



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:	03399.21637 02000.000063 10485.101041 1 92270000192000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB
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:	11/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.920,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.920,00
Valor Pago (R\$):	1.920,00
Identificação do Pagamento:	UNIAO NF 679889

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

Código da operação:	011271487
Chave de segurança:	WWWXXM7TZ0QRT3G7

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 11/01/2023
Beneficiário UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 AV MAGALHAES DE CASTRO, 4800 - 16 AND CJ 161/1 - CIDADE JARDIM - SAO PAULO - SP - CEP: 05676120					Agência/Cód. do Beneficiário 0002228 / 002163020
Data do Documento 14/12/2022	No. do Documento 000679889001	Espécie Doc DM	Acerto NAO ACEITO	Data de Processamento 10/01/2023	Nosso Número 000006104851
Uso do Banco ELETR C/REG	Carteira REAL	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.920,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB CNPJ: 50.320.805/0001-38 R PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Beneficiário Final					Código de Baixa
Mensagem: COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,80					

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada



033-7

03399216370200000006310485101041192270000192000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 11/01/2023
Beneficiário UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 AV MAGALHAES DE CASTRO, 4800 - 16 AND CJ 161/1 - CIDADE JARDIM - SAO PAULO - SP - CEP: 05676120					Agência/Cód. do Beneficiário 0002228 / 002163020
Data do Documento 14/12/2022	No. do Documento 000679889001	Espécie Doc DM	Acerto NAO ACEITO	Data de Processamento 10/01/2023	Nosso Número 000006104851
Uso do Banco ELETR C/REG	Carteira REAL	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.920,00
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,80					(-) Descontos/Abatimentos
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado 1.920,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB CNPJ: 50.320.805/0001-38 R PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375
INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131225105302426 14/12/2022 12:28:33
CNFJ: 60.665.981/0009-75

DESTIN.ÁRIO / REMETENTE
NOME/R.AZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB
ENDEREÇO: R PADRE BRONISLAU CHERECK 15
MUNICÍPIO: ILHABELA
BARRIO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 11630-000
UF: SP
FONE/FAX: 551238965766
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11630-000
DATA DA EMISSÃO: 14/12/2022
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/12/2022
HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 12:28:24 -03:00

FATURA / DUPLICATA
Número: 0094240040, Valor original: 1.920,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.920,00
Mm. Duplicata/Barrala: 001
Vencimento: 11/01/2023
Valor: 1.920,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.920,00		76,80	0,00		0,00	0,00		1.920,00
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	1.920,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT: _____
PLACA DO VEÍCULO: _____
UF: SP
CNFJ / CPF: 57.189.367/0001-12
ENDEREÇO: R PEROLA 350
MUNICÍPIO: HORTOLANDIA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244295071113
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA: _____
NUMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: 4,800
PESO LÍQUIDO: 4,800

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001002423	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5F0113A V 31.03.2024 Q 40.000, Vlr. aprox. trib.: \$19,79. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 104671417004E	30049099	200	6108	UN	40,0000	48,000000	1.920,00	0,00	1.920,00	76,80		4,00	

Secretaria de Saúde
19 DEZ 2022
Almoxarifado de Saúde
RECEBIDO

RECEBIMENTO
Tipo MEDICAMENTOS
Subgrupo _____
16/12/22
Josue
Assinatura e carimbo

Josue C. Almeida
RG: 33.599.392-3
Superficial

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Aliquota de ICMS de 4% de acordo com a Resolução Senado nº 13/2012. Massujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. OC 125-1 2022 LOCAL DE ENTREGA ALMOX DA SAUDE RUA PREF MARIANO PROC DE ARANJO CARVALHO, 86 PEREQU. Base calculo ICMS: R\$ 1.920,00 Valor ICMS partilha: R\$ 268,80 ICMS FECF: R\$0,00. Num. pedido cliente: OC 125-1 2022. Ordem de venda: 190226823. Remessa: 8000327549.
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 125-1/2022

FORNECEDOR: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

CNPJ: 60.665.981/0009-75

BANCO: BOLETO

AGENCIA:

C/C:

VENDEDOR: LUCIANA ALVES

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	200	AMP	24220. SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML EV INJ	UNIAO QUIMICA	R\$ 9,60	R\$ 1.920,00

VALOR DO PEDIDO R\$ R\$ 1.920,00

ORÇAMENTO SANTA CASA: 125/2022

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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS

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

SP CEP: 11.630-000

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

08/12/2022
José Denilson da Silva
RG 47.801.156-8
Coordenador de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
08.12.2022

APROVADO

08/12/2022

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA