedente R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.					Agência / Código Cedente 6854-3 / 009156
Data do Documento 14/12/2022	No. do Documento 150707/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/12/2022	Nosso Número 1860556000005036
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	=
Instruções Juros.....: 4,00% ao mês Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA  
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15  
11630000 - ILHABELA - SP

COD. INTERNO: 00001011  
CNPJ: 50320605000138

Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**  
RUA RODRIGUES CESAR, 174  
Bairro: VILA DOS LAVRADORES  
18609-082 Botucatu - SP



Fone: (14)3811-8800  
Fax: (14)3811-8816

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 150.707  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3522.1206.9681.0700.0104.5500.1000.1507.0710.0296.7645

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

DADOS DA NF-e  
135221749886570 - 14/12/2022 09:55:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 224.173.830.116  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ 06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA  
CNPJ 50.320.605/0001-38 DATA EMISSÃO 14/12/2022  
ENDEREÇO  
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15  
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 11630-000 DATA DA SAÍDA 14/12/2022  
MUNICÍPIO Ilhabela FONE / FAX (013)3896-5766 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:55:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL  
almoxarifado  
CPF/CNPJ 50.320.605/0001-38 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO  
r:prfeito mariano procopio de araujo carvalho, 86  
BAIRRO/DISTRITO pereque CEP 11630-000  
MUNICÍPIO Ilhabela UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
150707/1 - 13/01/23 - 1056,00

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	
1.056,00	190,08	0,00	0,00	1.056,00	
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	1.056,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARM  
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0  
CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84  
ENDEREÇO  
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAE. 13  
MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.337.700.111  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE caixa MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
214 30049069	( ) BAMIIFILINA 300MG 20CPS (BAMIFIX) Princípio Ativo: BAMIIFILINA 300 MG Lote: 1153487 - 30/06/2024 Qtde: 80.00 Lote: 1157012 - 30/06/2024 Qtde: 500.00 Lote: 1158939 - 30/08/2024 Qtde: 20.00 Número da FCI: E42BA5CD-D5E8-43E2-93C4-A118EBFA2490 / CEST: 13.001.02	900 5102	CPR	80	1,7000	0,0000	1,056,00	1,056,00	190,08	0,00	18,00	0,00

Assinatura e carimbo

23/12/22

Subgrupo

RECEBIMENTO DE MATERIAIS E SERVIÇOS

Em: \_\_\_\_\_

Recebido por \_\_\_\_\_

Local: SIM  NÃO

Obs: \_\_\_\_\_

Secretaria de Saúde

23 DEZ 2022

Almoxarifado da Saúde

RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OC 125-5/2022/ Endereço de Entrega: ILHABELA SP, Bairro: pereque, CEP 11630000, r:prfeito mariano procopio de araujo carvalho, Nro.: 86 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 142,03 Federal Fonte: IBPT /

Nome e função:

RESERVADO AO FISCO

Assinatura:





## 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 125-5/2022

FORNECEDOR: R.A.P APARECIDA COM. DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 06.968.107/0001-04

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 6854-3

C/C: 915-6

VENDEDOR: ANDREA CRISTINA

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	600	CPR	23356. CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300MG	CHIESI	R\$ 1,76	R\$ 1.056,00

VALOR DO PEDIDO R\$ R\$ 1.056,00

ORÇAMENTO STACASA Nº 125/2022

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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

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

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS

José Desoberto de Silva  
RG 47.801.156-8  
Coordenador de Compras  
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela  
08.12.2022

08/12/2022

APROVADO

08/12/2022  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA