Hospital São Donato Içara/SC

Içara/SC, 03 de dezembro de 2025.

Of. nº 314/2025

À
Prefeitura Municipal de
Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa à prestação de contas do valor de R$ 412.500,00 (Quatrocentos e doze mil e quinhentos reais), recebidos em 04/09/2025, correspondente ao empenho nº 2533 de 29/08/2025 do aditivo nº 001/2025 no valor R$ 1.650.000,00 ao Convênio SMS/001/2025.

Sendo o que apresenta para o momento, Subscrevemo-nos,

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Janaina Velasques Stone
Diretora Presidente

Hospital São Donato
Içara/SC

Içara/SC – 03 de dezembro de 2025.

À
Prefeitura Municipal de Içara
Órgão Central do Sistema de Controle Interno
Rosângela Vidal Teixeira.
Diretora Geral.

Prezada Senhora:

Em atendimento ao Art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta: **http://www.hsdonato.com.br/sample-page/transparencia/**

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R$ 412.500,00 (Quatrocentos e doze mil e quinhentos reais) realizados em 04/09/2025, correspondentes ao empenho nº 2533 de 29/08/2025 do aditivo nº 001/2025 no valor R$ 1.650.000,00 ao Convênio SMS/001/2025

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
JANAINA VELASQUES STONE
Diretora Presidente

Hospital São Donato Içara/SC

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CNPJ nº 83.852.418/0001-54
Rua Sete de setembro, nº461, Centro,
CEP: 88820-000, Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara
ASSUNTO: Prestação de contas do Convenio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.

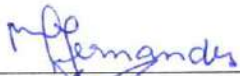
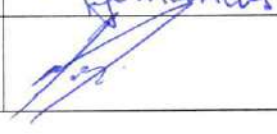
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº FMS/001/2025, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do CONVÊNIO supra citado, foram recebidos no dia 04/09/2025 a importância de R$ 412.500,00 (Quatrocentos e doze mil e quinhentos reais) correspondente ao empenho nº 2533 de 29/08/2025 do aditivo nº 001/2025 no valor R$ 1.650.000,00 (Hum milhão seiscentos e cinquenta mil reais) ao convênio supra citado, e sendo depositado em conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio FMS/001/2025 e seu aditivo 001/2025, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 03 de dezembro de 2025.

CONSELHEIROS.

TIAGO JUNIOR DE FREITAS DOMINGUES CPF nº 020.689.390-61	
MARCIONEI FERNANDES CPF nº 642.202.069-49	
JOSÉ RENATO BRIGIDO CPF nº 444.918.409-20	

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNCIPAL DE SAÚDE DE IÇARA.

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados - Documento para ser usado pelo Responsável.

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA
Ordenador da Despesa:
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA CNPJ Nº 83852418/0001-54
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461 - CENTRO - CEP: 88820-000
Responsável: Doc. Responsável:
Nota de Empenho: 2253 **Data: 29/08/2025** **Valor R$ 1.650.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064 Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00. Tranferência a Instituição Privada Sem Fins Lucrativos
Fonte: 1.500.1002.0002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS

Histórico Fiel da Finalidade:

Transferência de recursos financeiros ao termo aditivo nº 001/2025 ao convênio nº FMS/001/2025, destinado a manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato. Conforme plano de trabalho aprovado pela Secretaria Municipal da Fazenda e da Secretaria Municipal de Saúde, conforme memorando SMNS nº 372/2025.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Depósito	04/09/2025	Valores recebidos	412.500,00	
NF 1088	18/09/2025	Sulmedic Com de Medicamentos		612,50
NF 1081	18/09/2025	Sulmedic Com de Medicamentos		860,00
NF 215054	18/09/2025	Sulmedic Com de Medicamentos		3.894,76
NF 215074	18/09/2025	Sulmedic Com de Medicamentos		8.968,19
NF 215053	18/09/2025	Sulmedic Com de Medicamentos		2.606,35
NF 433761	18/09/2025	Inovamed Hospitalar Ltda		730,24
NF 1274713	19/09/2025	Medilar Import e Distr de Prod Médicos Hospitalares		1.394,76
NF 433762	18/09/2025	Inovamed Hospitalar Ltda		2.200,74
NF 233768	18/09/2025	Stock Med S.A.		630,53
NF 233756	18/09/2025	Stock Med S.A.		603,60
NF 233758	18/09/2025	Stock Med S.A.		845,20
NF 325404	18/09/2025	Brazmix Com Varejista e Atacadista Ltda		1.380,00
NF 325452	18/09/2025	Brazmix Com Varejista e Atacadista Ltda		1.022,20
NF 1532	19/09/2025	Citomed Clin de Ginecologia (PARCIAL-COMPLEM)		14.690,58
NF 426	22/09/2025	HF Cirurgias Participações Ltda		6.109,63
NF 220	19/09/2025	Gean Fernandes de Sá Servs Médicos		20.074,51
NF 2025/26	19/09/2025	A.M. Serviços Médicos LKtda		2.790,00
NF 162	19/09/2025	Goped Serviços Médicos Ltda		5.580,00
NF 1190	19/09/2025	Clin Ginecológica Piovesan Lemos Ltda		3.284,75
NF 8	19/09/2025	AS Clinica Medica Ltda		5.236,83
NF 1189	19/09/2025	Clin Ginecológica Piovesan Lemos Ltda		23.565,73
NF 603	19/09/2025	Araujo Médica Ltda		3.491,22
NF 149	19/09/2025	Dilvania Nicoletti Ltda		1.745,61
NF 612060	19/09/2025	Coop. Unimed Central do RS Ltda		4.583,75
NF 612023	19/09/2025	Coop. Unimed Central do RS Ltda		883,50
NF 174347	22/09/2025	Labinga Com de Artigos para Laboratórios Ltda		1.162,10
NF 678036	19/09/2025	MCW Prod Méd Hospitalares Ltda		1.878,18
NF 677983	19/09/2025	MCW Prod Méd Hospitalares Ltda		1.759,09
NF 678022	19/09/2025	MCW Prod Méd Hospitalares Ltda		3.824,68
NF 325489	18/09/2025	Brazmix Com Varejista e Atacadista Ltda		653,20
NF 64567	22/09/2025	Diagnóstica Catarinense Com Prod Laboratoriais		2.180,40
NF 233757	18/09/2025	Stock Med S.A.		527,20
NF 175	25/09/2025	Ortoclin Serv Médicos e Odontológicos		24.516,08
NF 351	24/09/2025	FEMME Consultório Médico Ltda		1.745,61
NF 4375	08/10/2025	Fortimed Distr. Mat Médico		5.148,50
NF 4376	08/10/2025	Fortimed Distr. Mat Médico		418,02

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNCIPAL DE SAÚDE DE IÇARA.

NF 11385	08/10/2025	Edige Com de Prod para Saúde		960,40
NF 5623	08/10/2025	Bimex RS Com de Medicmaentos		4.325,28
NF 234451	08/10/2025	Stock Med S.A.		791,56
NF 234447	08/10/2025	Stock Med S.A.		103,30
NF 216839	08/10/2025	Sulmedic Com de Medicamentos		11.732,11
NF 327867	08/10/2025	Brazmix Com Varejista e Atacadista Ltda		1.320,00
NF 327897	08/10/2025	Brazmix Com Varejista e Atacadista Ltda		1.584,04
NF 327896	08/10/2025	Brazmix Com Varejista e Atacadista Ltda		2.437,00
NF 216853	08/10/2025	Sulmedic Com de Medicamentos		4.149,32
NF 436591	08/10/2025	Inovamed Hospitalar Ltda		1.371,51
NF 436590	08/10/2025	Inovamed Hospitalar Ltda		4.481,25
NF 436589	08/10/2025	Inovamed Hospitalar Ltda		1.647,87
NF 436588	08/10/2025	Inovamed Hospitalar Ltda		2.352,08
NF 474945	10/10/2025	Cirurgica Santa Cruz Com Prod Hosp		3.191,00
NF 474303	06/10/825	Cirurgica Santa Cruz Com Prod Hosp		1.749,00
NF 884477	10/10/2025	Cirurgica Santa Cruz Com Prod Hosp		545,00
NF 443	09/10/2025	L&M Medicina Interna		21.515,67
NF 146	09/10/2025	Paulo Roerto Lino Serviços Médicos		19.762,62
NF 241	09/10/2025	Camila Santos Fraga Ltda		1.460,00
NF 30	09/10/2025	TTR Serviços Médicos		11.782,88
NF 163	09/10/2025	MGM Serviços Médicos		6.372,31
NF 2025/35	09/10/2025	LMC Serviços Médicos		19.167,49
NF 282	09/10/2025	Strassi Serviços Médicos		4.852,04
NF 147	09/10/2025	Paulo Roerto Lino Serviços Médicos		2.000,00
NF 2369	09/10/2025	Climel Clinica Médica Ltda		6.792,40
NF 4	09/10/2025	CH Dacoregio Perin Servs Médicos		17.978,79
NF 391	09/10/2025	Zortea e Guezzi Serviços Médicos		825,88
NF 49	09/10/2025	KNF Serviços Médicos		2.050,00
NF 122	09/10/2025	ERAS Serviços Médicos		9.320,00
NF 186	09/10/2025	WGP Serviços Médicos		1.295,13
NF 80	09/10/2025	Edoardo Augusto Malesani Serviços Médicos		5.090,00
NF 51	09/09/2025	VSRMED Serviços Médicos		16.902,50
NF 125	09/10/2025	Maria Julia Lindermann Peressoni Teixeira		2.100,00
NF 97	09/10/2025	Lester Lopez Almaguer		11.315,00
NF 127	09/10/2025	Julio Cesar Perez Cruz		10.072,10
NF 2550	09/10/2025	Dr Fabricio Foppa Clinica Médica		6.030,00
NF 137	09/10/2025	OHO Serviços Médicos Ltda		4.776,79
NF 6267622	10/10/2025	Canarim de Menezes Serviços Médicos		575,00
NF 2	10/10/2025	Lkarissa Esbegen Serviços Médicos		2.645,00
NF 2370	14/10/2025	Climel Clinica Médica Ltda (PARCIAL)		23.479,44
			412.500,00	**412.500,00**

Janaina Velasques Stone
Diretor Presidente
CPF nº 691.572.350-15

Washington Valmor Pereira
Dir. Vice Pres.Financeiro
CPF nº 734.303.669-68

Júlio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288 628 309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 82.916.800/0001-11

Município: IÇARA

N° do Empenho: 2533/2025

Data do Empenho: 29/08/2025

Global

Órgão:	20.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	20.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.7	SAÚDE INTEGRAL
Projeto/Atividade:	2064	CONVÊNIO COM A FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0002	IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

Valor Dotação:	6.975.000,00	**Empenhos anteriores:**	4.512.650,22
Valor Dotação Atualizada:	6.975.000,00	**Valor do empenho:**	1.650.000,00
Total (A):	6.975.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	6.162.650,22
		Total (A - B):	812.349,78

Credor: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 461 - **Cidade:** Içara **UF:** SC

Banco: **Conta:**

Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE AO TERMO ADITIVO Nº 001/2025 AO CONVÊNIO Nº FMS/001/2025, DESTINADOS À MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SÃO DONATO, CONFORME PLANO DE TRABALHO APROVADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CFE. MEMORANDO SMS Nº 372/2025.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.650.000,00

Fundamento legal: **Número Licitação:**

Modal. Licitação: **Número Processo:** **Data homologação:**

Número Contrato: **Data contrato:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 29/08/2025

Responsável

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
JANAINA VELASQUES STONE
CPF 691.572.350-15 - Diretora Presidente

ENCARREGADO DO SERVIÇO	SANTOS GRASSI NETO	ACELIO CASAGRANDE
..***-**	***.***.609-**	***.***.119-**
	Contador	Secretário de Saúde

Extrato

UNICRED

Periodo de 01/09/2025 a 30/09/2025

HOSPITAL SAO DONATO - **.***.

Coop: 566 - AG: 1404 - Conta: 763128

Solicitado por JANAHOSP - ***.572.350-**

Saldo em 31/08/2025: R$ 7.799,61

Saldo atual	**R$ 3.161,84**
Total Disponível	R$ 3.161,84
Limite de cheque especial	R$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
03/09/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 584380 / PMI FUN MUN SAUDE CT)	R$ 14.216,78	R$ 22.016,39
04/09/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 584380 / PMI FUN MUN SAUDE CT)	R$ 412.500,00	R$ 434.516,39
04/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / HOSPITAL SAO DONATO)	- R$ 200.000,00	R$ 234.516,39
05/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5467160 / L E M MEDICINA INTER)	- R$ 23.957,45	R$ 210.558,94
05/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / C.H DAGOREGIO)	- R$ 4.255,00	R$ 206.303,94
05/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5473080 / DR MARIA JULIA LINDE)	- R$ 2.452,49	R$ 203.851,45
05/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 344915 / TAYNARA C. PIZZETTI)	- R$ 1.220,00	R$ 202.631,45
05/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / OHO SERVICOS MEDICOS)	- R$ 9.849,56	R$ 192.781,89
05/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5479657 / STRASSI SERVICOS MED)	- R$ 1.191,89	R$ 191.590,00
05/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LESTER LOPEZ ALMAGUER)	- R$ 14.810,00	R$ 176.780,00
05/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R$ 9.774,47	R$ 167.005,53
05/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5472504 / MGM SERVICOS MEDICOS)	- R$ 5.655,00	R$ 161.350,53
05/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 348180 / KNF SERVICOS MEDICOS)	- R$ 2.135,00	R$ 159.215,53
05/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO)	- R$ 23.142,53	R$ 136.073,00
05/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / ERAS SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 6.680,02	R$ 129.392,98
05/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 346101 / EDOARDO A M S MEDICO)	- R$ 7.680,00	R$ 121.712,98
05/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / TTR SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 12.586,34	R$ 109.126,64
05/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 7900031 / ZORTEA & GUEZZI SERV)	- R$ 1.830,07	R$ 107.296,57
05/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CAMILA SANTOS FRAGA LTDA)	- R$ 5.675,00	R$ 101.621,57
05/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 346608 / LMC SERVICOS MEDICOS)	- R$ 15.263,50	R$ 86.358,07
05/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / JULIO CESAR PEREZ CRUZ)	- R$ 8.265,00	R$ 78.093,07

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
05/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / VSRMED SERVICOS MEDICOS)	- R$ 22.089,80	R$ 56.003,27
08/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / FABRICIO FOPPA LTDA)	- R$ 7.275,00	R$ 48.728,27
10/09/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA)	- R$ 174,00	R$ 48.554,27
10/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / DIPROHL COMERCIO IMPORTADORA)	- R$ 1.269,00	R$ 47.285,27
10/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MCW PROD MEDICOS)	- R$ 7.342,47	R$ 39.942,80
10/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / SULMEDIC COMERCIO)	- R$ 5.120,25	R$ 34.822,55
10/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / SULMEDIC COMERCIO)	- R$ 3.717,91	R$ 31.104,64
10/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / SULMEDIC COMERCIO)	- R$ 904,00	R$ 30.200,64
10/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MCW PROD MEDICOS)	- R$ 678,65	R$ 29.521,99
10/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / FORTIMED DIST MEDICAMENTOS)	- R$ 3.016,00	R$ 26.505,99
10/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA)	- R$ 1.244,50	R$ 25.261,49
11/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA)	- R$ 1.232,00	R$ 24.029,49
11/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MCW PROD MEDICOS)	- R$ 409,00	R$ 23.620,49
11/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 23.610,99
11/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CIRURGICA SANTA CRUZ)	- R$ 1.598,00	R$ 22.012,99
11/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 22.003,49
11/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BIMEX MEDICAMENTOS)	- R$ 1.604,20	R$ 20.399,29
11/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 20.389,79
11/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / STOCK MED PRODUTOS MEDICOS)	- R$ 1.423,00	R$ 18.966,79
11/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 18.957,29
12/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R$ 100.000,00	R$ 118.957,29
12/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1586572 / NOVA IMAGEM)	- R$ 56.460,89	R$ 62.496,40
12/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 2068249 / VASCULEX CLINICA VAS)	- R$ 21.052,26	R$ 41.444,14
12/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LM DIAGNOSTICOS AVANCADOS)	- R$ 11.448,19	R$ 29.995,95
12/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 29.986,45
12/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BBD SERV MEDICOS)	- R$ 10.519,73	R$ 19.466,72
12/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 19.457,22

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
12/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MACHADO SERV MEDICOS)	- R$ 10.921,30	R$ 8.535,92
12/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 8.526,42
17/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R$ 30.000,00	R$ 38.526,42
17/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R$ 27.929,76	R$ 10.596,66
18/09/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 584380 / PMI FUN MUN SAUDE CT)	R$ 200.000,00	R$ 210.596,66
19/09/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA)	- R$ 1.513,62	R$ 209.083,04
19/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / SULMEDIC COMERCIO)	- R$ 16.941,80	R$ 192.141,24
19/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 192.131,74
19/09/2025	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8385241800 / 12889035000102 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA)	- R$ 730,24	R$ 191.401,50
19/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MEDILAR IMPORT E DIST)	- R$ 1.394,76	R$ 190.006,74
19/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 189.997,24
19/09/2025	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8385241800 / 12889035000102 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA)	- R$ 2.200,74	R$ 187.796,50
19/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / STOCK MED PRODUTOS MEDICOS)	- R$ 2.079,33	R$ 185.717,17
19/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 185.707,67
19/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA)	- R$ 2.402,20	R$ 183.305,47
19/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 183.295,97
19/09/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA)	- R$ 150.000,00	R$ 33.295,97
22/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R$ 100.000,00	R$ 133.295,97
22/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 575755 / CLINICA ULTRAMED)	- R$ 22.204,91	R$ 111.091,06
22/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - SIM - IB (Doc.: 1124722 / HF CIRURGIAS PARTICI)	- R$ 6.109,63	R$ 104.981,43
22/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498940 / CLIN DR CESARE TIBAL)	- R$ 19.201,71	R$ 85.779,72
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GEAN FERNANDES DE SA)	- R$ 20.074,51	R$ 65.705,21
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 65.695,71
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / AM SERVICOS MEDICOS)	- R$ 2.790,00	R$ 62.905,71
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 62.896,21
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GOPED SERVICOS MEDICOS)	- R$ 5.580,00	R$ 57.316,21

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 57.306,71
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R$ 3.284,75	R$ 54.021,96
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 54.012,46
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / AS CLINICA MEDICA)	- R$ 5.236,83	R$ 48.775,63
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 48.766,13
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R$ 23.565,73	R$ 25.200,40
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 25.190,90
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / ARAUJO E RAMOS SERVS MEDICOS L)	- R$ 3.491,22	R$ 21.699,68
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 21.690,18
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / DILVANIA NICOLETTI LTDA)	- R$ 1.745,61	R$ 19.944,57
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 19.935,07
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / COOP UNIMED CENTRAL)	- R$ 5.467,25	R$ 14.467,82
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 14.458,32
22/09/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA)	- R$ 1.162,10	R$ 13.296,22
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MCW PROD MEDICOS)	- R$ 7.461,95	R$ 5.834,27
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 5.824,77
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA)	- R$ 653,20	R$ 5.171,57
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 5.162,07
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / DIAGNOSTICA CATARINENSE COM)	- R$ 2.180,40	R$ 2.981,67
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 2.972,17
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / STOCK MED PROD MEDICOS)	- R$ 527,20	R$ 2.444,97
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 2.435,47
25/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R$ 30.000,00	R$ 32.435,47
25/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1923455 / ORTOCLIN SERVICOS ME)	- R$ 24.516,08	R$ 7.919,39
30/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498959 / FEMME CONSULTORIO ME)	- R$ 1.745,61	R$ 6.173,78

Saldo no final do período	**R$ 6.173,78**
Saldo atual	**R$ 3.161,84**
Total disponivel	R$ 3.161,84
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Limite de cheque especial	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Juros cheque especial	R$ 0,00
Juros adiant. a depositante	R$ 0,00
Tarifas pendentes	R$ 0,00
Saldo bloq judicialmente	R$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R$)
Lançamentos futuros		**R$ 0,00**

Extrato

UNICRED

Período de 01/10/2025 a 31/10/2025

HOSPITAL SAO DONATO - **.***.

Coop: 566 - AG: 1404 - Conta: 763128

Solicitado por JANAHOSP - ***.572.350-**

Saldo em 30/09/2025: R$ 6.173,78

Saldo atual	**R$ 3.161,84**
Total Disponível	R$ 3.161,84
Limite de cheque especial	R$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
06/10/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 584380 / PMI FUN MUN SAUDE CT)	R$ 412.500,00	R$ 418.673,78
06/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR)	- R$ 200.000,00	R$ 218.673,78
06/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA)	- R$ 200.000,00	R$ 18.673,78
08/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / FORTIMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS LTDA)	- R$ 5.566,52	R$ 13.107,26
08/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA)	- R$ 960,40	R$ 12.146,86
08/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / BIMEX RS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA)	- R$ 4.325,28	R$ 7.821,58
08/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / STOCK MED SA EM RECUPERACAO JUDICIAL)	- R$ 894,86	R$ 6.926,72
08/10/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 514322 / HOSP SAO DONATO)	R$ 40.000,00	R$ 46.926,72
08/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / SULMEDIC COMERCIO)	- R$ 11.732,11	R$ 35.194,61
08/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA)	- R$ 5.341,04	R$ 29.853,57
09/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA)	- R$ 4.149,42	R$ 25.704,15
09/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / INOVAMED HOSPITALAR LTDA)	- R$ 9.852,71	R$ 15.851,44
10/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CIRURGICA SANTA CRUZ)	- R$ 3.191,00	R$ 12.660,44
10/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CIRURGICA SANTA CRUZ)	- R$ 2.294,00	R$ 10.366,44
13/10/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 514322 / HOSP SAO DONATO)	R$ 200.000,00	R$ 210.366,44
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5467160 / L E M MEDICINA INTER)	- R$ 21.515,67	R$ 188.850,77
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO)	- R$ 19.762,62	R$ 169.088,15
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CAMILA SANTOS FRAGA LTDA)	- R$ 1.460,00	R$ 167.628,15
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / TTR SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 11.782,88	R$ 155.845,27
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5472504 / MGM SERVICOS MEDICOS)	- R$ 6.372,31	R$ 149.472,96

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 346608 / LMC SERVICOS MEDICOS)	- R$ 19.167,49	R$ 130.305,47
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5479657 / STRASSI SERVICOS MED)	- R$ 4.852,04	R$ 125.453,43
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO)	- R$ 2.000,00	R$ 123.453,43
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R$ 6.792,40	R$ 116.661,03
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / C.H DAGOREGIO)	- R$ 17.978,79	R$ 98.682,24
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 7900031 / ZORTEA & GUEZZI SERV)	- R$ 825,88	R$ 97.856,36
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 348180 / KNF SERVICOS MEDICOS)	- R$ 2.050,00	R$ 95.806,36
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / ERAS SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 9.320,00	R$ 86.486,36
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / WGP SERVICOS MEDICOS)	- R$ 1.295,13	R$ 85.191,23
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 346101 / EDOARDO A M S MEDICO)	- R$ 5.090,00	R$ 80.101,23
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / VSRMED SERVICOS MEDICOS)	- R$ 16.902,50	R$ 63.198,73
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5473080 / DR MARIA JULIA LINDE)	- R$ 2.100,00	R$ 61.098,73
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LESTER LOPEZ ALMAGUER)	- R$ 11.315,00	R$ 49.783,73
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / JULIO CESAR PEREZ CRUZ)	- R$ 10.072,10	R$ 39.711,63
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / FABRICIO FOPPA LTDA)	- R$ 6.030,00	R$ 33.681,63
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / OHO SERVICOS MEDICOS)	- R$ 4.776,79	R$ 28.904,84
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CANARIN DE MENZES SERV MEDICOS)	- R$ 575,00	R$ 28.329,84
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LARISSA ESBEGEN SERV MEDICOS)	- R$ 2.645,00	R$ 25.684,84
14/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R$ 10.000,00	R$ 35.684,84
14/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R$ 27.929,76	R$ 7.755,08
16/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R$ 100.000,00	R$ 107.755,08
16/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MACHADO SERVICOS MEDICOS)	- R$ 9.514,27	R$ 98.240,81
16/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1586572 / NOVA IMAGEM)	- R$ 46.132,58	R$ 52.108,23
16/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LM DIAGNOSTICOS LTDA)	- R$ 9.442,46	R$ 42.665,77
16/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 42.656,27
20/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R$ 50.000,00	R$ 92.656,27
20/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GOPED SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 5.580,00	R$ 87.076,27

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
20/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 87.066,77
20/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498940 / CLIN DR CESARE TIBAL)	- R$ 21.820,12	R$ 65.246,65
20/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / A.M SERV MEDICOS LTDA)	- R$ 3.720,00	R$ 61.526,65
20/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 61.517,15
20/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 575755 / CLINICA ULTRAMED)	- R$ 18.910,77	R$ 42.606,38
20/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / ARAUJO E RAMOS SERVS MEDICOS L)	- R$ 3.491,22	R$ 39.115,16
20/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 39.105,66
20/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / DILVANIA NICOLETTI LTDA)	- R$ 2.036,54	R$ 37.069,12
20/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 37.059,62
20/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / AS CLINICA MEDICA)	- R$ 6.982,44	R$ 30.077,18
20/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 30.067,68
21/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R$ 20.000,00	R$ 50.067,68
21/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R$ 26.184,15	R$ 23.883,53
21/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 23.874,03
21/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GEAN FERNANDES DE SA)	- R$ 17.456,10	R$ 6.417,93
21/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 6.408,43
21/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R$ 3.284,75	R$ 3.123,68
21/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R$ 9,50	R$ 3.114,18
23/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498959 / FEMME CONSULTORIO ME)	- R$ 2.618,41	R$ 495,77

Saldo no final do período	**R$ 495,77**
Saldo atual	**R$ 3.161,84**
Total disponível	R$ 3.161,84
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Limite de cheque especial	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Juros cheque especial	R$ 0,00
Juros adiant. a depositante	R$ 0,00
Tarifas pendentes	R$ 0,00
Saldo bloq judicialmente	R$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R$)
Lançamentos futuros		**R$ 0,00**

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000001088 SÉRIE 5

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Av. Rocha Pombo, 2561
Complemento: Bloco 3
Aguas Belas Cep:83010-620
Sao Jose dos Pinhais/PR
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000001088
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0909 9443 7100 0520 5500 5000 0010 8817 3728 1150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	141250313046241 18/09/2025 17:13:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9111862335	263511170	09.944.371/0005-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54		18/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO,461		CENTRO		88820-000	18/09/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
ICARA	048998526550	SC			17:13:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
612,50	73,50	0,00	0,00	612,50

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	612,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 116 27363	CURITIBA	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,924	0,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MI1937	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI - GEN-PO SOL INJ IV/IM/IT-25FA-BLAU LOTE:25051780 - Val:14/05/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI DI8771E5-839B-4B8B-A44A-D4023DAA0557., Fab: 14/05/2025	30042079	500	6108	CX	2,0000	306,2500	612,50	612,50	73,50	0,00	12.00%	0.00%

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 141250313046241 | Pedido:001814 | OC 717 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 30.63. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC
DOCUMENTO PAGO EM 19/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000001081 SÉRIE 5

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

Av. Rocha Pombo, 2561
Complemento: Bloco 3
Aguas Belas Cep:83010-620
Sao Jose dos Pinhais/PR
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000001081
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0909 9443 7100 0520 5500 5000 0010 8113 5709 0203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	141250312969635 18/09/2025 16:34:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9111862335	263511170	09.944.371/0005-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54		18/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO,461	CENTRO		88820-000	18/09/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
ICARA	048998526550	SC		16:34:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
860,00	103,20	0,00	0,00	860,00

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	860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 116 27363	CURITIBA	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25	CX			73,000	69,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11902	AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV -200AMP PLAS-FARMACE LOTE:25D01821 - Val:26/03/2027, Fab : 26/04/2025	30049099	000	6108	CX	25,0000	34,4000	860,00	860,00	103,20	0,00	12.00%	0.00%

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 141250312969635 | Pedido:001806 | OC 717 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 43.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
19/09/2025

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000215054 SÉRIE 1

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000215054
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0909 9443 7100 0104 5500 1000 2150 5416 3472 3004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250365418115 18/09/2025 16:39:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54		18/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO,461		CENTRO		88820-000	18/09/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
ICARA	048998526550	SC			16:39:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.894,76	662,11	0,00	0,00	3.894,76

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	3.894,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22	CX			135,712	128,808

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0581	ALGODAO HIDROFILO 500G - 1 ROLO-NAT HY LOTE:0225 - Val:08/02/2030, Fab: 08/02/2025	52030000	000	5102	RO	24,0000	10,4900	251,76	251,76	42,80	0,00	17.00%	0.00%
C0366	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI04/25 M - Val:30/12/2029, Fab: 30/12/2024	40151200	200	5102	CX	100,0000	15,9900	1.599,00	1.599,00	271,83	0,00	17.00%	0.00%
C0367	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM P - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI32/25 S - Val:30/05/2030, Fab: 30/05/2025	40151200	200	5102	CX	100,0000	15,9900	1.599,00	1.599,00	271,83	0,00	17.00%	0.00%
C0615	MASCARA CIRUR TRIPLA DESC-ELASTICO - CARTUCHO-50 UNIDADES-DESCARPACK LOTE:SMAFAB012A - Val:31/05/2030, Fab: 01/06/2025	63079010	200	5102	CX	100,0000	4,4500	445,00	445,00	75,65	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242250365418115 |Pedido:232093 | OC 721	

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 18/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000215074 SÉRIE 1

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000215074
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0909 9443 7100 0104 5500 1000 2150 7414 6197 6723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250365555728 18/09/2025 17:50:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54		18/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO,461		CENTRO		88820-000	18/09/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
ICARA	048998526550	SC			17:49:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.968,19	1.524,63	0,00	0,00	8.968,19

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	8.968,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX			101,482	94,008

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10150	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN -SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-TEUTO-ANT LOTE:9070177 - Val:01/05/2027, Fab: 01/05/2025	30042069	000	5102	CX	1,0000	164,5000	164,50	164,50	27,97	0,00	17.00%	0.00%
M10961	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML - GEN-SOL INJ IV-100 AMP 3ML-HIPOLABO R LOTE:AD-021/25 - Val:31/05/2027Reso lucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI E82F35B6-E140-4A35-A 4E1-3E4F2F8A5E34.	30049054	500	5102	CX	1,0000	275,0000	275,00	275,00	46,75	0,00	17.00%	0.00%
M10646	AMPICILINA SODICA 1G - GEN-PO SOL I NJ IV/IM-50FA-TEUTO-ANT LOTE:9215320 - Val:16/01/2027, Fab: 16/01/2025	30049099	000	5102	CX	1,0000	181,5000	181,50	181,50	30,86	0,00	17.00%	0.00%
M11108	ARAMIN 10MG/ML - HEMIT.METARAMINOL-SOL INJ IM/IV-25AMP 1ML-CRISTALIA LOTE:50021777 - Val:12/11/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12,	30049099	500	5102	CX	1,0000	429,7500	429,75	429,75	73,06	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242250365555728 |Pedido:232100 | OC 717	

São Donato Hospital de Içara/SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 18/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

powered by TOTVS

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000215074
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0909 9443 7100 0104 5500 1000 2150 7414 6197 6723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250365555728 18/09/2025 17:50:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Numero da FCI 806F5414-5132-4227-A8 42-3B5F604C1681., Fab: 12/11/2024												
M11959	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV/IT/EPI-25AMP 1ML-FRESENIUS LOTE:78TH3926 - Val:30/08/2026, Fab : 30/08/2024	30049069	000	5102	CX	2,0000	124,0000	248,00	248,00	42,16	0,00	17.00%	0.00%
M11651X1	DIGESTINA 5MG/ML - BROMOPRIDA-SOL I NJ IM/IV-50 AMP 2 ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2531160 - Val:31/07/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 2DF731B2-7700-4949-88B 9-7CE5B3685304., Fab: 21/07/2025	30049045	500	5102	CX	2,0000	55,0000	110,00	110,00	18,70	0,00	17.00%	0.00%
M11449	KETAMIN NP 50MG/ML (C1) - CLORI.DEX TROCETAMINA-SOL INJ IM/IV-25AMPX2ML -CRISTALIA LOTE:50030768 - Val:21/07/2027, Fab : 21/07/2025	30049032	000	5102	CX	1,0000	405,0000	405,00	405,00	68,85	0,00	17.00%	0.00%
M11811	HYCIMET 150MG/ML - CIMETIDINA-SOL I NJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:25060645 - Val:30/06/2027, Fab : 05/06/2025	30049062	000	5102	CX	1,0000	91,0000	91,00	91,00	15,47	0,00	17.00%	0.00%
M10686	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 20 0AMP PLAS -SAMTEC(NEG) LOTE:TXD - Val:31/05/2027, Fab: 24/ 06/2025	30049099	000	5102	CX	1,0000	73,0000	73,00	73,00	12,41	0,00	17.00%	0.00%
M12198	HEPTRIS 20MG/0,2ML - ENOXAPARINA SO DICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SI ST SEG-MYLAN LOTE:AA12311A - Val:30/06/2026, Fab : 01/07/2024	30049099	700	5102	CX	10,0000	107,0000	1.070,00	1.070,00	181,90	0,00	17.00%	0.00%
M11140	REGENCEL - RETINOL+AMINOAC+METIONIN A+CLORANFENICOL-POM OFT EST-1BG 3,5 G-CRISTALIA-ANT LOTE:50028733 - Val:29/05/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 77D517BA-793C-451E-85 96-226515318C41., Fab: 29/05/2025	30049059	500	5102	CX	20,0000	11,9000	238,00	238,00	40,46	0,00	17.00%	0.00%
M10032X1	ESPIRONOLACTONA 25MG - GEN-30COM-EM S LOTE:4D5564 - Val:20/05/2026, Fab: 20/05/2024	30043220	000	5102	CX	2,0000	3,8950	7,79	7,79	1,32	0,00	17.00%	0.00%
M10848	TOPCOID 500 - POLISSULFATO DE MUCOP OLISSACARIDEO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNI AO QUIMICA LOTE:2518019 - Val:30/04/2028, Fab: 24/04/2025	30049099	000	5102	CX	33,0000	13,0000	429,00	429,00	72,93	0,00	17.00%	0.00%
M10848	TOPCOID 500 - POLISSULFATO DE MUCOP OLISSACARIDEO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNI AO QUIMICA LOTE:2514307 - Val:30/04/2028, Fab: 01/04/2025	30049099	000	5102	CX	17,0000	13,0000	221,00	221,00	37,57	0,00	17.00%	0.00%
M11469	NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE S ODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA LOTE:24061640 - Val:30/06/2026, Fab : 16/06/2024	30039099	000	5102	CX	2,0000	82,9500	165,90	165,90	28,20	0,00	17.00%	0.00%
M10292X1	OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ I	30043922	500	5102	CX	1,0000	149,5000	149,50	149,50	25,42	0,00	17.00%	0.00%

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000215074
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0909 9443 7100 0104 5500 1000 2150 7414 6197 6723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250365555728 18/09/2025 17:50:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	M/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2528684 - Val:30/06/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541., Fab: 25/06/2025												
M11937	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI - GEN-PO SOL INJ IV/IM/IT-25FA-BLAU LOTE:25041051 - Val:03/04/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI D18771E5-839B-4B8B-A44A-D4023DAA0557., Fab: 03/04/2025	30042079	500	5102	CX	2,0000	306,2500	612,50	612,50	104,13	0,00	17.00%	0.00%
M12027	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML - GEN-SOL ORAL-50 FR 100ML+50COPOS-HIPOLABOR LOTE:0774/25 - Val:30/06/2027, Fab: 11/07/2025	30043999	500	5102	CX	1,0000	374,5000	374,50	374,50	63,67	0,00	17.00%	0.00%
M11494	REMISTESI 2MG (A1) - CLOR REMIFENTANILA-PO LIO SOL INJ/INFUS IV-5FA-UNIAO QUIMICA LOTE:2512506 - Val:31/03/2027, Fab: 13/03/2025	30042099	000	5102	CX	5,0000	67,7500	338,75	338,75	57,59	0,00	17.00%	0.00%
M12107	UNIREZ 10MG/ML - BR. DE ROCURONIO-SOL INJ IV-25FA 5ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2516946 - Val:30/04/2027, Fab: 11/04/2025	30042099	000	5102	CX	2,0000	237,2500	474,50	474,50	80,67	0,00	17.00%	0.00%
M10870X1	VOFLUR 1ML/ML (C1) - SEVOFLURANO-SOL INAL-1FR 250ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2519362 - Val:31/05/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI C04B28FB-2C01-47AE-B360-7047465B4C66., Fab: 17/05/2025	30049099	800	5102	CX	5,0000	315,0000	1.575,00	1.575,00	267,75	0,00	17.00%	0.00%
MU0446	GLICOSE 5% 1000ML - SOL INJ-1FR-SISTFECH-FRESENIUS(POS) (UV:16) LOTE:74UF2431 - Val:10/05/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250., Fab: 10/06/2025	30049099	500	5102	FR	64,0000	8,0000	512,00	512,00	87,04	0,00	17.00%	0.00%
M11525	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML - GEN 100MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10FA VD TRANS X 2ML-BLAU LOTE:25082356 - Val:31/07/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 00B27EE9-C4B5-4D53-B015-7FC60ADF4016., Fab: 21/07/2025	30049059	500	5102	CX	1,0000	428,5000	428,50	428,50	72,85	0,00	17.00%	0.00%
M10309X1	TEFLAN 20MG - TENOXICAM-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-UNIAO QUIMICA LOTE:2518450 - Val:30/04/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 9A40A62D-45E6-4779-B69F-0B6A53B2D721., Fab: 10/04/2025	30049073	500	5102	CX	1,0000	260,0000	260,00	260,00	44,20	0,00	17.00%	0.00%
M10871X1	CETROLAC 30MG/ML - TROMETAMOL CETOROLACO-SOL INJ IM/IV-10AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2527116 - Val:31/05/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 0ACB88B7-B96A-4F11-B44D-F60AD28A3D79., Fab: 27/05/2025	30049062	500	5102	CX	5,0000	26,7000	133,50	133,50	22,70	0,00	17.00%	0.00%

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000215053 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000215053
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0909 9443 7100 0104 5500 1000 2150 5317 7124 1454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250365381539 18/09/2025 16:22:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54		18/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO,461	CENTRO		88820-000		18/09/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
ICARA	048998526550	SC			16:22:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.606,35	443,09	0,00	0,00	2.606,35

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	2.606,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CX			69,101	60,552

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0513	AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,70MM - 10 0UN-22G1 CINZA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB033A - Val:30/04/2030, Fab: 01/05/2025	90183219	200	5102	CX	100,0000	5,9000	590,00	590,00	100,30	0,00	17.00%	0.00%
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB031G - Val:31/01/2030, Fab: 01/02/2025	90183219	200	5102	CX	100,0000	6,0000	600,00	600,00	102,00	0,00	17.00%	0.00%
C0602	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS - 10CMX1.8M PCT C/12UN-AMED SA LOTE:1D25-9 - Val:23/06/2030	30059090	000	5102	PT	4,0000	5,6750	22,70	22,70	3,86	0,00	17.00%	0.00%
C0603	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS - 12CMX1.8M PCT C/12UN-AMED SA LOTE:D25-9 - Val:23/06/2030	30059090	000	5102	PT	9,0000	6,8756	61,88	61,88	10,52	0,00	17.00%	0.00%
C0604	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS - 15CMX1.8M PCT C/12UN-AMED	30059090	000	5102	PT	9,0000	8,3633	75,27	75,27	12,80	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 242250365381539
| Pedido:232084 | OC 700

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital
DOCUMENTO PAGO EM
19/09/2025

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medi camentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000215053
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0909 9443 7100 0104 5500 1000 2150 5317 7124 1454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250365381539 18/09/2025 16:22:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	SA LOTE:1D32-9 - Val:11/08/2030												
C0592	LAMINA BISTURI N24 CARBONO - CAIXA 100UN-DESCARPACK LOTE:SCLKAB002J - Val:30/06/2029, F ab: 01/07/2024	90189029	200	5102	CX	1,0000	22,0000	22,00	22,00	3,74	0,00	17.00%	0.00%
CI0429	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.0 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:20 0) LOTE:2521C0525 - Val:30/05/2028Reso lucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI E3825BC2-CE82-49B7-B E18-D68B3AE58A40., Fab: 03/06/2025	40151200	500	5102	PT	200,0000	1,4700	294,00	294,00	49,98	0,00	17.00%	0.00%
CI0430	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.5 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:20 0) LOTE:2528C0725 - Val:30/07/2028Reso lucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 6EDCC79D-C07A-4AD8-B F87-013B6E8B8884., Fab: 17/07/2025	40151200	500	5102	PT	200,0000	1,4700	294,00	294,00	49,98	0,00	17.00%	0.00%
C0482	SERINGA SEM AGULHA 5ML LUER LOCK - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:25/225 - Val:28/02/2030, Fab: 30/03/2025	90183119	200	5102	CX	30,0000	14,7000	441,00	441,00	74,97	0,00	17.00%	0.00%
C0548XI	TORNEIRA 3 VIAS LUER SLIP - SEM TUB O-50UN-MEDIX LOTE:22635/290 - Val:30/12/2029, Fa b: 30/01/2025	84818099	200	5102	CX	6,0000	34,2500	205,50	205,50	34,94	0,00	17.00%	0.00%

19/09/2025-10:55:06 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 16.941,80
Data:	19/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250919105320785

Dados do recebedor

Recebedor:	SULMEDIC COMERCIO
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04
Instituição Financeira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	3428
Conta:	152650
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO **PED.: 1190038058**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

433761

NF-e
Nº. 433761
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 433761
SÉRIE 1

1

FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
4325 0912 8890 3500 0102 5500 1000 4337 6112 1810 2220

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250286148525 18/09/2025 17:03:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8089 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				83.852.418/0001-54	18/09/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SETE DE SETEMBRO	461		CENTRO		18/09/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
88820000	ICARA	(48)3467-1244	SC		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	19/09/25	730,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
730,24	81,54	0,00	0,00	0,00	730,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2823 MULTI EXPRESS LTDA	0 - Emitente		PC1234	RS	18.963.112/0013-47
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DR JOAO CARUSO, 2349 - INDUSTRIAL	ERECHIM			RS	-
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4			4	23,49	23,49

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA SETE DE SETEMBRO	461	*	CENTRO	88820-000	ICARA	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
33	**BESILAPIN 5 MG CP HOSP (S) BES DE ANLODIPINO** PRINCIPIO ATIVO: BES DE ANLODIPINO CX C/500 CP FAB: GEOLAB SIMI (PO) EAN: 7899095258037 REG. MS: 1542302070047 FCI: FAB: 14/07/2025 VAL: 31/07/2027 LT: 2509654 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049069	000	6108	CP	500	0,0283 0,0283	14,15	0,00	14,15	1,70	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1141	**ACICLOVIR 200 MG CP HOSP (G) ACICLOVIR** PRINCIPIO ATIVO: ACICLOVIR CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523226514 REG. MS: 1438101810057 FCI: FAB: 12/05/2025 VAL: 12/05/2027 LT: 2512809 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049069	000	6108	CP	30	0,2062 0,2062	6,19	4,19	6,19	0,74	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1891	**RISPERIDONA 2 MG CP (C1) (G) RISPERIDONA (C1)** PRINCIPIO ATIVO: RISPERIDONA CX C/300 CP FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) EAN: 7899547530216 REG. MS: 1256802690193 FCI: FAB: 18/07/2025 VAL: 18/07/2027 LT: 25H011 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049069	500	6108	CP	300	0,1214 0,1214	36,42	0,00	36,42	4,37	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2083	**UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) HALOPERIDOL (C1)** PRINCIPIO ATIVO: HALOPERIDOL CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006260370 REG. MS: 1049701910095 FCI: FAB: 07/07/2025 VAL: 31/07/2027 LT: 2529376 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049069	500	6108	AM	50	1,1578 1,1578	57,89	0,00	57,89	6,95	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2107	**ARARTAN 50 MG CP (S) LOSARTANA POTASSICA** PRINCIPIO ATIVO: LOSARTANA POTASSICA CX C/450 CP FAB: GEOLAB SIMI (PO) EAN: 7899095246546 REG. MS: 1542301770258 FCI: FAB: 15/03/2025 VAL: 31/03/2027 LT: 2503384 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049069	000	6108	CP	450	0,0567 0,0567	25,52	1,78	25,52	3,06	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 119.57 (16.37%)
HOR DE RECEBIMENTO: 24 HORAS NA FARMACIA / PEDIDO 714 /OC 714
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$32.71 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$9.89 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

São Donato Hospitalar Ltda Fundação Social
DOCUMENTO PAGO EM 18/09/2025
São Donato Hospitalar de Icara
Ageu Borgmann Orbem
Depto Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS DIVERSOS (DIVER)

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190038058**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

433761

NF-e
Nº. **433761**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **433761**
SÉRIE 1

FL **2 of 2**

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

CHAVE DE ACESSO
4325 0912 8890 3500 0102 5500 1000 4337 6112 1810 2220

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250286148525 18/09/2025 17:03:24

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
2166	**MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG CP HOSP (G) MESILATO DE** PRINCIPIO ATIVO: MESILATO DE DOXAZOSINA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523200040 REG. MS: 1438102170027 FCI: FAB: 21/03/2025 VAL: 21/03/2027 LT: 2507656 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	000	6108	CP	60	0,0837 0,0837	5,02	1,31	5,02	0,60	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3306	**DOZOITO 50 MG CP HOSP (S) SUC DE METOPROLOL** PRINCIPIO ATIVO: SUC DE METOPROLOL CX C/30 CP FAB: BIOLAB SIMI (PO) EAN: 7896112402671 REG. MS: 1097403340101 FCI: FAB: 01/05/2024 VAL: 30/04/2027 LT: C2409640 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049039	200	6108	CP	150	0,5074 0,5074	76,11	2,52	76,11	3,04	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3572	**BETAPROSPAN 5/2 MG 1 ML IM AMP (S) DIPROPI DE** PRINCIPIO ATIVO: DIPROPI DE BETAMETASONA+FOSF DISSOD DE BETAMETASONA CX C/1 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006248927 REG. MS: 1049701880021 FCI: 614C8726-0BFA-40FF-8059-0C7B8FE55711 FAB: 02/01/2025 VAL: 31/01/2027 LT: 2501169 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30043999	500	6108	AM	25	4,8888 4,8888	122,22	41,53	122,22	14,67	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3642	**CLOR DE METFORMINA 500 MG CP (G) CLOR DE METFORMINA** PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE METFORMINA CX C/200 CP FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) EAN: 7898148291274 REG. MS: 1256801510051 FCI: FAB: 15/10/2024 VAL: 15/10/2026 LT: 24J0G3 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049049	000	6108	CP	200	0,1632 0,1632	32,64	0,00	32,64	3,92	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4635	**AGUA PARA INJECAO SIST FECHADO 250 ML AGUA** PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/35 BOLS FAB: JP FARMA (PO) EAN: 7896137600274 REG. MS: 1049100570125 FCI: FAB: 21/07/2025 VAL: 21/07/2027 LT: 9256 25 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	000	6108	BO	70	3,6875 3,6875	258,13	0,00	258,13	30,98	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5149	**MONO DE ISOSSORBIDA 20 MG CP REV (G) ISOSSORBIDA** PRINCIPIO ATIVO: ISOSSORBIDA CX C/30 CP FAB: BIOSINTETICA GEN (PO) EAN: 7896181908302 REG. MS: 1057305810021 FCI: FAB: 27/02/2025 VAL: 27/02/2027 LT: 2502277 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049059	000	6108	CP	120	0,208 0,208	24,96	0,49	24,96	3,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5164	**ENDOFER 100 MG CP MAST FERRIPOLIMALTOSE** PRINCIPIO ATIVO: FERRIPOLIMALTOSE CX C/30 CP FAB: BIOLAB (NG) EAN: 7896112406143 REG. MS: 1097401550281 FCI: 55315B21-5B08-4B38-8B06-728555365C43 FAB: 24/05/2025 VAL: 31/05/2027 LT: 50101626 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30045090	500	6108	CP	60	0,806 0,806	48,36	1,87	48,36	5,80	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5233	**RIVAROXABANA 10 MG CP (G) RIVAROXABANA** PRINCIPIO ATIVO: RIVAROXABANA CX C/60 CP FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) EAN: 7899547546828 REG. MS: 1256803360057 FCI: FAB: 25/06/2025 VAL: 25/06/2027 LT: 25G28L BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049079	500	6108	CP	60	0,22 0,22	13,20	9,07	13,20	1,58	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5298	**IVERMECTINA 6 MG CP (G) IVERMECTINA** PRINCIPIO ATIVO: IVERMECTINA CX C/8 CP FAB: VITAMEDIC GEN (PO) EAN: 7898700413748 REG. MS: 1039201670055 FCI: FAB: 14/04/2025 VAL: 14/04/2027 LT: 30003885 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049059	000	6108	CP	24	0,3928 0,3928	9,43	8,75	9,43	1,13	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS **730,24**

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12889035000102 RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706-250						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DOCUMENTO 18/09/2025	NÚMERO DOCUMENTO 433761-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/09/2025		NOSSO NÚMERO 34187080000130198	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 730,24	

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,22
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUM. MAPA : 73582 VEND. : 119
NUM. N.FISCAL : 433761 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
132-5 / 161027-9 34187080000130198 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

(-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) JUROS/MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00
(=) VALOR COBRADO: 730,24

PAGADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA 8089
RUA SETE DE SETEMBRO 83.852.418/0001-54
ICARA SC CEP : 88820000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA 12889035000102

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03418.708008 00130.198179 1 12090000073024

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 19/09/2025	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12889035000102 RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706-250						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 /161027-9	
DATA DOCUMENTO 18/09/2025	NÚMERO DOCUMENTO 433761-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/09/2025		NOSSO NÚMERO 34187080000130198	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 730,24	

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,22
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
NUM. MAPA : 73582 VEND. : 119
NUM. N.FISCAL : 433761 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
132-5 / 161027-9 34187080000130198 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

(-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) JUROS/MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00
(=) VALOR COBRADO: 730,24

PAGADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA 8089
RUA SETE DE SETEMBRO 83.852.418/0001-54
ICARA SC CEP : 88820000

SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA 12889035000102

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA **Ficha de Compensação**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 /161027-9	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido [ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
PAGADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		NOSSO NÚMERO 34187080000130198	
VENCIMENTO 19/09/2025	Nº DO DOCUMENTO 433761-1	VALOR DO DOCUMENTO 730,24	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA / ENTREGADOR

NUM. MAPA :73582 VEND. :119
NUM. N.FISCAL : 433761 - 1
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA COD.CLI:8089
RUA SETE DE SETEMBRO 83.852.418/0001-54
ICARA SC CEP :88820000

DESTACAR ABAIXO

19/09/2025 10:57:51 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090341870800800130198179112090000073024
ID do Documento:	12889035000102 - INO
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	19/09/2025
Data de Pagamento:	19/09/2025
Valor Nominal:	R$ 730,24
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	96571728374462132903210316
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 730,24

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Razao Social:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF:	12.889.035/0001-02

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CNPJ/CPF:	83.852.418/0001-54

Pagador Final

CNPJ/CPF:	83.852.418/0001-54

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
Demais regiões: 0800 200 7302
No exterior: +55 11 3003 7703
SAC: 0800 647 2930
OUVIDORIA: 0800 940 0602

PC 76312-8

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.394,76 DESTINATÁRIO: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - R SETE DE SETEMBRO, 461 CENTRO ICARA-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.274.713
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDLIVE HOSPITALAR

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 001.274.713
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 0907 7522 3600 0123 5500 1001 2747 1313 3455 9976

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	**243250286739950 - 19/09/2025 08:31:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1560020579	**30138002**	**260949043**	**07.752.236/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			**83.852.418/0001-54**	**19/09/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R SETE DE SETEMBRO, 461	**CENTRO**		**88820-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ICARA	**SC**	**4834671200**		

PAGAMENTO

Forma	Dinheiro
Valor	R$ 1.394,76

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.394,76	167,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.394,76

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	84,02	118,74	0,00	1.394,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDILAR IMP E DIST. PROD. MEDICO HOSP SA	**0-Por conta do Rem**				**07.752.236/0001-23**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ERNESTO WILD, 2460	**VERA CRUZ**			**RS**	**1560020579**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	**CAIXA**			**122,000**	**111,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12167	CLOREXIDINA 2% 1000ML SOL. ALCOOLICA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2501426 - DT.FABR: 08/04/2025 - DT.VALID: 30/04/2027 - GTIN.: 7897780218182 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=45,95	30049047	0/00	6108	FR	48,0000	15,8900	762,72	0,00	762,72	91,53		12,00	
01589	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML DERMO SUAVE AQUOSA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2502575 - DT.FABR: 03/06/2025 - DT.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7897780209920 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Lote: 2502575 Quant: 48.000 Fab: 03/06/2025 Val: 30/06/2027 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,33	29252923	0/00	6108	FR	48,0000	3,9200	188,16	0,00	188,16	22,58		12,00	
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2501836 - DT.FABR: 30/04/2025 - DT.VALID: 30/04/2027 - GTIN.: 7897780206875 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Lote: 2501836 Quant: 324.000 Fab: 30/04/2025 Val: 30/04/2027 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=26,74	30049099	0/00	6108	UN	324,0000	1,3700	443,88	0,00	443,88	53,26		12,00	

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 19/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e
Inf. Contribuinte: Vendedor: JESSICA ISER Pedido(s): 967083 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 118.74 (8.51%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 84.02. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: compras@hsdonato.com.br medilar@simfrete.com	

19/09/2025-10:55:06 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 1.394,76
Data:	19/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250919105321423

Dados do recebedor

Recebedor:	MEDILAR IMPORT E DIST
CNPJ/CPF:	07.752.236/0001-23
Instituição FInanceira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	4044
Conta:	138452
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO **PED.: 1190038039**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

433762

NF-e
Nº. 433762
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **433762**
SÉRIE 1

FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
4325 0912 8890 3500 0102 5500 1000 4337 6214 1621 5916

