



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	34191.12150 03589.207194 92828.020005 1 92270000422080
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOMA MG PROD HOSP LTDA
Nome/Razão Social:	SOMA MG PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	12.927.876/0001-67
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:	11/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.220,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.220,80
Valor Pago (R\$):	4.220,80
Identificação do Pagamento:	SOMA MG NF 254669

Data/hora da operação:	10/01/2023 13:12:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010601853
Chave de segurança:	CSFS5V99NVW7ZVZ9

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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/01/2023
Beneficiário SOMA/MG PROD HOSP LTDA CNPJ 12.927.876/0001-67					Agência/Código Beneficiário 7199/28280-2
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final EST PEDRO ROSA DA SILVA 515 RESIDENCIAL PAR EXTREMA MG 37640 000					
Data do documento 13/12/2022	No. Do documento 264669-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/12/2022	Nosso Número 112/15035892-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.220,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 12,66 AO DIA APOS 11/01/2023 MULTA DE 84,41 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 050320605000138 Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12150 03589.207194 92828.020005 1 92270000422080

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/01/2023
Cedente SOMA/MG PROD HOSP LTDA CNPJ 12.927.876/0001-67					Agência/Código Cedente 7199/28280-2
Data do documento 13/12/2022	No. Do documento 264669-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/12/2022	Nosso Número 112/15035892-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.220,80
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 12,66 AO DIA APOS 11/01/2023 MULTA DE 84,41 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 050320605000138 Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDAESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, 515
RESIDENCIAL PARK - 37640-000
EXTREMA - MG Fone/Fax: 1141229800**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.264.669
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3122 1212 9278 7600 0167 5500 1000 2646 6910 0466 7445

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225101061194 - 12/12/2022 15:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016986470045

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813022910117

CNPJ

12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

12/12/2022

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 015

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/12/2022

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:46:21

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
400,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.220,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	854,26	0,00	4.220,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTM JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

41

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

537,000

PESO LÍQUIDO

537,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
2638	ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=24,00 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6102	AMP	200,0000	2,0000	400,00	400,00	48,00		12,00	
79774	SORIMAX FR 500ML USO TOPICO (CLORETO DE SODIO 0,9%) FARMAX PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	33079000	060	6404	FRC	960,0000	3,9800	3.820,80	0,00	0,00		0,00	
5429 VALOR 23													
<p>Recebido em 15 Dez 2022</p> <p>Assinatura e carimbo</p> <p>RECEBIMENTO</p> <p>Tipo MEDICAMENTOS</p> <p>Subgrupo</p> <p>14/12/22</p> <p>Jorge</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 50320605000138-RUA PREFEITO MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 086 -
11630000*PEREQUE ILHABELA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: PORTARIA SUTRI N. 1.067, DE 25 DE MAIO DE 2021

PROPOSTA SOMA MG N 367513 ORC STA CASA N 125 9 2022 - Pedido: 367587

Inf. fisco: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária | Vr.ICMS FCP. R\$ 0,00000 Vr.Diferencial do ICMS Destino. R\$ 24,00 Vr.Diferencial do ICMS Origem. R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP. 813022910117 | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 854,26



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 125-9/2022

FORNECEDOR: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 12.927.876/0001-67

BANCO: BOLETO

AGENCIA:

C/C:

VENDEDOR: CLEILTON

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	960	FRS	25221. SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML PARA IRRIGAÇÃO	FARMAX	R\$ 3,98	R\$ 3.820,80
2	200	AMP	24243. SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ	FARMACCE	R\$ 2,00	R\$ 400,00

VALOR DO PEDIDO R\$ R\$ 4.220,80

PROPOSTA SOMA/MG Nº 367513 ORÇ. STCASA 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 ENT: ALMOXARIFADO DA SAUDE - RUA PREFEITO MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 86

PEREQUE CEP 11.630-000

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS


José Delanyton da Silva
RG 47.881.156-8
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

