



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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>	34191.12176 42641.040094 28940.700009 3 92290001236980
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SOMA SP PROD HOSP LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	SOMA SP PROD HOSP LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.847.630/0001-10
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
<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 Bolet:</b>	12.369,80
<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>	12.369,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	12.369,80
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SOMA SP NF 679889

<b>Data/hora da operação:</b>	11/01/2023 12:49:03
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	011271769
<b>Chave de segurança:</b>	XZNOA96H3VRY5X0U

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 13/01/2023
Beneficiário SOMA/SP PROD HOSP LTDA 05.847.630/0001-10					Agência/Código Beneficiário 0092/89407-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG 1100 ALVES DIAS S BERNARDO DO CAMPO SP 09851 550					
Data do documento 23/12/2022	No. Do documento 212492-A1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/12/2022	Nosso Número 112/17426410-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.369,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 37,11 AO DIA APOS 13/01/2023 MULTA DE ..... 247,39 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J 050320605000138					
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12176 42641.040094 28940.700009 3 92290001236980

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/01/2023
Cedente SOMA/SP PROD HOSP LTDA 05.847.630/0001-10					Agência/Código Cedente 0092/89407-0
Data do documento 23/12/2022	No. Do documento 212492-A1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/12/2022	Nosso Número 112/17426410-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.369,80
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).  APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 37,11 AO DIA APOS 13/01/2023 MULTA DE ..... 247,39 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE J 050320605000138					
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 11630-000 CENTRO ILHABELA SP					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

**De:** valedoparaiba.sp Soma SP Hospitalar  
<valadoparaiba.sp@somahospitalar.com.br>  
**Enviado em:** quinta-feira, 22 de dezembro de 2022 14:06  
**Para:** compras.supervisor@santacasailhabela.org.br  
**Assunto:** Desconto R\$12,70 referente a nf 212492 REF ODC 123-13/2022

Boa tarde  
Denilson

Conforme contato via telefone , venho por esta, informar que será concedido o desconto de R\$12,70, Referente à nota 212492 de R\$12382,50 ,

justifico que, o desconto se dá devido, ao faturamento a mais de 10 unidade de equipo , divergindo com solicitado pelo órgão , ordem de compra 123-13/2022 solicitado 20000 unidades faturado 20010 unidades.

**Ficando o valor  
a pagar de R\$ 12.369,80**  
conforme ODC 123-13/2022

Desde já agradeço vossa atenção

Assim que receber o boleto deduzido o valor , encaminho o mesmo

att,,

--



**Cleiton W. Ferraz**

Vendedor Externo

(11) 4122-9800

(11) 99420-0046

valadoparaiba.sp

valadoparaiba.sp@somahospitalar.com.br

**Política da Qualidade**

Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos.



**SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100  
ALVES DIAS - 09851-550  
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.212.492  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1205 8476 3000 0110 5500 1000 2124 9210 0380 3212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221753029414 - 14/12/2022 16:22:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635487579110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

14/12/2022

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 015

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/12/2022

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:22:22

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
12.382,50	2.228,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,54	12.382,50
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	0,00	1.913,10	771,68	12.382,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

R JUA, 70

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

151,000

PESO LÍQUIDO

151,000

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
58397	EQUIPO MACRO LUER SLIP C/ FILTRO E C/INJ. LAT C/AR F-EMA06 POLIBAG UNIDADE TKL	90189010	200	5102	UN	9.750,0000	1,2700	12.382,50	12.382,50	2.228,85		18,00	

RECEBIMENTO

Tipo A  
Subgrupo  
20/12/2022

Assinatura e carimbo



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Inf. Contribuinte: PROPOSTA SOMA/SP N. 324965 ORC. STCASA N. 124/2022// CONFORME MEMORANDO HOSPITAL

M.G.M.C.JNR (FARMACIA) N. 135/2022 - FP17 - Pedido: 326503

Inf. fisco: | Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.913,10

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 123-13/2022

FORNECEDOR: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BANCO: BOLETO

AGENCIA:

C/C:

VENDEDOR: CLEILTON

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	300	UNI	<b>AGULHA TÉCNICA DESCARTÁVEL PARA ANESTESIA REGIONAL (RAQUIANESTESIA) 27G X 3,5 MM COM PONTA TIPO LÁPIS - COR CINZA</b> Estéril, orifício lateral com formato adequado, canhão translúcido, látex FREE.	BD	R\$ 29,10	R\$ 8.730,00
2	200	PCT	<b>ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM X 1,8M ELÁSTICA E COM FIBRA 100% ALGODÃO - PCT C/ 12</b> Em fibras cardadas de algodão hidrófobo, c/ goma em uma das faces, c/ espessura mínima de 3mm; com relativa impermeabilidade e em mantas uniformes e contínuas sem impurezas; embalagem individual, em material que garanta a integridade do produto; a apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente.	UNITEX	R\$ 7,08	R\$ 1.416,00
3	300	PCT	<b>ATADURA DE CREPE 15CM X 4,5M 18 FIOS - FIOS DE ALTA TORÇÃO, QUE CONFERE ALTA RESISTÊNCIA, COM DENSIDADE DE 13 FIOS/CM² - PCT 12 C/ UNIDADES</b> Em tecido 100% algodão ou misto; dimensão de 15cm de largura x 1,80m de comprimento (em repouso); peso 32,7g; as bordas devem ser devidamente acabadas, evitando desfiamento; classe tipo i e elasticidade de 50%; enrolada uniformemente, em forma cilíndrica; embalado em material que garanta a integridade do produto; deverá ser entregue com laudo analítico que comprove o cumprimento da NBR 14056.	MSO	R\$ 8,99	R\$ 2.696,40
4	20	CX	<b>ATADURA DE GESSO 15CM X 3,0M COM TELA DE TECIDO TIPO GIRO INGLÊS 100 % ALGODÃO E POSSUI LATERAL COM CORTE SINUOSO PARA EVITAR DESFIAMENTO.CX C/ 20</b> Atóxica; confeccionada em substrato têxtil compatível; impregnada com colóide a base de gesso com propriedades enrijecedoras; e secagem entre 4 a 7 segundos, sem desprendimento de gesso ao molhar; enrolado em eixo suporte, em forma contínua e uniforme; embalagem individual em material que garanta a integridade do produto; a apresentação do produto deverá obedecer a legislação vigente e cumprimento da NBR 14852.	POLARFIX	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
5	15	UNI	<b>COLAR CERVICAL DE ESPUMA P COM FECHO EM VELCRO</b> Para órteses e próteses; em espuma semi-rígida; alta densidade; revestimento de malha 100 % algodão; com perfeito ajuste ao pescoço; nas medidas de 50cm de comprimento x 8,0cm de altura x 2,5cm de espessura.	MSO	R\$ 6,59	R\$ 98,85

6	60	UNI	<b>COLETOR DE MATERIAL PERFURO-CORTANTE 13 LITROS</b> Em material resistente a base de papelão que possa ser incinerado, revestido internamente, com saco plástico, cinto de revestimento, com simbologia para resíduos infectantes, com sistema de abertura e fechamento isento de ruptura, deformação ou perfuração, em formato adequado, com bocal com abertura que facilite o descarte de material, com inscrições legíveis e indelévels, com capacidade de 13 litros.	DESCARBOX	R\$ 5,20	R\$ 311,88
7	20.000 <del>9.740</del> UNI	UNI	<b>EQUIPO MACROGOTAS SIMPLES</b> Equipo para a administração de soluções intravenosas; estéril, ponta perfurocortante com tampa, com maragotejadora flexível macrogotas 20 gts/min; tubo em PVC transparente com comprimento igual ou superior a 1,50m; pinça rolete de precisão para controle de fluxo, injetor lateral com membrana resistente autovedante; conector tipo luer com protetor; embalado individualmente em material que promova barreira microbiana de abertura e transferência; asséptica; a apresentação do produto deverá ser entregue com laudo analítico que comprove cumprimento NBR 14041	DESCARPACK	R\$ 1,27 <del>3,27</del>	R\$ 25.400,00 <del>12.382,50</del>
8	3.000	UNI	<b>EQUIPO MACROGOTAS COM INJEÇÃO LATERAL EM Y</b> Equipo para administração de soluções parenterais; em PVC flexível, transparente, tubo com aproximadamente 1,30 m; com ponta perfurante para ampola plástica ou borracha; com pinça rolete de alta precisão; com injetor lateral inferior em Y resistente; conector tipo luer; macrogotas; com respiro; flexível; embalado em papel grau cirúrgico e filme de poliéster e polietileno; o produto deverá ser entregue com laudo analítico que comprove cumprimento da NBR 14041.	TKL	R\$ 1,31	R\$ 3.930,00
9	1.404	UNI	<b>ESCOVA-ESPONJA DESCARTÁVEL COM CLOREXEDINA 2% ANTISSÉPTICA</b> Escova para assepsia e degermação das mãos e antebraços, com solução antisséptica degermante a base de clorexidina 2% ou 4%; volume mínimo de 20ml, desenho anatômico, cerdas macias em uma face; esponja apropriada para distribuição do degermante; embalado em material que garanta a integridade do produto; a apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente.	RIOQUIMICA	R\$ 1,89	R\$ 2.653,56
10	6.000	UNI	<b>EXTENSOR INTERMEDIÁRIO 2 VIAS ADULTO - TIPO POLIFIX®</b> Extensor intermediário de 2 vias (multivias) para administração de medicações parenterais compatíveis, tubo transparente em PVC, látex-free, conector luer slip ou luer lock com o paciente, conectores distais luer fêmea com protetores de cone luer, tampas protetoras reserva, estéril e apirogênico, pinça tipo clamp (porta-fluxo), com registro na ANVISA. (com válvula - sistema fechado).	DESCARPACK	R\$ 0,75	R\$ 4.488,00
11	24	FRS	<b>GLICONATO DE CLOREXEDINA 0,2% AQUOSA 1000ML</b> Concentração de 0,2%; forma farmacêutica solução aquosa; forma de apresentação em frasco contendo 1000ml; uso anti-séptico.	RIOQUIMICA	R\$ 6,80	R\$ 163,20

12	500	UNI	<b>SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10</b> Para neonatal, sem válvula, com aproximadamente 40cm de comprimento; com um a dois furos laterais e um furo na ponta; a distância entre a ponta da sonda e o último furo deve ser de 1,0 até 1,5cm; conector adaptável a seringas, equipo de sorro e tubo extensor de látex compatível ao nº 204; sem tampa, flexível, mas não dobrável, siliconizada, estéril; embalagem individual-material que promova barreira microbiana de abertura e transferência asséptica.	MARK MED	R\$ 0,58	R\$ 289,50
13	600	UNI	<b>SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12</b> Material descartável, com aproximadamente 50cm de comprimento; com um a três furos laterais e um furo na ponta, conector adaptável as seringas em equipo de sorro; sem tampa, flexível, mas não dobrável, estéril, siliconizada; em embalagem individual de papel grau cirúrgico, a distância entre a ponta e o último furo de 1 a 2,5cm.	MARK MED	R\$ 0,61	R\$ 365,40
14	200	UNI	<b>SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20</b> Sem válvula, com aproximadamente 50cm de comprimento; com dois furos laterais justapostos e um furo na ponta, conector adaptável a seringas; equipo de sorro e tubo extensor de látex compatível ao nº 204, sem tampa, flexível, mas não dobrável; siliconizada, estéril; embalado individualmente. em material que promova barreira microbiana de abertura e transferência asséptica; apresentação do produto deve obedecer a legislação atual vigente.	MARK MED	R\$ 0,93	R\$ 185,80
15	600	UNI	<b>SONDA URETRAL Nº 8</b> Sonda uretral; confeccionada em polivinil (PVC), flexível e transparente; para sondagem uretral; com no mínimo 35 cm de comprimento; número 08; com conector universal; não lubrificada; estéril, atóxica e apirogênica; embalado em material apropriado com barreira microbiana que permita a transferência asséptica; a apresentação do produto devera obedecer a legislação vigente.	MARK MED	R\$ 0,55	R\$ 331,80
16	800	UNI	<b>SONDA URETRAL Nº 10</b> Sonda uretral; confeccionada em polivinil (PVC), flexível e transparente; para sondagem uretral; com no mínimo 35 cm de comprimento; número 10; com conector universal; não lubrificada; estéril, atóxica e apirogênica; embalado em material apropriado com barreira microbiana que permita a transferência asséptica; a apresentação do produto devera obedecer a legislação vigente	MARK MED	R\$ 0,58	R\$ 464,00
17	800	UNI	<b>SONDA URETRAL Nº 12</b> Sonda uretral; confeccionada em polivinil (PVC), flexível e transparente; para sondagem uretral; com no mínimo 35 cm de comprimento; número 12; com conector universal; não lubrificada; estéril, atóxica e apirogênica; embalado em material apropriado com barreira microbiana que permita a transferência asséptica; a apresentação do produto devera obedecer a legislação vigente.	MARK MED	R\$ 0,60	R\$ 478,40
18	3.000	UNI	<b>TORNEIRINHA MULTIVIAS</b> Duplicador de acesso venoso; para conectar e controlar o direcionamento do fluxo de soluções em três linhas distintas em suas extremidades fêmea e macho; em polímero policarbonato, atóxica; apirogênica, descartável; uso único; esterilizada por óxido de etileno (eto); possui corpo transparente, bico luer-lock	MARK MED	R\$ 0,70	R\$ 2.094,00

VALOR DO PEDIDO R\$ R\$ 55.096,79

PROPOSTA SOMA/SP Nº 324965 ORÇ. STCASA Nº 124/2022


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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

  
 José Domingos da Silva  
 CPF: 077.001.156-8  
 Coordenador de Compras  
 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela  
 01/12/2022

**APROVADO**  
 01/12/2022  
 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA  


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 Denílson da Silva  
RG 7.601.756-8  
Coordenador de Compra  
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela  
01.12.2022

01/12/2022

**APROVADO**  
01/12/2022  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA  