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250286148530 18/09/2025 17:03:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8089 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	18/09/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SETE DE SETEMBRO	461		CENTRO	18/09/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
88820000	ICARA	(48)3467-1244	SC	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	19/09/25	2.200,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,74	158,12	0,00	0,00	0,00	2.200,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2823 MULTI EXPRESS LTDA	0 - Emitente		PC1234	RS	18.963.112/0013-47
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DR JOAO CARUSO, 2349 - INDUSTRIAL	ERECHIM			RS	-
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4			4	23,67	23,67

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA SETE DE SETEMBRO	461	*	CENTRO	88820-000	ICARA	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	BMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
2159	**SONDA ASP TRAQUEAL 16 FR SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL** PRINCIPIO ATIVO: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL CX C/10 UN FAB: MARK MED CORREL (OM EAN: 7898430462115 REG. MS: 10207820015 FCI: FAB: 01/03/2025 VAL: 31/03/2029 LT: 23194 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90183929	000	6108	UN	50	0,7871 0,7871	39,36	0,00	39,36	4,72	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2159	**SONDA ASP TRAQUEAL 16 FR SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL** PRINCIPIO ATIVO: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL CX C/10 UN FAB: MARK MED CORREL (OM EAN: 7898430462115 REG. MS: 10207820015 FCI: FAB: 01/05/2024 VAL: 31/05/2029 LT: 23421 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90183929	000	6108	UN	150	0,7871 0,7871	118,07	0,00	118,07	14,17	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2769	**CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO N°12 CATETER NASAL** PRINCIPIO ATIVO: CATETER NASAL CX C/1 UN FAB: MARK MED CORREL (OM EAN: 7898430464997 REG. MS: 10207820020 FCI: FAB: 01/08/2025 VAL: 31/08/2029 LT: 23915 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90183929	000	6108	UN	300	1,1277 1,1277	338,31	0,00	338,31	40,60	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3218	**TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP TAMPA** PRINCIPIO ATIVO: TAMPA PCT C/100 UN FAB: DESCARPACK CORREL (OM EAN: 7898283817308 REG. MS: 10330660271 FCI: FAB: 01/08/2024 VAL: 31/07/2029 LT: SEIUAB010A BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90183999	200	6108	UN	2000	0,2127 0,2127	425,40	0,00	425,40	17,02	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3690	**LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR CIR. LAMIMA TRICOTOMIZADOR** PRINCIPIO ATIVO: LAMIMA TRICOTOMIZADOR CX C/50 UN FAB: MEDPEX CORREL (OM EAN: 7898543870111 REG. MS: 80722800007 FCI: FAB: 30/09/2024 VAL: 29/09/2034 LT: 20240930 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90189099	200	6108	UN	50	15,8808 15,8808	794,04	0,00	794,04	31,76	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 347.17 (15.78%)
HOR DE RECEBIMENTO: 24 HORAS NA FARMACIA / PEDIDO/OC:696 /COTACAO 232
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$43.81 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$172.21 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

São Donato Hospitalar de Içara SC
DOCUMENTO PAGO EM 18/09/2025

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (OM)

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO **PED.: 1190038039**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

433762

NF-e
Nº. 433762
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **433762**
SÉRIE 1

FL **2 of 2**

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

CHAVE DE ACESSO
4325 0912 8890 3500 0102 5500 1000 4337 6214 1621 5916

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250286148530 18/09/2025 17:03:24

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
4355	**LUVA PLASTICA ESTERIL S/PO LUVA PLASTICA** PRINCIPIO ATIVO: LUVA PLASTICA PCT C/100 UN FAB: DESCARPACK CORREL (OM EAN: 7898283814642 REG. MS: 10330669134 FCI: FAB: 01/06/2024 VAL: 31/05/2029 LT: SPELAB0001 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	39262000	200	6108	UN	1000	0,1052 0,1052	105,20	0,00	105,20	4,21	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5224	**ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 M ALGODAO** PRINCIPIO ATIVO: ALGODAO ORTOPEDICO PCT C/12 UN FAB: CREMER CORREL (NT) EAN: 7891800000856 REG. MS: 10071150059 FCI: F0DBC41E-7CFE-4CD1-BE08-FC5E60658C53 FAB: 19/05/2025 VAL: 18/05/2030 LT: 850082521E BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30039099	500	6108	UN	204	1,8645 1,8645	380,36	0,00	380,36	45,64	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS **2.200,74**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA — CNPJ: 12889035000102
RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706-250

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
18/09/2025	433762-1	DM	N	19/09/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 132-5 / 161027-9 — VENCIMENTO: 19/09/2025
NOSSO NÚMERO: 34187080000130199

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,67
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUM. MAPA : 73582 VEND. : 119
NUM. N.FISCAL : 433762 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
132-5 / 161027-9 34187080000130199 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

(=) VALOR DO DOCUMENTO	2.200,74
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	2.200,74

PAGADOR: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA — 8089
RUA SETE DE SETEMBRO — 83.852.418/0001-54
ICARA SC — CEP : 88820000
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA — 12889035000102

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03418.708008 00130.199177 2 12090000220074

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
VENCIMENTO: 19/09/2025

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA — CNPJ: 12889035000102
RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706-250
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 132-5 /161027-9

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
18/09/2025	433762-1	DM	N	19/09/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

NOSSO NÚMERO: 34187080000130199

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,67
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
NUM. MAPA : 73582 VEND. : 119
NUM. N.FISCAL : 433762 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
132-5 / 161027-9 34187080000130199 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

(=) VALOR DO DOCUMENTO	2.200,74
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	2.200,74

PAGADOR: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA — 8089
RUA SETE DE SETEMBRO — 83.852.418/0001-54
ICARA SC — CEP : 88820000
SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA — 12889035000102

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — **Ficha de Compensação**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 132-5 /161027-9
PAGADOR: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
NOSSO NÚMERO: 34187080000130199
VENCIMENTO: 19/09/2025
Nº DO DOCUMENTO: 433762-1
VALOR DO DOCUMENTO: 2.200,74

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado
☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido
☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloquete de característica acima | DATA | ASSINATURA | DATA | ENTREGADOR

NUM. MAPA :73582 VEND. :119
NUM. N.FISCAL : 433762 - 1
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA — COD.CLI:8089
RUA SETE DE SETEMBRO — 83.852.418/0001-54
ICARA SC — CEP :88820000

DESTACAR ABAIXO

19/09/2025 10:57:51 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090341870800800130199177212090000220074
ID do Documento:	12889035000102 - INO
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	19/09/2025
Data de Pagamento:	19/09/2025
Valor Nominal:	R$ 2.200,74
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76872738374462132903210316
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 2.200,74

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Razao Social:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF:	12.889.035/0001-02

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CNPJ/CPF:	83.852.418/0001-54

Pagador Final

CNPJ/CPF:	83.852.418/0001-54

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
Demais regiões: 0800 200 7302
No exterior: +55 11 3003 7703
SAC: 0800 647 2930
OUVIDORIA: 0800 940 0602

CC. 76312-8

São Donato
Fundação Social Hospitalar de Icara
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

Recebemos de STOCK MED S.A	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 233768 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

STOCK MED S.A
CNPJ:06.106.005/0001-80 - Insc. Est.:108/0139670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida [1]
2-Entrada
No. 233768
Série 1

Chave de Acesso
4325.0906.1060.0500.0180.5500.1000.2337.6810.0785.4221
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	243250286105223

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
1080139670		06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	18/09/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
ICARA	48 34671200	SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

233768-A 18/09/2025 630,53									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
546029		277

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
CARTEIRA Ag: 999 C/C: 999-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
630,53	75,67	0,00	0,00	630,53

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,00	630,53

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A - CHAPECO	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
AC PLINIO ARLINDO DE NES	2180-D	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
3				12,000	12,000	0,022

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000

Município	UF
ICARA	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
92279	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG INF 500 CP BRASTERAPICA SALICETIL Lote: 017713 28/05/2027 Fabr: 30/05/2025 Cod.Fabr: 01.0030.04 Reg.MS: 1003800430034 EAN13: 7898100241897 Decr: Li44 Trib. Aprox R$: 2,29 Federal e 2,89 Estadual Fonte:IBPT	30039034	000	6108	CP	500,000	0,03400	17,00	17,00	2,04	0,00	0,00	12,00
96562	LACTULOSE 667MG/ML 120ML LACTBEN AMEIXA MAYBEN S/ CARTUCHO Lote: 251.334 30/08/2027 Fabr: 01/08/2025 Cod.Fabr: 1536 Reg.MS: RDC 27/2010 EAN13: 7898969326322 Decr: Trib. Aprox R$: 13,89 Federal e 17,55 Estadual Fonte:IBPT	21069090	000	6108	FR	25,000	4,13000	103,25	103,25	12,39	0,00	0,00	12,00
457	LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY FR CRISTALIA XYLESTESIN Lote: 50016937 22/07/2027 Fabr: 22/07/2024 Cod.Fabr: 70000096 Reg.MS: 1029803570108 EAN13: 7896676405644 Decr: Li Trib. Aprox R$: 32,20 Federal e 40,70 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: AB8F2221-86E3-40C9-B133-D9703411ED92	30049043	500	6108	FR	5,000	47,88000	239,40	239,40	28,73	0,00	0,00	12,00
92922	OLEO MINERAL 100ML CXE/80 NATIVITA Lote: 240984 01/08/2026 Fabr: 01/08/2024 Cod.Fabr: 01-0031 Reg.MS: SEM GTIN EAN13: 7897848500099 Decr: Li Trib. Aprox R$: 20,82 Federal e 26,32 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	FR	60,000	2,58000	154,80	154,80	18,58	0,00	0,00	12,00
95894	PARACETAMOL 750MG 200 CP BRASTERAPICA TYFLEN Lote: 017011 28/12/2026 Fabr: 09/12/2024 Cod.Fabr: 01.0025.09 Reg.MS: RDC 576/2021 EAN13: 7898100242870 Decr: Li44 Trib. Aprox R$: 2,96 Federal e 3,74 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: 96D4F671-0666-4011-8801-B1D2D5815B78	30039055	500	6108	CP	200,000	0,11000	22,00	22,00	2,64	0,00	0,00	12,00
7971	PARACETAMOL+CODEINA© 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB Lote: 2511769 31/08/2027 Fabr: 12/08/2025 Cod.Fabr: 505499 Reg.MS: 1542302010079 EAN13: 7899095217652 Decr: Li44 Trib. Aprox R$: 12,65 Federal e 15,99 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	6108	CP	192,000	0,49000	94,08	94,08	11,29	0,00	0,00	12,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
18/09/2025

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A praça de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS; Decretos: Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 37,99 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00	

Recebemos de STOCK MED'S.A os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 233756 Serie 1
Data do Recebimento / Identificação e assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

STOCK MED S.A
CNPJ:06.108.005/0001-80 - Insc. Est.:108/0139670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 233756
Série 1

Chave de Acesso
4325.0906.1060.0500.0180.5500.1000.2337.5610.0785.4123
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	243250285925208

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
1080139670		06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	18/09/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
ICARA	48 34671200	SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

233756-A 18/09/2025 603,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
545999		277	Deposito Conta CARTEIRA Ag: 999 C/C: 999-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
603,60	53,34	0,00	0,00		603,60
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,90	603,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A - CHAPECO	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D		CHAPECO		SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
2				8,000	8,000	0,076

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000
Município		**UF**	
ICARA		SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
54780	ADAPTADOR DE SORO ESTERIL (ADA02) (FRASCO/BOLSA) LS CX/50 CXE/400 LA VITA TKL Lote: KLADA02-250405 04/04/2030 Fabr: 05/04/2025 Cod.Fabr: 19800-002 Reg.MS: 80288090076 EAN13: 7898547240408 Decr: Trib. Aprox R$: 17,90 Federal e 16,32 Estadual Fonte:IBPT	90189099	200	6108	UN	200,000	0,48000	96,00	96,00	3,84	0,00	0,00	4,00
97074	CATETER INTRAV 24GX19MM CX/100 CXE/1000 TKL Lote: 240703 28/02/2030 Fabr: 30/03/2025 Cod.Fabr: 03150-006 Reg.MS: 80288099030 EAN13: 17898547245929 Decr: Trib. Aprox R$: 22,03 Federal e 24,24 Estadual Fonte:IBPT	90183926	200	6108	UN	200,000	0,71300	142,60	142,60	5,70	0,00	0,00	4,00
97123	SONDA ASP TRAQUEAL N12 CR/20 CXE/940 BIOFARMACEUTICA Lote: 08250816121 16/08/2029 Fabr: 16/08/2025 Cod.Fabr: 08005 Reg.MS: 82740070001 EAN13: 7898755330113 Decr: Trib. Aprox R$: 13,29 Federal e 16,80 Estadual Fonte:IBPT	90183926	000	6108	UN	200,000	0,49400	98,80	98,80	11,86	0,00	0,00	12,00
97115	SONDA ASP TRAQUEAL N14 CR/20 CXE/800 BIOFARMACEUTICA Lote: 08250709141 09/07/2029 Fabr: 09/07/2025 Cod.Fabr: 08006 Reg.MS: 82740070001 EAN13: 7898755330120 Decr: Trib. Aprox R$: 27,33 Federal e 34,54 Estadual Fonte:IBPT	90183926	000	6108	UN	400,000	0,50800	203,20	203,20	24,38	0,00	0,00	12,00
94941	SONDA FOLEY 2V N18 30-50ML LATEX CX/10 TKL Lote: 25C28 17/03/2030 Fabr: 18/03/2025 Cod.Fabr: 02900-004 Reg.MS: 80288099019 EAN13: 17898547244830 Decr: Trib. Aprox R$: 9,73 Federal e 10,71 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	6108	UN	30,000	2,10000	63,00	63,00	7,56	0,00	0,00	12,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital
DOCUMENTO PAGO EM 18/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Pedido/OC:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2º via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A praça de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS; Decretos: Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 55,45 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 54780, 97074. | Pis e Cofins Alíquota zero cfe. decreto 6426/2008	

Recebemos de STOCK MED S.A	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 233758 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

STOCK MED S.A
CNPJ:06.106.005/0001-80 - Insc. Est.:108/0139670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 233758
Série 1

Chave de Acesso
4325.0906.1060.0500.0180.5500.1000.2337.5810.0785.4101
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	243250285928849

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
1080139670		06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				83.852.418/0001-54	18/09/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO		88.820-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
ICARA	48 34671200	SC	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

233758-A 18/09/2025 845,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
546006		277	Deposito Conta CARTEIRA Ag: 999 C/C: 999-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
845,20	101,42	0,00	0,00		845,20
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,36	845,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A - CHAPECO	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D	CHAPECO			SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				7,000	7,000	0,022

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000
Município	**UF**		
ICARA	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
97130	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM 60 AMP TEUTO CETOFENID Lote: 40150010 06/06/2026 Fabr: 06/06/2024 Cod.Fabr: 97130 Reg.MS: 1037007750034 EAN13: 7896112100157 Decr: Li Trib. Aprox R$: 15,49 Federal e 19,58 Estadual Fonte:IBPT	30049029	500	6108	FR/AM	120,000	0,96000	115,20	115,20	13,82	0,00	0,00	12,00
8740	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG/ML+500MG/ML 5ML IM-IV 100 AMP GEN HIPOLABOR Lote: H-054/25 31/05/2027 Fabr: 04/06/2025 Cod.Fabr: 10010007 Reg.MS: 1134301210035 EAN13: 7898123906759 Decr: Li44 Trib. Aprox R$: 38,20 Federal e 48,28 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: 5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	500	6108	AM	200,000	1,42000	284,00	284,00	34,08	0,00	0,00	12,00
96638	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR CXE/50 NEO QUIMICA LIDOGEL Lote: B25A2078 17/02/2027 Fabr: 17/02/2025 Cod.Fabr: 1411 Reg.MS: 1558401620025 EAN13: 7896714215617 Decr: Li Trib. Aprox R$: 59,99 Federal e 75,82 Estadual Fonte:IBPT	30049043	000	6108	BN	100,000	4,46000	446,00	446,00	53,52	0,00	0,00	12,00

Pedido/OC: 709

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A praça de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS;
Decretos:
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 50,92
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 19/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

19/09/2025-10:55:06 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 2.079,33
Data:	19/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250919105322579

Dados do recebedor

Recebedor:	STOCK MED PRODUTOS MEDICOS
CNPJ/CPF:	06.106.005/0001-80
Instituição Financeira:	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência:	1163
Conta:	130033546
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 325.404
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41250910972948000162550010003254041003264043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141250312695299 18/09/2025 14:18:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				83852418000154	18/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO			88820000	18/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ICARA	SC	4834671200			14:18:30

FATURAS

001 19/09/2025 1.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00

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	1.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	EMITENTE		AAA0000	PR	15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA,83	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			1,840	1,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
17944	EQUIPO MACROGOTAS LS PCT C25 POLI COMPLETO MEDIX LOTE: 250606 VALIDADE: 30062030 FABRICACAO: 30062025	0,00	90189010	041	6102	PC	80	17,2500	1.380,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 19/09/25

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Vend.: 64 MICHAEL LOPES Pedido:4052 ID 161855 ROTA: 14 PedidoOC: 693 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0	

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

___/___/_____	_____:_____	_____	_____	_____
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
N:**325.404**
Serie:**1** Mod:**1**

41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
R SETE DE SETEMBRO 461 - CENTRO, ICARA/SC
Ped: 4052/161855

DATA EMISSAO:18/09/2025 Vlr.NF: 1.380,00 Vendedor:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 325.452
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41250910972948000162550010003254521003264520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**141250312999641 18/09/2025 16:49:17**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO**	**CNPJ**
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83852418000154	18/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO		88820000	18/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ICARA	SC	4834671200		16:49:18

FATURAS

001 19/09/2025 1.022,20				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.022,20

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	1.022,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	EMITENTE		AAA0000	PR	15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA,83	CURITIBA			PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			6,720	6,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
7899	ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05	0,00	90181990	741	6102	PC	50	8,3500	417,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ESPECULO VAGINAL (M) NE NLUB VAGISPEC LOTE: 1250605001 VALIDADE: 05062027 FABRICACAO: 01012023; LOTE: 1250801019 VALIDADE: 01082027 FABRICACAO: 09092025	0,00	90189099	041	6102	UN	50	0,9900	49,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22431	FILTRO BACTERIANO HMEF 24HRS ADULTO MEDIX LOTE: 240525 VALIDADE: 30042029 FABRICACAO: 30052024	0,00	90192010	241	6102	UN	120	3,5600	427,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17942	SCALP 21G C100 MEDIX LOTE: 250105 VALIDADE: 30122029 FABRICACAO: 30012025	0,00	90183929	741	6102	UN	4	16,0000	64,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17943	SCALP 23G C100 MEDIX LOTE: 250201 VALIDADE: 26022030 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183929	741	6102	UN	3	16,0000	48,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22415	SCALP 27G C100 MEDIX LOTE: 230130 VALIDADE: 31012028 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183929	041	6102	UN	1	16,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara/SC
DOCUMENTO PAGO EM 18/09/25

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara/SC
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Vend.: 64 MICHAEL LOPES Pedido:4051 ID 161854 ROTA: 14 PedidoOC: 693 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0	

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

___/___/_____	_____:_____	_____	_____	_____	NFE N:**325.452** Serie:**1** Mod:**1**
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR	

41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
R SETE DE SETEMBRO 461 - CENTRO, ICARA/SC
Ped: 4051/161854

DATA EMISSAO:18/09/2025 Vlr.NF: 1.022,20 Vendedor:

19/09/2025-11:00:14 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 2.402,20
Data:	19/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250919105909011

Dados do recebedor

Recebedor:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA
CNPJ/CPF:	10.972.948/0001-62
Instituição Financeira:	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência:	3709
Conta:	261220
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	0001532
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	19/09/2025 10:52:30
DATA DO FATO GERADOR	19/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA CEL. MARCOS ROVARIS, Nº 826, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
04.563.149/0001-30	NÃO	03354		3432-3561 3	mery@gerencialcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO , CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	1367		4834671200	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	152,6451643	PLANTOES - ESPECIALIDADE MÉDICA: OBSTETRICIA. Nº HORAS PLANTÃO: 152,6451643 HS- VALOR HORA: 155,00 GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC - COMPETENCIA: JULHO/2025.	155,00	23.660,00

Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 22/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Complemento NF 14.680,58

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	23.660,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	153,79	709,80	354,90	236,60	2,0000 %	23.660,00	473,20	22.204,91

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R$ 3.719,35 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - afef4a701adb762a423a208f00fc5098
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001532.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0001532

22/09/2025-15:35:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 22.204,91
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	46378778475442632933310316

Dados do recebedor

Recebedor:	CLINICA ULTRAMED
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	575755

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Icara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA	DANFPS-E
RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62, SALA 503 ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.075-145 CNPJ: 32.258.102/0001-06 CMC: 559.957-1	**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica** **Numero: 426** **Autorização: 1154621** **Emissão: 22/09/2025** **Código de Verificação: FEF8-EF92-A2A6-ECE2**

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA - HOSPITAL SÃO DONATO				9202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA SETE DE SETEMBRO, 461 -				88.820-000
MUNICIPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Içara	SC	BRASIL	83.852.418/0001-54	

Dados do(s) serviço(s)

Cod. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTETRÍCIA - 42 HORAS PLANTÃO / VALOR DA HORA: R$155, 00 = R$6.510, 00 - COMPETÊNCIA: JULHO/2025 - PERÍODO DE: 01.07 A 31.07.2025 - DR. ROGÉRIO MIGUEL KERBER JUNIOR - CRM: 34757/SC . . - PRAÇA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS - IÇARA	0	2,00	R$ 6.510,00	1	R$ 6.510,00

Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 22/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Cálulo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 6.510,00	R$ 130,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.510,00

Dados adicionais

RETER CSRF 4,65% R$302,72 - IRF 1,50% R$97,65 - TOTAL RETENÇÃO R$400,37 - DEPOSITAR LÍQUIDO R$6.109,63 ***** DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED (136) - AG. 1105 - C/C. 112472-2 - CHAVE PIX CNPJ: 32.258.102/0001-06

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FEF8EF92A2A6ECE2 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5599571

22/09/2025 - 15:35:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 6.109,63
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	667777784754426329333 10316

Dados do recebedor

Recebedor:	HF CIRURGIAS PARTICIPACOES
Cooperativa:	515
Conta para Crédito:	1124722

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

São Donato
Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	220

Data da emissão da nota: 19/09/2025 10:55:08

Data do fato gerador: 19/09/2025 10:55:08

Código de verificação: TNTDSGPAI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616

Telefone: (48) 99923-7490

Endereço: JOSÉ MANOEL SIMÃO Número: 145 Bairro: Mina Brasil CEP: 88811-244

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: gEAN_sA@hOtmAIl.COm Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF:

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 24/09/2025

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara Ageu Borghezan Orbem Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos - Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195 - plantões Obstetrícia - jul/25 - 138h x R$ 155,00 (total R$ 21.390,00)	21.390,0000	1,0000	21.390,0000	21.390,00x2,00 =	427,80

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 139,04	R$ 641,70	R$ 0,00	R$ 320,85	R$ 213,90	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 21.390,00	Valor líquido = R$ 20.074,51	

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	21.390,00	427,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/10/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Verificar autenticidade

22/09/2025 - 15:35:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 20.074,51
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922153437340

Dados do recebedor

Recebedor:	GEAN FERNANDES DE SA
CNPJ/CPF:	33.004.165/0001-90
Instituição FInanceira:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência:	4029
Conta:	5779034768
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

São Donato Fundação Social Hospitalar de Igara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

MUNICÍPIO DE LAURO MULLER

Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento
Setor de Tributos e Fiscalização - Rua Walter Vetterli, Nº 239 - Centro - CEP: 88.880-000 - Lauro Muller/SC Telefone: (48) 3464 3122

Nota: 2025000
00000026
Código Verificação
NUT4-WE4K

MUNICÍPIO DE LAURO MULLER

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/09/2025 10:29:04	**09/2025**	**Içara - SC**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Lauro Müller**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
A.M. SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
A.M. SERVICOS MEDICOS LTDA

Email
arthurluciano@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
55.901.881/0001-03	**15084**		**Sim**	**Não**	**(48) 99651-3665**

Endereço
RUA WALTER VETTERLI, 102, Apto 802, Centro - CEP: 88880-000 - Lauro Müller - SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
83.852.418/0001-54				**notafiscal@hsdonato.com.br**

Endereço
Rua Sete de Setembro, 461 - Centro - CEP: 88820-090 - Içara - SC

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente:
Arthur Mendes Luciano
CRM: 28956/SC
Especialidade Médica: Obstetricia
Total de Horas Plantão: 18
Valor da hora Plantão: R$ 155,00
Valor total do Plantão: R$ 2.790,00
Competência: JULHO de 2025.

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
19/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
2.790,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0100**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Liquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**2.790,00**	**2.790,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 375,26 Federal e R$ 58,03 Municipal. Fonte: IBPT [A601D4]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 42096071255901881000103250000000002625090001865413

Visualizado em: 19/09/2025 10:29:04
Para validação desta NFSe acesse: http://lauromullersc.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 28 de 24 de março de 2014.

22/09/2025-15:35:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 2.790,00
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922153438617

Dados do recebedor

Recebedor:	AM SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF:	55.901.881/0001-03
Instituição Financeira:	336 - BCO C6 S.A.
Agência:	1
Conta:	337342075
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



GOPED SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 60.232.810/0001-03 DR. NEREU RAMOS - sala 3, 286 CEP: 88.990-000 - Bairro: CENTRO Município: PRAIA GRANDE - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 104449 - **Insc. Estadual:** Email: ecpcont@live.com Telefone: (11) 7258-7486 - Celular: (11) 9725-8748	Número da NFS-e **162**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAIA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8271 1909 2517 3952 5906 0232 8102 0250 9739 5284

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
19/09/2025	**19/09/2025 17:39**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54
Endereço SETE DE SETEMBRO	**Número**	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	**CEP** 88820000	**Cidade - Estado** Içara - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade	Unidade Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8271	2.17%	TI				5.580,00	0,00	0,00	121,09

Descrição do Serviço:
a) - Nome completo do Médico: Gabriel Moreira Lima dos Santos
b) - CRM: 34713/SC
c) - Especialidade Médica: Obstetrícia
d) - Total de Horas Plantão: 36
e) - Valor da hora Plantão: R$ 155,00
f) - Valor total do Plantão: R$ 5.580,00
g) - Competência: JULHO de 2025.

Dados bancários para recebimento do valor:
Agência: 0001
Conta: 139385064-0
Banco: 0260
Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
5.580,00	0,00	0,00	5.580,00	121,09
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	5.580,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8271 Praia Grande

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 16/2025 de 06/05/2025 10:12:06

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://praiagrande.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$750,51 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$117,74 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 19 / 09 / 2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

22/09/2025 15:35:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 5.580,00
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922153439834

Dados do recebedor

Recebedor:	GOPED SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF:	60.232.810/0001-03
Instituição FInanceira:	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência:	1
Conta:	1393850640
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Corbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1190

Data da emissão da nota: 19/09/2025 13:36:41

Data do fato gerador: 19/09/2025 13:36:41

Código de verificação: NEATWV2FP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 03.991.440/0001-46 Inscrição municipal: 24851
Telefone: (48) 3437-7307
Endereço: CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: Centro CEP: 88801-250
Complemento: SALA 404 ED. GALERIA BECKER
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 19/09/2025

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: RUA 07 DE STEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
joelson carmono lemos CRM8266/SC ESPEC. MÉCIDA: RESPONS. TEC. DA OBSTETRICIA TOTAL E HORAS: 744 VALOR DA HORAR$ 4,704301	3.500,0000	1,0000	3.500,0000	3.500,00x2,00 =	70,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 22,75	R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 52,50	R$ 35,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.500,00 | **Valor liquido = R$ 3.284,75**

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.500,00	70,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Criciúma

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/10/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Verificar autenticidade

22/09/2025-15:35:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 3.284,75
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922153441124

Dados do recebedor

Recebedor:	CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN
CNPJ/CPF:	03.991.440/0001-46
Instituição FInanceira:	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência:	3599
Conta:	130011370
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



AS CLINICA MEDICA LTDA **CNPJ:** 61.228.667/0001-30 ENGENHEIRO MESQUITA - SALA 01, 575 CEP: 88.900-057 - Bairro: CENTRO Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 19848 - **Insc. Estadual:** Email: fiscal@aceconcontabil.com.br Telefone: (48) 99923-3103 - Celular: (48) 99923-3103	Número da NFS-e **8**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8027 1909 2510 3734 1306 1228 6672 0250 9739 5120

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
19/09/2025	**19/09/2025 10:37**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		83.852.418/0001-54
Endereço SETE DE SETEMBRO	**Número** 461	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	**CEP** 88820000	**Cidade - Estado** Içara - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8137	4%	Hs	36,00	TI	155,00	5.580,00	0,00	0,00	223,20

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS DE OBSTETRÍCIA REF: JULHO/2025 - 36 HORAS PLANTÃO - Dra ANDREA SOUTO SILVA DE AGUIAR - CRM: 11034/SC

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
5.580,00	0,00	0,00	5.580,00	223,20
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	83,70	0,00	55,80	167,40
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
36,27	0,00	343,17	0,00	5.236,83

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 Içara

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 223/2025 de 24/06/2025 09:55:01

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://ararangua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$750,51 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$117,74 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: BANCO: 077 INTER - AGÊNCIA: 0001 - CONTA N: 0459842668 - PIX: 61228667000130

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22/09/2025

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

22/09/2025-15:35:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 5.236,83
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922153442408

Dados do recebedor

Recebedor:	AS CLINICA MEDICA
CNPJ/CPF:	61.228.667/0001-30
Instituição FInanceira:	77 - BANCO INTER
Agência:	1
Conta:	459842668
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1189

Data da emissão da nota: 19/09/2025 13:31:19

Data do fato gerador: 19/09/2025 13:31:19

Código de verificação: B42UOX1UN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 03.991.440/0001-46 Inscrição municipal: 24851

Telefone: (48) 3437-7307

Endereço: CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: Centro CEP: 88801-250

Complemento: SALA 404 ED. GALERIA BECKER

Celular:

Município: Criciúma UF:SC

E-mail: Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

TOMADOR DE SERVIÇOS

DOCUMENTO PAGO EM 22/10/2025

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA 07 DE STEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF:SC

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara Ageu Borghezan Orbem Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
JOELSON CARMONO LEMOS CRM8266/SC especialidade: obstetricia total horas plantaõ: 162 valor da hora: R$ 155,00 competencia: julho de 2025	25.110,0000	1,0000	25.110,0000	25.110,00x2,00 =	502,20

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 163,22	R$ 753,30	R$ 0,00	R$ 376,65	R$ 251,10	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 25.110,00	Valor líquido = R$ 23.565,73	

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	25.110,00	502,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Criciúma

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/10/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados conforme estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Verificar autenticidade

22/09/2025 15:35:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 23.565,73
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922153443892

Dados do recebedor

Recebedor:	CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN
CNPJ/CPF:	03.991.440/0001-46
Instituição FInanceira:	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência:	3599
Conta:	130011370
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	603

Data da emissão da nota: 19/09/2025 11:39:58

Data do fato gerador: 19/09/2025 11:39:58

Código de verificação: FA0NASRFY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ARAUJO MEDICA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614
Telefone: (48) 9152-1201
Endereço: Germano Magrin Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: EDIF. PARTHENON SALA 501
Celular: (48) 99995-8625
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: rh@rOqUECArrAdOrE.COm.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF:
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DOCUMENTO PAGO EM 22/09/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dra. Danyella Araujo. CRM Nº 17787/SC Especialidade médica: Obstetrícia Total de Horas Plantão: 24 Valor da hora Plantão: R$ 155,00 Valor total do Plantão: R$ 3.720,00 Competência: Julho de 2025.	155,0000	24,0000	3.720,0000	3.720,00x2,00 =	0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 24,18	R$ 111,60	R$ 0,00	R$ 55,80	R$ 37,20	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.720,00 **Valor líquido = R$ 3.491,22**

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.720,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal.

BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3226-3
A/C: 20333-5

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Verificar autenticidade

22/09/2025-15:35:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 3.491,22
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922153445126

Dados do recebedor

Recebedor:	ARAUJO E RAMOS SERVS MEDICOS L
CNPJ/CPF:	27.344.650/0001-00
Instituição FInanceira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	3226
Conta:	203335
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	149
Data da emissão da nota	19/09/2025 10:31:12
Data do fato gerador	19/09/2025 10:31:12
Código de verificação	TDJP7MVP1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: DILVANIA NICOLETTI LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 39.670.926/0001-20 Inscrição municipal: 58914
Telefone: (48) 4896-1290
Endereço: AUGUSTO DOS ANJOS Número: 270 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
Complemento: AP/E: SALA:102
Celular:
Município: Criciúma UF:SC
E-mail: dIlvANIA@gmAIl.COm Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF:
E-mail: Telefone:
Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 23/09/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados - Hospital São Donato .	155,0000	12,0000	1.860,0000	1.860,00x2,00 =	37,20

Nome completo do Médico: Dilvania Nicoletti
CRM: 12576/SC
Especialidade Médica: Obstetrícia
Total de Horas Plantão: 12
Valor da hora Plantão: R$ 155,00
Valor total do Plantão: R$ 1.860,00
Competência: Julho de 2025.

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 12,09	R$ 55,80	R$ 0,00	R$ 27,90	R$ 18,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.860,00 **Valor líquido = R$ 1.745,61**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.860,00	37,20

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	149
Data da emissão da nota	19/09/2025 10:31:12
Data do fato gerador	19/09/2025 10:31:12
Código de verificação	TDJP7MVP1

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/10/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

22/09/2025-15:35:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 1.745,61
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922153446392

Dados do recebedor

Recebedor:	DILVANIA NICOLETTI LTDA
CNPJ/CPF:	39.670.926/0001-20
Instituição FInanceira:	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência:	628
Conta:	987604
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



Identificação do emitente

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA
RUA BAGE
Nº: 300
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 612060
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0902 4947 1500 0173 5500 1000 6120 6010 2031 0177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin	243250287566755 19/09/2025 17:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240359283		02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
4149 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	83.852.418/0001-54	19/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO	88820-000	19/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ICARA	(48)3467-1200	SC		17:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
4149 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	83.852.418/0001-54	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº: 461	CENTRO	88820-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4207007 - ICARA	SC	4834671200

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a vista				

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
3.588,50	333,02	0,00	0,00	4.583,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.583,75

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	CX			87,828	87,528

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15014	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F - MEDIPLUS C/12-MEDI HOUSE LOTE: 157512 QTD: 17,000 VALID: 07/11/2029 FABRICACAO:08/11/2024	30059090	000	6108	PT	17,0000	5,5000	93,50	0,00	93,50	11,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10177	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20-CREMER LOTE: 080262514C QTD: 3,000 VALID: 30/03/2028 FABRICACAO:31/03/2025	90211099	040	6108	CX	3,0000	36,9000	110,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10185	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20-CREMER LOTE: 352262511C QTD: 6,000 VALID: 12/03/2028 FABRICACAO:13/03/2025	90211099	040	6108	CX	6,0000	57,9000	347,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10174	ATADURA GESSO PREMIUM 08CMX2M 156881 C/20-CREMER LOTE: 881262525F QTD: 3,000 VALID: 17/06/2028 FABRICACAO:18/06/2025	90211099	040	6108	CX	3,0000	35,8500	107,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14134	COLETOR URINA SF BOLSA 2000ML -MEDIX LOTE: 24875 QTD: 100,000 VALID: 28/02/2030 FABRICACAO:30/03/2025	39269030	000	6108	UN	100,0000	3,2500	325,00	0,00	325,00	39,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CC:695 Pedido:803900 MERC.ISENTA CFE. RICMS RS LIVRO I ARTIGO 9 INCISO XCVIII --CONVENIO 01/19

99 ICMSUFDest: R$277,03

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 22/09/2025

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara Agente Beghinezan Orbem Depto. Financeiro

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda

RECEBEMOS DE COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	4149 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Nº: 612060 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA
RUA BAGE
Nº: 300
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 612060
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0902 4947 1500 0173 5500 1000 6120 6010 2031 0177

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 merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250287566755 19/09/2025 17:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240359283		02.494.715/0001-73

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12652	COLETOR SECRECAO MASTER VACCUM 1000ML 400052-PSIMON LOTE: 2300035654 QTD: 24,000 VALID: 07/11/2025 FABRICACAO:01/12/2023	90183929	040	6108	UN	24,0000	17,9000	429,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13579	COMPRESSA GAZE 13F 7,5X7,5CM EST HERIKA C02 C/05-AMERICA LOTE: D26-1 QTD: 4750,000 VALID: 30/06/2030 FABRICACAO:30/06/2025 LOTE: D24-1 QTD: 250,000 VALID: 16/06/2030 FABRICACAO:16/06/2025	30059090	000	6108	PT	5.000,0000	0,3900	1.950,00	0,00	1.950,00	234,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
13299	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML A-LINE 365060 C/ 100UND-BD SM LOTE: 4312881 QTD: 400,000 VALID: 31/10/2026 FABRICACAO:07/11/2024	90183119	200	6108	UN	400,0000	3,0500	1.220,00	0,00	1.220,00	48,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Identificação do emitente

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA

RUA BAGE
Nº: 300
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 612023
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0902 4947 1500 0173 5500 1000 6120 2310 2030 9787

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin	243250287304803 19/09/2025 14:37:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240359283		02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
4149 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	83.852.418/0001-54	19/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO	88820-000	19/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ICARA	(48)3467-1200	SC		14:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
4149 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	83.852.418/0001-54	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº: 461	CENTRO	88820-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4207007 - ICARA	SC	4834671200

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a vista				

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
883,50	35,34	0,00	0,00	883,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	883,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,150	0,150

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10487	AGULHA SPINAL PONTA QUINCKE 25GX3,5 408379-BD MDS LOTE: 5051434 QTD: 25,000 VALID: 28/02/2030 FABRICACAO:09/04/2025	90183219	200	6108	UN	25,0000	13,8800	347,00	0,00	347,00	13,88	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
10491	AGULHA SPINAL PONTA QUINCKE 27GX3,5 408381-BD MDS LOTE: 5141270 QTD: 25,000 VALID: 31/05/2030 FABRICACAO:06/06/2025	90183219	200	6108	UN	25,0000	21,4600	536,50	0,00	536,50	21,46	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC:1538 Pedido:802693 ICMSUFDest: R$114,86	

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	4149 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Nº: 612023 SÉRIE: 1

22/09/2025-15:59:25 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED — Unicred - Internet Banking

---

Dados da transação

Valor:	R$ 5.467,25
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922155834992

Dados do recebedor

Recebedor:	COOP UNIMED CENTRAL
CNPJ/CPF:	02.494.715/0001-73
Instituição FInanceira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	3415
Conta:	925616
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

São Donato
Fundação Social Hospitalar de Ijuí
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

Recebemos os Produtos/Serviços da Empresa LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vlr Total: 1.162,10

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor (FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE I CARA)	NF-e Nº 000.174.347 SÉRIE 1

ABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2059
VILA SANTA ISABEL
MARINGA
PR
(44) 3031-4020
87080-330

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.174.347
Série: 1 Modelo: 55
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0904 8861 0300 0151 5500 1000 1743 4710 0384 0998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Prod. Com. fora PR	141250316487861 - 22/09/2025 11:58:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9025216587		04.886.103/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				83.852.418/0001-54	22/09/2025
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SETE DE SETEMBRO, 461		CENTRO		88.820-000	22/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
ICARA	(48) 3467-1200	SC			

FATURA/VENCIMENTOS

Número	Data Vcto.	Valor
001	29/09/2025	1.162,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR II	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR FCP
19,18	88,32	0,00	58,11	0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	**VALOR DO ICMS**	**BASE DE CÁLCULO ICMS ST**	**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**	**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**
1.162,10	139,45	0,00	0,00	1.162,10

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	**1.162,10**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORA	[0]				04.886.103/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VEREADOR ARLINDO PLANAS,2059	MARINGA	PR	9025216587

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			2,000	0,000

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	%ICM	%IPI
4571	MAXION - PACK DE CALIBRACAO *L: DE241204B01 | Val: 23/06/2026*	38221990	000	6102	UN	1	806,5999	806,60	806,60	96,79	0,00	12,00	0,00
4947	WE300/MAXION - SOL. ELETRODOS 10X1,5ML *L: 1654 | Val: 30/06/2027*	90279099	000	6102	UN	1	143,0000	143,00	143,00	17,16	0,00	12,00	0,00
4054	WE300/MAXION - SOL. REFERENCIA 20ML *L: 2954 | Val: 31/10/2027*	90279099	000	6102	UN	1	212,5000	212,50	212,50	25,50	0,00	12,00	0,00

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 22/09/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cod. Pedido(s): 383918 **FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA** Nome Fantasia do Cliente: 12437 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA. Val Aprox. Tributos Federais R$121,87 (10,49%), Val Aprox. Tributos Es taduais R$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 58,11	RESERVADO AO FISCO

22/09/2025 - 15:58:35 UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202509221851A3SFAZ4FWCM
Valor:	R$ 1.162,10
Data/Hora:	22/09/2025 - 15:58:35

Dados do recebedor

Nome:	LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ:	4886103000151
Instituição:	CC SICOOB METROPOLITANO

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SAO DONATO
CPF/CNPJ:	83.852.418/0001-54
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
Demais regiões: 0800 200 7302
No exterior: +55 11 3003 7703
SAC: 0800 647 2930
OUVIDORIA: 0800 940 0602

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 678036
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0994 3894 0000 0184 5500 1000 6780 3610 0273 8604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250287414287 19/09/2025 15:36:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	262012456	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA	83.852.418/0001-54	19/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO	88820-000	19/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ICARA		SC		15:36

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	678036	1.878,18	0,0	1.878,18

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	20/10/2025	1.878,18						

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
1.878,18	225,38	0,00	0,00	1.878,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.878,18

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO					00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				32,000	32,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67571	AC. GRAXOS+VITAMINAS 100ML NUTRIEX DERMAEX LOTE: 321532507 QTD: 48,000 VALID: 01/08/2027 FABRICAÇÃO:01/08/2025	30049099	000	6108	FR	48,0000	2,7600	132,48	0,00	132,48	15,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
390	BESILATO DE ATRACURIO 25MG 2,5ML CX/25AMP GENERICO FRESENIUS - vPMC: 590,41 cProdANVISA: 1004102240017 LOTE: 78TG3267 QTD: 1,000 VALID: 30/01/2026 FABRICAÇÃO:31/01/2024	30049069	000	6108	CX	1,0000	136,9976	137,00	0,00	137,00	16,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
502	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML JP CX/40FRS - cProdANVISA: 1049100710016 LOTE: 8121 25 QTD: 2,000 VALID: 19/01/2027 FABRICAÇÃO:18/01/2025	30049099	000	6108	CX	2,0000	674,0126	1.348,03	0,00	1.348,03	161,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
64580	CARVEDILOL 12,5MG CX/30CPR GENERICO EMS - vPMC: 132,29 cProdANVISA: 1023510730188 LOTE: 4V1752 QTD: 2,000 VALID: 10/05/2027 FABRICAÇÃO:10/05/2025	30049069	000	6108	CX	2,0000	2,3886	4,78	0,00	4,78	0,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6043	CARVEDILOL 3,125MG CX/30CPR GENERICO EMS - vPMC: 105,76 cProdANVISA: 1023510730048 LOTE: 4G5813 QTD: 4,000 VALID: 20/07/2026 FABRICAÇÃO:20/07/2024	30049069	000	6108	CX	4,0000	2,2910	9,16	0,00	9,16	1,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6138	CLONAZEPAM 2MG CX/30CPR(B1)02300 GENERICO EMS - vPMC: 21,54 cProdANVISA: 1023511240028 LOTE: 4V2033 QTD: 4,000 VALID: 30/06/2027 FABRICAÇÃO:01/06/2025	30049069	000	6108	CX	4,0000	1,4331	5,73	0,00	5,73	0,69	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:496054 Representante:BRUNA JUVENCILIA DE OLIVEIRA SILVA, Ao aceitar essa mercadoria, vo ce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 ORDEM DE COMPRAS 715 ICMSUFDest: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 22/09/2025

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda de Icara

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA

NF-e
Nº: 678036
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 678036
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0994 3894 0000 0184 5500 1000 6780 3610 0273 8604

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250287414287 19/09/2025 15:36:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	262012456	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
79154	DEXAMETASONA 2MG 1ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP - cProdANVISA: 1038700470010 LOTE: 25030165 QTD: 2,000 VALID: 31/03/2027 FABRICAÇÃO:14/03/2025	30043290	000	6108	CX	2,0000	34,5010	69,00	0,00	69,00	8,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3266	PARACETAMOL 500MG CX/200CP PRATI DONADUZZI - cProdANVISA: 1181900410025 LOTE: 241099 QTD: 1,000 VALID: 26/08/2026 FABRICAÇÃO:26/08/2024	30049045	500	6108	CX	1,0000	12,9687	12,97	0,00	12,97	1,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
881	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML GENERICO CX/1FR EMS - vPMC: 11,30 cProdANVISA: 1023512010042 vPMC: 11,30 cProdANVISA: 1023512010042 LOTE: 4P8459 QTD: 12,000 VALID: 11/03/2028 FABRICAÇÃO:11/03/2025 LOTE: 4M1635 QTD: 8,000 VALID: 26/11/2027 FABRICAÇÃO:26/11/2024	30049045	500	6108	FR	20,0000	1,9647	39,29	0,00	39,29	4,71	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
76686	SULFATO EFEDRINA 50MG 1ML(D1)03311 UNIAO QUIMICA CX/25AP UNIFEDRINE - cProdANVISA: 1049702610011 LOTE: 2510718B QTD: 1,000 VALID: 31/03/2027 FABRICAÇÃO:10/03/2025	30049099	500	6108	CX	1,0000	119,7442	119,74	0,00	119,74	14,37	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 677983
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0994 3894 0000 0184 5500 1000 6779 8310 0273 8099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250287266899 19/09/2025 14:16:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	262012456	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA	83.852.418/0001-54	19/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO	88820-000	19/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ICARA		SC		14:16

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	677983	1.759,09	0,0	1.759,09

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	20/10/2025	1.759,09						

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
1.759,09	187,90	0,00	0,00	1.759,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.759,09

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO					00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				23,799	23,799

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3102	HEPARINA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEA HIPOLABOR CX/50AMP PARINEX - cProdANVISA: 1134302000018 LOTE: U074/24M QTD: 3,000 VALID: 31/03/2026 FABRICAÇÃO:09/10/2024	30049099	000	6108	CX	3,0000	372,4868	1.117,46	0,00	1.117,46	134,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3174	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY PHARMASCIENCE AEROFRIN CX/1FR - vPMC: 50,07 cProdANVISA: 1171700090054 LOTE: 2424361 QTD: 25,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO:01/09/2024	30049039	300	6108	CX	25,0000	11,5997	289,99	0,00	289,99	11,60	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 8668 25 QTD: 2,000 VALID: 09/04/2027 FABRICAÇÃO:09/04/2025	30049099	000	6108	CX	2,0000	175,8187	351,64	0,00	351,64	42,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 22/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Ordem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:496063 Representante:BRUNA JUVENCILIA DE OLIVEIRA SILVA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 ORDEM DE COMPRAS 708 ICMSUFDest: R$111,15

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA	Nº: 677983 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 678022
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0994 3894 0000 0184 5500 1000 6780 2210 0273 8471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250287373412 19/09/2025 15:13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	262012456	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA	83.852.418/0001-54	19/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO	88820-000	19/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ICARA		SC		15:13

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	678022	3.824,68	0,0	3.824,68

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	20/10/2025	3.824,68						

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
3.191,24	164,09	0,00	0,00	3.824,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.824,68

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				30,972	30,972

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10252	CANETA DESC. ESTERIL P/ ELETROBISTURI PONTA ACO INOX BAISHENG LOTE: XR20241135 QTD: 50,000 VALID: 29/11/2027 FABRICAÇÃO:29/11/2022	90189021	200	6108	UN	50,0000	12,2700	613,50	0,00	613,50	24,54	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1498	CANETA MARCADORA PONTA PADRAO ESTERIL WILTEX LOTE: FY2403126 QTD: 30,000 VALID: 07/06/2027 FABRICAÇÃO:07/06/2022	96082000	200	6108	UN	30,0000	7,1700	215,10	0,00	215,10	8,60	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4379	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/BALAO 8,0MM BCI MEDICAL LOTE: 0064225 QTD: 25,000 VALID: 31/01/2030 FABRICAÇÃO:31/01/2025	90183929	200	6108	UN	25,0000	32,6600	816,50	0,00	816,50	32,66	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
650	COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 10CM VACUO PVC EST CREMER LOTE: 2500015118 QTD: 30,000 VALID: 08/06/2027 FABRICAÇÃO:08/07/2025	90183929	040	6108	UN	30,0000	5,1400	154,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
418	DOSADOR ORAL 20 ML AZUL WILTEX PCT/40UN LOTE: 241215-20 QTD: 8,000 VALID: 14/12/2029 FABRICAÇÃO:01/04/2018	90183119	200	6108	PCT	8,0000	31,7319	253,86	0,00	253,86	10,15	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1947	DOSADOR ORAL 10ML MEDIX PCT/80UN LOTE: HYOS10-250420 QTD: 7,000 VALID:30/03/2030 FABRICAÇÃO: 30/04/2025	90183119	200	6108	PCT	7,0000	31,4820	220,37	0,00	220,37	8,81	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1949	DOSADOR ORAL 5ML MEDIX PCT/100UN - cProdANVISA: 80495510161 LOTE: HYOS05-241225 QTD: 5,000 VALID:30/11/2029 FABRICAÇÃO:	90183119	200	6108	PCT	5,0000	22,8204	114,10	0,00	114,10	4,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:495925 Representante:BRUNA JUVENCILIA DE OLIVEIRA SILVA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a operar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram recomendados com decisoes constitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Isencao Convenio ICMS 52/17 Diferimento Livro I, art. 9 , inciso XCVIII, apendice XIX do RICMS RS ORDEM DE COMPRA: 4500017763SUPERFIL: R$378,44

RESERVADO AO FISCO

Fundação Social Hospitalar de Icara
São Donato PAGO EM: 22/09/2025
DOCUMENTO PAGO EM:
Fundação Social Hospitalar de Icara
São Donato Ageu Borges Lazan Orbem
Depto. Financeiro

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciada a emitir NF-e, consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA

NF-e
Nº: 678022
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 678022
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0994 3894 0000 0184 5500 1000 6780 2210 0273 8471

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250287373412 19/09/2025 15:13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	262012456	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	30/12/2024															
64459	DRENO DE KHER EM T N. 08 TAYLOR LOTE: EA23824 QTD: 2,000 VALID: 23/08/2026 FABRICAÇÃO:23/08/2024	90183929	040	6108	UN	2,0000	10,9500	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6114	DRENO DE KHER EM T N. 18 TAYLOR LOTE: EC25924 QTD: 5,000 VALID: 25/09/2026 FABRICAÇÃO:25/09/2024	90183929	040	6108	UN	5,0000	11,8100	59,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2094	DRENO TORAX N. 22 BIONAL LOTE: DT241024 QTD: 2,000 VALID: 24/10/2027 FABRICAÇÃO:24/10/2024	90183929	040	6108	UN	2,0000	9,3384	18,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9763	DRENO TORAX N. 26 CLINMED LOTE: OP005423 QTD: 2,000 VALID: 13/11/2027 FABRICAÇÃO:13/11/2024	90183929	040	6108	UN	2,0000	5,4800	10,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9881	LAMINA BISTURI N. 15 CX/100 UN DESCARPACK LOTE: SCLKAB006D QTD: 1,000 VALID: 30/04/2030 FABRICAÇÃO:01/05/2025	90189029	200	6108	CX	1,0000	25,6100	25,61	0,00	25,61	1,02	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
10288	LANCETA DE SEGURANCA 21G CX/100UN MEDLEVENSOHN 1,8MM ML04 LOTE: 2401058 QTD: 10,000 VALID: 30/11/2028 FABRICAÇÃO:30/11/2023	90183999	200	6108	CX	10,0000	12,6300	126,30	0,00	126,30	5,05	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3025	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 SENSITEX MUCAMBO LOTE: 2522 QTD: 75,000 VALID: 01/05/2028 FABRICAÇÃO:01/05/2025 LOTE: 2525 QTD: 25,000 VALID: 30/06/2028 FABRICAÇÃO:25/06/2025	40151200	500	6108	PR	100,0000	1,5300	153,00	0,00	153,00	18,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1609	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,0 SENSITEX MUCAMBO LOTE: 2525 QTD: 100,000 VALID: 20/06/2028 FABRICAÇÃO:26/06/2025	40151200	500	6108	PR	100,0000	1,5500	155,00	0,00	155,00	18,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10638	SCALP N. 19 LL POLYBAG MEDIX LOTE: 250101 QTD: 100,000 VALID: 30/01/2030 FABRICAÇÃO:30/01/2025	90183929	700	6108	UN	100,0000	0,2011	20,11	0,00	20,11	2,41	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1120	SCALP N. 25 LL POLYBAG MEDIX LOTE: 241119 QTD: 100,000 VALID: 30/11/2029 FABRICAÇÃO:30/11/2024	90183929	700	6108	UN	100,0000	0,1929	19,29	0,00	19,29	2,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6365	SERINGA DESC. 01ML C/AG 0,45X13 INSULINA LS SR LOTE: M243 QTD: 2000,000 VALID: 01/02/2030 FABRICAÇÃO:01/02/2025	90183111	200	6108	UN	2.000,0000	0,1750	350,00	0,00	350,00	14,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9555	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX LOTE: 25E34 QTD: 50,000 VALID: 30/04/2030 FABRICAÇÃO:30/05/2025	90183921	700	6108	UN	50,0000	2,1700	108,50	0,00	108,50	13,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6071	SONDA P/ALIMENT.AD.12FR GC PU NUTRE EMBRAMED LOTE: 2500011049 QTD: 40,000 VALID: 21/04/2028 FABRICAÇÃO:22/05/2025	90183921	040	6108	UN	40,0000	9,2162	368,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

22/09/2025-15:59:25 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 7.461,95
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922155836382

Dados do recebedor

Recebedor:	MCW PROD MEDICOS
CNPJ/CPF:	94.389.400/0001-84
Instituição FInanceira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	4044
Conta:	1052969
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Icaro
Ageu Borghezan Corbem
Depto. Financeiro

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 325.489
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41250910972948000162550010003254891003264890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141250313218764 18/09/2025 19:46:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	83852418000154	18/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
R SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO	88820000	18/09/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ICARA	SC	4834671200		19:46:12

FATURAS

001 19/09/2025 653,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	653,20

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	653,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	EMITENTE		AAA0000	PR	15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA,83	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			45,770	45,770

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
23410	AGUA P INJECAO 500ML BOLSA SF HALEXISTAR LOTE: 0000204795 VALIDADE: 14072027 FABRICACAO: 01012023	0,00	30049099	041	6108	CX	90	4,6800	421,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5865	ALBENDAZOL 400MG CX. C 03 COMP. MASTIGÁVEL LOTE: 2502375 VALIDADE: 31032027 FABRICACAO: 01012023	25,75	30049063	041	6102	CX	38	4,5000	171,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19088	CLOPIDOGREL (G) 75MG C30 CPR BIOLAB LOTE: 40605073 VALIDADE: 31082026 FABRICACAO: 01012023	57,57	30049079	041	6102	UN	2	16,5000	33,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5737	OMEPRAZOL 20MG CX C56 CAPS GEOLAB LOTE: 2504004 VALIDADE: 30042027 FABRICACAO: 01012023	25,98	30049069	041	6102	CX	5	5,6000	28,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funaação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22/09/2025
Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Vend.: 64 MICHAEL LOPES Pedido:4054 ID 161870 ROTA: 14 PedidoOC: 711 DIFERIMENTO PREVISTO NA ALINEA A DO INCISO II DO "CAPUT" DO ART. 46 DO ANEXO VIII DO RICMS2017 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0	

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

NFE
N:**325.489**
Serie:**1** Mod:**1**

___/___/___	___:___	_____	_____	_____
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR

41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
R SETE DE SETEMBRO 461 - CENTRO, ICARA/SC
Ped: 4054/161870

DATA EMISSAO:18/09/2025 Vlr.NF: 653,20 Vendedor:

22/09/2025-15:59:25 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 653,20
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922155837628

Dados do recebedor

Recebedor:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA
CNPJ/CPF:	10.972.948/0001-62
Instituição FInanceira:	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência:	3709
Conta:	261220
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



RECEBEMOS DE Diagnostica Catarinense Comercio de Produtos Laboratoriais EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 64.567 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 64.567
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

Diagnostica Catarinense Comercio de Produtos Laboratoriais EIRELI EPP

Rua Vinte Cinco de Dezembro, 34

Flor de Napolis
São José SC
88106-020
3259-2882

CHAVE DE ACESSO
4225 0914 2482 6500 0118 5500 1000 0645 6712 5640 5789

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	242250369569322 22/09/25 11:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256.511.411		14.248.265/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
Fund Soc Hosp de Içara - Hosp São Donato		83.852.418/0001-54		22/09/2025
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
Rua 7 de Stembro, N° 461 461			88820-000	22/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Içara	(48)3432-3311	SC	Centro	11:47

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Fund Soc Hosp de Içara - Hosp São Donato		83.852.418/0001-54	ISENTO
ENDEREÇO			CEP
Rua 7 de Stembro, N° 461, Nº: 461			88820-000
MUNICÍPIO	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	FONE/FAX
Içara	SC	Centro	(48)3432-3311

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
64567/1	29/09/25	2.180,40												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,40
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	2.180,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MULTI EXPRESS LTDA	0-EMITENTE				18.963.112/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R A DO LOTEAMENTO INDUSTRIAL UNIAO 1100 BF	Herval d'Oeste / SC			SC	257163930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA			6,14	6,14

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
COD. 51000 [CH-28]	URIT Diluente DILU 51000 20 Litros - URIT 3000 VET/5390 "MHLAB" Lote: 2506280 x1 Val: 13/12/2026, Lote: 2507315 x1 Val: 04/01/2027	3822.90.00	0102	5.102	Frasco	2,00	336,50	673,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2506280 x1 Val: 13/12/2026, Lote: 2507315 x1 Val: 04/01/2027												
COD. HMG0106030 82EN [CH-18]	Detergente HEMAREF II P/ Limpeza de Aparelhos Bioquimica 1000ml "VYTTRA" Lote: 2508678 x1 Val: 31/08/2027, Lote: 2508678 x1 Val: 31/08/2027	3822.19.90	5400	5.102	Frasco	2,00	352,20	704,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2508678 x1 Val: 31/08/2027, Lote: 2508678 x1 Val: 31/08/2027												
COD. C3088 / 51327 [CH-06]	URIT Lisante DIALYSE 5 DIFF 51327 500ml - URIT 5390 "MHLAB" Lote: 2507326 x1 Val: 08/07/2026, Lote: 2507326 x1 Val: 08/07/2026	3822.90.00	0102	5.102	Frasco	2,00	238,70	477,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2507326 x1 Val: 08/07/2026, Lote: 2507326 x1 Val: 08/07/2026												
COD.2757 CELDIN 1400/1700 [C-17]	Diaclenz Concentrado 50ML 50101 "DIAGNO" Lote: 2507331 x1 Val: 11/01/2027, Lote: 2507331 x1 Val: 11/01/2027	3822.90.00	0102	5.102	Frasco	2,00	162,80	325,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2507331 x1 Val: 11/01/2027, Lote: 2507331 x1 Val: 11/01/2027												

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 22/09/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara Ordem e Progresso Depto Fin. Caixa

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:A Vista | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua 7 de Stembro, N° 461 461 - Centro - Içara - SC - CEP: 88820000 | Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. "Não gera crédito fiscal de IPI"

RESERVADO AO FISCO

22/09/2025-15:59:25 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 2.180,40
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922155838898

Dados do recebedor

Recebedor:	DIAGNOSTICA CATARINENSE COM
CNPJ/CPF:	14.248.265/0001-18
Instituição FInanceira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	3077
Conta:	264008
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

Recebemos de	STOCK MED S.A	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 233757 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

STOCK MED S.A
CNPJ:06.106.005/0001-80 - Insc. Est.:108/0139670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 233757
Série 1

Chave de Acesso
4325.0906.1060.0500.0180.5500.1000.2337.5710.0785.4112
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	243250285927317

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
1080139670		06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	18/09/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
ICARA	48 34671200	SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

233757-A 18/09/2025 527,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
546001		277	Deposito Conta CARTEIRA Ag: 999 C/C: 999-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
527,20	63,26	0,00	0,00	527,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,53	527,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A - CHAPECO	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
AC PLINIO ARLINDO DE NES	2180-D	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				11,000	11,000	0,029

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000
Município		**UF**	
ICARA		SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
7559	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML IV 80 FR FRESENIUS FRESOFLOX Lote: 74TK4849 22/09/2026 Fabr: 22/10/2024 Cod.Fabr: 5400202KB Reg.MS: 1004199401411 EAN13: 7897947708754 Decr: Li Trib. Aprox R$: 70,91 Federal e 89,62 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	FR	80,000	6,59000	527,20	527,20	63,26	0,00	0,00	12,00

Pedido/OC: 705

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A praça de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS; Decretos: Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 31,76 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas. JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 22/09/2025

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Age. Horgrezan Orbem
Setor Financeiro

22/09/2025-15:59:25 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 527,20
Data:	22/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250922155840171

Dados do recebedor

Recebedor:	STOCK MED PROD MEDICOS
CNPJ/CPF:	06.106.005/0001-80
Instituição FInanceira:	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência:	1163
Conta:	130033546
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



ORTOCLIN SERV MEDICOS E ODONTOLOGICOS S/S LTDA **CNPJ:** 10.570.520/0001-93 SEMPRE VIVA - , 287 CEP: 88.906-034 - Bairro: JARDIM DAS AVENIDAS Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 1001537 - **Insc. Estadual:** Email: gerencia@contabilidadegil.com.br Telefone: 35241877	Número da NFS-e **175**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8027 2509 2513 3341 9401 0570 5202 0250 9739 5257

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
25/09/2025	**25/09/2025 13:33**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		83.852.418/0001-54
Endereço SETE DE SETEMBRO	**Número** 461	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	**CEP** 88820000	**Cidade - Estado** Içara - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8137	3.8639%	UNI	1,00	TI	24.516,08	24.516,08	0,00	0,00	947,28

Descrição do Serviço:
Médicos:
Alessandro yoshizato - CRM 6724
Lucas Cargnin Henrique - CRM 20581
Filipe Giordani Schimidtz - CRM 15996
Robson Luiz dos Santos - CRM 7237
Jair Paulo Schuh - CRM 10202

Ref. 19 dias de trabalho no mês 08/2025

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
24.516,08	0,00	0,00	24.516,08	947,28
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	24.516,08

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 Içara

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 783/2019 de 11/08/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://ararangua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$3.297,41 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$517,29 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
25/09/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

1902
19234S-5

02/10/2025 - 09:04:25 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 24.516,08
Data:	25/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	96472768276412732963310316

Dados do recebedor

Recebedor:	ORTOCLIN SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	1923455

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FEMME CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA **CNPJ:** 14.072.887/0001-38 ENGENHEIRO MESQUITA - , 868 CEP: 88.900-057 - Bairro: CENTRO Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 1004769 - **Insc. Estadual:** Email: dracris@hotmail.com Telefone: 483045 5888-35271971 - Celular: (48) 99822-3647	Número da NFS-e **351**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8027 2409 2513 5948 5301 4072 8872 0250 9739 5423

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
24/09/2025	**24/09/2025 13:59**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		83.852.418/0001-54
Endereço SETE DE SETEMBRO	**Número** 461	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	**CEP** 88820000	**Cidade - Estado** Içara - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8137	4%	Hs	12,00	TI	155,00	1.860,00	0,00	0,00	74,40

Descrição do Serviço:
Nome Completo do Médico: Cristiane Pacheco Bohme - CRM Nº 9568/SC - Obstetrícia
Total de Horas Plantão: 12
Valor da hora Plantão: R$ 155,00
Valor total do Plantão: R$ 1.860,00
Competência: Julho de 2025

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.860,00	0,00	0,00	1.860,00	74,40
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	27,90	0,00	18,60	55,80
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
12,09	0,00	114,39	0,00	1.745,61

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 Içara

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1463/2019 de 11/08/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://ararangua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$250,17 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$39,25 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

UNIDADE
1402
CC. 149895-8

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 30/09/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

02/10/2025 - 09:04:17 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 1.745,61
Data:	30/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	16276778177462432913410316

Dados do recebedor

Recebedor:	FEMME CONSULTORIO MEDICO L
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	1498959

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

ESPELHO DA DANFE

FORTIMED
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
FORTIMED DISTR.MAT.MEDICO E MEDICAMENTOS LTDA
RUA LIBERDADE,1625 - VILA ROSA
92.020-240-CANOAS - RS Fone/Fax(51)99530-8490
CNPJ:48.053.960/0001-46 Insc.Est:024/0569083

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 4375
Série 1

Chave de Acesso
4325.1048.0539.6000.0146.5500.1000.0043.7510.0006.7044
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Merc.Adq.de Terceiros	243250308438216

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
024/0569083		48.053.960/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	08/10/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA SETE DE SETEMBRO 461		CENTRO	88.820-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
ICARA	4834671200	SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

4375-A 08/10/2025 5.148,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
3862		1

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
SICREDI Ag: 011628 C/C: 3536-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.148,50	575,94	0,00	0,00	5.148,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.148,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				04.169.737/0001-93

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
VICTORIO LUIS ZANELLA 1100		HERVAL DOESTE	SC	254530630

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
12				25,000	0,000	0,002

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO 461		CENTRO	88.820-000
Município	**UF**		
ICARA	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
110	AGULHA RAQ QUINCK 27GX3,5-0 C/25 PROCARE Lote: 202423327 22/08/2027 Fabr: 11/02/2024 Cod.Fabr: 110 Reg.MS: 2222202222622 EAN13: 17898157725217 Decr:	90183219	100	6102	UN	50,000	4,99000	249,50	249,50	9,98	0,00	0,00	4,00
128	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX/100 - TKL Lote: 250094 20/05/2030 Fabr: 20/05/2025 Cod.Fabr: 128 EAN13: 7898547240651 Decr:	90183926	100	6102	UN	200,000	0,63000	126,00	126,00	5,04	0,00	0,00	4,00
127	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX/100 - TKL Lote: 250098 02/06/2030 Fabr: 02/06/2025 Cod.Fabr: 127 EAN13: 7898547240668 Decr:	90183926	100	6102	UN	200,000	0,74000	148,00	148,00	5,92	0,00	0,00	4,00
443	TIRA P/ GLICOSE CX/50 - ON CALL PLUS II Lote: 1292554 01/08/2026 Fabr: 02/08/2024 Cod.Fabr: 443 EAN13: SEM GTIN Decr:	90189010	000	6102	UN	2000,000	0,43500	870,00	870,00	104,40	0,00	0,00	12,00
280	EXTENSOR DE EQUIPO 120CM CX50 - TKL Lote: JTEL120-250324 23/03/2030 Fabr: 24/03/2025 Cod.Fabr: 280 Reg.MS: 11111111111 EAN13: 0789854724012 5 Decr:	90183929	000	6102	UN	100,000	0,83400	83,40	83,40	10,01	0,00	0,00	12,00
392	SERINGA DESC 05ML DOSADORA CX 100 MEDIX Lote: HYOS05-240220 28/01/2029 Fabr: 28/01/2024 Cod.Fabr: 773 EAN13: SEM GTIN Decr:	90183111	000	6102	UN	300,000	0,30300	90,90	90,90	10,91	0,00	0,00	12,00
869	SERINGA DESC 03ML BICO LOCK CX/1000 - INJEX Lote: 4858/23 05/05/2029 Fabr: Cod.Fabr: 773 EAN13: SEM GTIN Decr:	90183111	000	6102	UN	5000,000	0,10900	545,00	545,00	65,40	0,00	0,00	12,00
948	EQUIPO TRANS DE SANGUE CAMERA DUPLA CX/10 - LAMEDID Lote: 79125031 09/03/2030 Fabr: Cod.Fabr: 584 Reg.MS: 11111111111 EAN13: SEM GTIN Decr:	90189010	000	6102	UN	50,000	3,43000	171,50	171,50	20,58	0,00	0,00	12,00
1032	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS SLIP CPM CLAMP PCT 50-GLOMED Lote: 20240630 30/06/2029 Fabr: 30/06/2024 Cod.Fabr: 162 EAN13: SEM GTIN Decr:	90189010	000	6102	UN	550,000	0,49900	274,45	274,45	32,93	0,00	0,00	12,00
1047	COMPRESSA 7,5 X 7,5 ESTERIL 13 FIOS CX/840 - AMED Lote: D30-1 28/07/2030 Fabr: 28/07/2025 Cod.Fabr: 1047 Reg.MS: 0081481900001 EAN13: SEM GTIN Decr:	90183929	000	6102	UN	3800,000	0,61000	2.318,00	2.318,00	278,16	0,00	0,00	12,00
1080	ADAPTADOR DE FRASCO PONTA DUPLA CX/500-SEROPLAST Lote: 255134 30/08/2028 Fabr: Cod.Fabr: 593 EAN13: SEM GTIN Decr:	90183929	000	6102	UN	150,000	0,34500	51,75	51,75	6,21	0,00	0,00	12,00
1093	SONDA ASP. TRAQUEAL S/ VALV. N 16 PCT/20 - BIOFARMACEUTICA Lote: 08250923161 23/09/2029 Fabr: 23/09/2025 Cod.Fabr: 753 EAN13: SEM GTIN Decr:	90183929	000	6102	UN	400,000	0,55000	220,00	220,00	26,40	0,00	0,00	12,00

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Icara
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Decretos: Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 352,03 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 110, 128, 127.	

Recebemos de	FORTIMED DISTR.MAT.MEDICO E MEDICAMENTOS LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 4376 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

FORTIMED
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
FORTIMED DISTR.MAT.MEDICO E MEDICAMENTOS LTDA
RUA LIBERDADE,1625 VILA ROSA
92.020-240 CANOAS - RS Fone/Fax:(51)99530-0490
CNPJ 48.053.960/0001-46 Insc.Est.024/0569083

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 4376
Série 1

Chave de Acesso
4325.1048.0539.6000.0146.5500.1000.0043.7610.0006.7033
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de Merc.Adq.de Terceiros		243250308441094
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
024/0569083		48.053.960/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	08/10/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
ICARA	4834671200	SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

4376-A 08/10/2025 418,02									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
3863		1

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
SICREDI Ag: 011628 C/C: 3536-4

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
418,02	35,46	0,00	0,00	418,02

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,02

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				04.169.737/0001-93

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
VICTORIO LUIS ZANELLA	1100	HERVAL DOESTE	SC	254530630

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,000	0,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000
Município		**UF**	
ICARA		SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
575	AZITROMICINA 500MG CX/300 BL 5 - MEDQUIMICA Lote: OB0819 31/03/2027 Fabr: 10/03/2025 Cod.Fabr: 575 Reg.MS: 1091700970011 EAN13: 7896862918965 Decr:	30042029	000	6102	CP	60,000	0,83600	50,16	50,16	6,02	0,00	0,00	12,00
378	CLONIDINA 0,100MG CX/30 - MAWDSLEYS Lote: 241080 30/06/2027 Fabr: 27/06/2024 Cod.Fabr: 378 Reg.MS: 1583200030019 EAN13: 7898968453098 Decr: LF	30032099	000	6102	CP	150,000	0,29800	44,70	44,70	5,36	0,00	0,00	12,00
626	DIAZEPAM 10MG 2ML (B1) CX/100 - SANTISA Lote: 20101824 22/08/2026 Fabr: 22/08/2024 Cod.Fabr: 626 Reg.MS: 1018600300011 EAN13: 07898404220123 Decr:	30039074	000	6102	AMP	100,000	0,40000	40,00	40,00	4,80	0,00	0,00	12,00
749	HIDRALAZINA HOSP 50MG 20DRG- NOVARTIS Lote: 2524503 30/11/2026 Fabr: 22/05/2025 Cod.Fabr: 749 Reg.MS: 1006800130019 EAN13: 7896261000223 Decr: LF	30049069	000	6102	CP	120,000	0,57800	69,36	69,36	8,32	0,00	0,00	12,00
961	PARACETAMOL +CODEINA 500MG+30MG (A2) CX/12 - UNIAO QUIMICA Lote: 2516101 30/04/2027 Fabr: 16/04/2025 Cod.Fabr: 472 Reg.MS: 1049714920027 EAN13: 7896006219583 Decr:	30049045	100	6102	CP	288,000	0,63800	183,74	183,74	7,35	0,00	0,00	4,00
1025	CLOPIDOGREL BISSULFATO GEN 75 MG C/30 CP - BIOLAB Lote: 50105593 30/05/2027 Fabr: 15/05/2025 Cod.Fabr: 6 Reg.MS: 1553700570037 EAN13: 7898565581668 Decr:	30049079	000	6102	CP	60,000	0,50100	30,06	30,06	3,61	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Decretos: Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 39,88 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 961.	

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
08/10/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

08/10/2025 - 15:28:31 UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor do pix:	R$ 5.566,52
Data/Hora:	08/10/2025 - 15:28:31
ID/Transação:	E00075847202510081823T28JIDU4OKU

Dados do recebedor

Nome:	FORTIMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	48.053.960/0001-46
Instituição:	COOP SICREDI ORIGENS RS

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SAO DONATO
CPF/CNPJ:	83.852.418/0001-54
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
Demais regiões: 0800 200 7302
No exterior: +55 11 3003 7703
SAC: 0800 647 2930
OUVIDORIA: 0800 940 0602

76312-8

São Donato
Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

VALOR TOTAL DA NOTA: 960,40

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DA EMISSÃO: 08/10/2025

NF-e

Nº **000011385**

SÉRIE 1

EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **000011385**
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		243250308163007 08/10/2025 09:31:55-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF** / **CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
1080205206		26.030.026/0001-76 / 43251026030026000176550010000113851601668871

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R SETE DE SETEMBRO, 461 ********	CENTRO	88820-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Içara	34671200 OU 34671287 / SC		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
11385-1	08/10/2025	960,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
960,40	115,25	0,00	0,00	960,40

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	960,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO LEOPOLDO - EXPRESSO SAO MIGUE	5135791500	0-Emitente				00.428.307/0002-79
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA PELOTAS, 309		São Leopoldo		RS	1240256016	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898166041608	AMBROXOL 30MG/5ML AD 120ML (G)- FARMACE Lote: CA24M518 Val.: 30/11/2026 Valor UF Dest: 1,11	30039099	000	6.108	FR	5,00	4,440000	22,20	22,20	2,66		12,00	
7897076910929	CINARIZINA 75G CX C/30 (G)- RANBAXY Lote: DFG2824A Val.: 30/04/2027 Valor UF Dest: 2,37	30049069	000	6.108	CP	60,00	0,790000	47,40	47,40	5,69		12,00	
7898148294800	CLORETO POTASSIO 6% 150ML IONCLOR-PRATI Lote: 25H80C Val.: 11/08/2027 Valor UF Dest: 5,98	30049099	000	6.108	UN	20,00	5,980000	119,60	119,60	14,35		12,00	
7896112126225	ENALAPRIL 10MG 30CP (G)- TEUTO Lote: 26224313 Val.: 31/05/2027 Valor UF Dest: 7,35	30049067	500	6.108	CP	300,00	0,490000	147,00	147,00	17,64		12,00	
7896006219545	CLORETO DE POTASSIO 600MG 20COM SLOW. K- GENOM Lote: 2511423 Val.: 31/03/2027 Valor UF Dest: 2,82	30049099	000	6.108	CP	60,00	0,940000	56,40	56,40	6,77		12,00	
7898040323141	PROPATILNITRATO 10MG 50CPR SUSTRATE-MELORA Lote: 242590 Val.: 31/12/2026 Valor UF Dest: 2,45	30049021	000	6.108	CP	50,00	0,980000	49,00	49,00	5,88		12,00	
7896548139585	MOXIFLOXACINO SOL. 5ML VIGAMOX- ALCON Lote: 78605 Val.: 31/01/2027 Valor UF Dest: 25,94	30042099	000	6.108	UN	10,00	51,880000	518,80	518,80	62,26		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos: R$ 124,85 Federal R$ 163,27 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D
Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R$ 48,02 UF Remet: R$ 0,00

Fundação Soc.
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
08/10/2025

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Berghezan Orbem
Depto. Financeiro

VME Sistemas

Recebemos de BIMEX RS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 5623 Serie 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

BIMEX RS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Espanha,10 Jardim Europa
96820-400 - Santa Cruz do Sul - RS Fone:(51) 3208-1267
CNPJ:42.040.380/0001-38 Insc.Est.:108/0224120

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida [1]
2-Entrada
No. 5623
Série 1

Chave de Acesso
4325.1042.0403.8000.0138.5500.1000.0056.2310.0030.0903
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
vendas de produtos adq por terceiros	243250308451831

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
108/0224120		42.040.380/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - SC			83.852.418/0001-54	08/10/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA SETE DE SETEMBRO 461		CENTRO	88.820-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
ICARA		SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

5623-A 08/10/2025 4.325,28									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
5645		3

DADOS BANCÁRIOS
Sicredi Ag: 0136 C/C: 63117-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.570,00	338,44	0,00	0,00	4.325,28

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.325,28

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-Remetente (CIF)				18.963.112/0013-47

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Doutor João Caruso	2349	ERECHIM	RS	ISENTO

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
9				38,890	38,890	0,219

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000
Município		**UF**	
ICARA		SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
395	AGULHA RAQ. (ESPINHAL) 25GX3 1/2 PROCARE Lote: 202415125 26/06/2027 Fabr: Cod.Fabr: 323 Reg.MS: 10369460118 EAN13: SEM GTIN Decr:	90183219	100	6102	UN	50,000	4,99000	249,50	249,50	9,98	0,00	0,00	4,00
1422	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO N/EST. 10CMX1M ORTOFEN Lote: 07/25 01/07/2030 Fabr: 01/07/2025 Cod.Fabr: 7897919703107 EAN13: SEM GTIN Decr:	90211020	040	6102	RL	60,000	0,42000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1423	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO N/EST. 12CMX1M ORTOFEN Lote: 06/25 02/06/2030 Fabr: 02/06/2025 Cod.Fabr: 7897919703121 EAN13: SEM GTIN Decr:	90211020	040	6102	RL	108,000	0,51000	55,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1294	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO N/EST. 20CMX1M ORTOFEN Lote: 07/25 01/07/2030 Fabr: 01/07/2025 Cod.Fabr: 7897919703206 EAN13: SEM GTIN Decr:	90211020	040	6102	RL	60,000	0,80000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1134	ATADURA GESSADA 12CMX3M CX.C/20 (F00235) POLAR FIX Lote: 042025 01/03/2029 Fabr: 01/04/2025 Cod.Fabr: F00235 EAN13: SEM GTIN Decr:	90211020	040	6102	CX	6,000	72,00000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1110	BOLSA COLOSTOMIA TRANSPARENTE CX. C/10 (KARAYA) LISMED Lote: 20240902 01/09/2027 Fabr: 02/09/2024 Cod.Fabr: LM0072 Reg.MS: 10369460161 EAN13: SEM GTIN Decr:	30069110	100	6102	CX	5,000	109,00000	545,00	545,00	21,80	0,00	0,00	4,00
1006	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO MEDIX Lote: 24562 30/10/2029 Fabr: 30/11/2024 Cod.Fabr: 10435 Reg.MS: 80495519027 EAN13: 7898652378362 Decr:	90183929	000	6102	UN	300,000	0,98000	294,00	294,00	35,28	0,00	0,00	12,00
1099	COBERTOR MANTA TERMICA ALUMIZADA 2,10MX1,40M NESTSAFE Lote: 02 Fabr: Cod.Fabr: 18633 EAN13: 0040141567604 Decr:	39202019	000	6102	PCT	5,000	4,10000	20,50	20,50	2,46	0,00	0,00	12,00
215	COMPRESSA CIRURG. P/NEURO C/RX EST. 25X25 PCT. C/10 (202039) HEALTH QUALITY Lote: 0868620101 17/05/2028 Fabr: 10/06/2025 Cod.Fabr: 202039 Reg.MS: 80166330030 EAN13: 7898559631508 Decr:	30059090	000	6102	PCT	10,000	24,60000	246,00	246,00	29,52	0,00	0,00	12,00

Fundação Social São Donato Hospitalar de Icara Ageu Borghezan Orbem Diretor Financeiro

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
1166	DISPOSITIVO SCALP S/D SEGURANCA 21G M2LIFE Lote: 20231020 19/10/2028 Fabr: 20/10/2023 Cod.Fabr: 105 Reg.MS: 81911939012 EAN13: 7893590234664 Decr:	90183929	100	6102	UN	500,000	0,18000	90,00	90,00	3,60	0,00	0,00	4,00
1456	EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP NEONATAL MPSET POLIVIAS 2 NEO MP HOSPITALAR Lote: 2509009 12/09/2028 Fabr: 12/09/2025 Cod.Fabr: 14019 Reg.MS: 80305560036 EAN13: 7898950785565 Decr:	90189010	000	6102	UN	50,000	2,80000	140,00	140,00	16,80	0,00	0,00	12,00
1330	FRASCO P/ASPIRACAO BRONQUINHO 120ML EXTENSOR 15CM SEROPLAST Lote: 255080 30/08/2028 Fabr: Cod.Fabr: SEROBRONCO4 EAN13: 7899673301353 Decr: 5	90183929	040	6102	UN	60,000	3,25000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	SONDA ASPIRACAO SIST. FECHADO 14FR 54CM (72H) BECARE Lote: 20250419 18/04/2030 Fabr: 19/04/2025 Cod.Fabr: 114477T Reg.MS: 80808489016 EAN13: SEM GTIN Decr:	90183929	000	6102	UN	50,000	34,90000	1.745,00	1.745,00	209,40	0,00	0,00	12,00
747	TAMPA VEDANTE LUER (MACHO/FEMEA) BIOBASE Lote: 20240930 01/10/2029 Fabr: 30/09/2024 Cod.Fabr: AAR0531 Reg.MS: 80212340025 EAN13: SEM GTIN Decr:	90183999	100	6102	UN	2000,000	0,12000	240,00	240,00	9,60	0,00	0,00	4,00

Informações Complementares
OC: 767
SICREDI AG: 0136 CC: 63117-8 ;
Decretos: 2: APÊNDICE XIX - EQUIPAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE REFERIDOS NO LIVRO I, ART. 9º, XCVIII
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 323,44
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 395, 1110, 1166, 747.

Reservado ao Fisco

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 06/10/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

08/10/2025 - 15:28:31 UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor do pix:	R$ 4.325,28
Data/Hora:	08/10/2025 - 15:28:31
ID/Transação:	E00075847202510081822P8R4W94WPYF

Dados do recebedor

Nome:	BIMEX RS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.040.380/0001-38
Instituição:	COOP SICREDI REGIÃO DOS VALES

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SAO DONATO
CPF/CNPJ:	83.852.418/0001-54
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
Demais regiões: 0800 200 7302
No exterior: +55 11 3003 7703
SAC: 0800 647 2930
OUVIDORIA: 0800 940 0602

76312-8

São Donato
Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

Recebemos de STOCK MED S.A	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 234451 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

STOCK MED S.A
CNPJ:06.106.005/0001-80 - Insc. Est.:108/0139670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 234451
Série 1

Chave de Acesso
4325.1006.1060.0500.0180.5500.1000.2344.5110.0786.8169
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	243250308408445

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
1080139670		06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				83.852.418/0001-54	08/10/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO		88.820-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
ICARA	48 34671200	SC	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

234451-A 08/10/2025 791,56									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
548388		277

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
CARTEIRA Ag: 999 C/C: 999-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
791,56	94,99	0,00	0,00		791,56
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,03	791,56

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA 1100		HERVAL D OESTE		SC	257163930

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				3,000	3,000	0,008

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO	461	CENTRO	88.820-000
Município		**UF**	
ICARA		SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitario	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
906	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML IV/IM CX/50 GEN HYPOFARMA Lote: 25040256 30/04/2027 Fabr: 23/06/2025 Cod.Fabr: 906 Reg.MS: 1038700470010 EAN13: 7898122911907 Decr: Li Trib. Aprox RS: 18,67 Federal e 23,60 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	6108	AM	200,000	0,69400	138,80	138,80	16,66	0,00	0,00	12,00
95219	DIAZEPAM© 5MG 30 CP GEN BIOCHIMICO Lote: 23050342 31/05/2026 Fabr: 01/05/2023 Cod.Fabr: 1701070 Reg.MS: 1006303130071 EAN13: 7897406122688 Decr: Li Trib. Aprox RS: 1,78 Federal e 2,25 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI C64B35BA-7FFA-4A03-8186-56C034C5A568	30049064	000	6108	CP	510,000	0,02600	13,26	13,26	1,59	0,00	0,00	12,00
2028	GENTAMICINA 80MG (40MG/ML) 2ML IM/IV INJ 100 AMP GEN SANTISA Lote: 20501725 05/05/2027 Fabr: 19/05/2025 Cod.Fabr: 500006 Reg.MS: 1018600340031 EAN13: 7898404221489 Decr: Li Trib. Aprox RS: 11,57 Federal e 14,62 Estadual Fonte:IBPT	30032061	000	6108	AM	100,000	0,86000	86,00	86,00	10,32	0,00	0,00	12,00
2904	NALOXONA© 0,4MG 1ML IV/IM/SC 50AMP GEN HIPOLABOR Lote: BA-001/25 28/02/2027 Fabr: 18/03/2025 Cod.Fabr: 10010088 Reg.MS: 1134301770049 EAN13: 7898470685109 Decr: Li Trib. Aprox RS: 40,28 Federal e 50,92 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	6108	AM	50,000	5,99000	299,50	299,50	35,94	0,00	0,00	12,00
96809	QUETIAPINA© 100MG 500 CP GEN GEOLAB Lote: 2417120 31/12/2026 Fabr: 03/12/2024 Cod.Fabr: 507000 Reg.MS: 1542302040121 EAN13: 7899095243828 Decr: Li44 Trib. Aprox RS: 34,16 Federal e 43,18 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	6108	CP	500,000	0,50800	254,00	254,00	30,48	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A praça de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS.
Decretos:
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 47,68
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
08/10/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

Reservado ao Fisco

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Recebemos de STOCK MED S.A	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 234447 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

STOCK MED S.A
CNPJ:06.106.005/0001-80 - Insc. Est.:108/0139670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 234447
Série 1

Chave de Acesso
4325.1006.1060.0500.0180.5500.1000.2344.4710.0786.8123
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	243250308357590	
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
1080139670		06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	08/10/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA SETE DE SETEMBRO 461		CENTRO	88.820-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
ICARA	48 34671200	SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

234447-A 08/10/2025 103,30									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
548402		277	Deposito Conta CARTEIRA Ag: 999 C/C: 999-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
103,30	4,13	0,00	0,00		103,30
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,52	103,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA 1100	HERVAL D OESTE			SC	257163930

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				3,000	3,000	0,005

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO 461		CENTRO	88.820-000
Município	**UF**		
ICARA	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
94907	CATETER INTRAV 14GX45MM CX/100 (10210) POLYMED Lote: 108188A 31/03/2028 Fabr: 01/04/2023 Cod.Fabr: 10210 Reg.MS: 10150470472 EAN13: 7899780106124 Decr: Trib. Aprox R$: 4,94 Federal e 5,44 Estadual Fonte:IBPT	90183926	100	6108	UN	100,000	0,32000	32,00	32,00	1,28	0,00	0,00	4,00
97074	CATETER INTRAV 24GX19MM CX/100 CXE/1000 TKL Lote: 240703 28/02/2030 Fabr: 30/03/2025 Cod.Fabr: 03150-006 Reg.MS: 80288099030 EAN13: 17898547245929 Decr: Trib. Aprox R$: 11,02 Federal e 12,12 Estadual Fonte:IBPT	90183926	200	6108	UN	100,000	0,71300	71,30	71,30	2,85	0,00	0,00	4,00

OC 773

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A praça de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS.
Decretos:
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 16,18
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 94907, 97074.
| Pis e Cofins Aliquota zero cfe. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM: 08/10/2025

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Ordem
Depto. Financeiro

08/10/2025 - 15:28:31 UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor do pix:	R$ 894,86
Data/Hora:	08/10/2025 - 15:28:31
ID/Transação:	E00075847202510081823UE3U0XK44TZ

Dados do recebedor

Nome:	STOCK MED SA EM RECUPERACAO JUDICIAL
CPF/CNPJ:	6106005000180
Instituição:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SAO DONATO
CPF/CNPJ:	83.852.418/0001-54
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
Demais regiões: 0800 200 7302
No exterior: +55 11 3003 7703
SAC: 0800 647 2930
OUVIDORIA: 0800 940 0602

76312-8

São Donato Hospital
Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000216839 SÉRIE 1

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000216839
SÉRIE 1
FOLHA 01/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 1009 9443 7100 0104 5500 1000 2168 3919 6821 7451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250395230266 08/10/2025 16:07:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54		08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO,461	CENTRO		88820-000	08/10/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
ICARA	048998526550	SC		16:07:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.732,11	1.994,47	0,00	0,00	11.732,11

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	11.732,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36	CX			304,783	285,618

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10658X1	ADREN 1MG/ML - EPINEFRINA-SOL INJ 1 M/IV/SC-100AMP 1ML-HIPOLABOR LOTE:D-007/25M - Val:31/12/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78.	30049099	500	5102	CX	1,0000	80,3000	80,30	80,30	13,65	0,00	17.00%	0.00%
MU0611	AGUA PARA INJECAO 1000ML - SOL INJ-FR PLAS-SIST. FECHADO-FRESENIUS(UV: 16) LOTE:74UG2783 - Val:03/06/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI EA211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8 , Fab: 03/07/2025	30049099	500	5102	FR	64,0000	7,7500	496,00	496,00	84,32	0,00	17.00%	0.00%
M11902X1	AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV -200AMP-FARMACE LOTE:25G10647D - Val:28/06/2027, Fab: 28/07/2025	30049099	000	5102	CX	15,0000	33,9800	509,70	509,70	86,65	0,00	17.00%	0.00%
M10150	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN -SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-TEUTO-ANT	30042069	000	5102	CX	1,0000	159,7500	159,75	159,75	27,16	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 242250395230266
| Pedido 234541 | OC 766

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
08/10/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Agen. Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

powered by TOTVS

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000216839
SÉRIE 1
FOLHA 02/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 1009 9443 7100 0104 5500 1000 2168 3919 6821 7451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250395230266 08/10/2025 16:07:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE:9070177 - Val:01/05/2027, Fab: 01/05/2025												
M11803	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG (C 1) - GEN-200COM-BRAINFARMA LOTE:B25A3000 - Val:01/02/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI FD7311C3-56B0-4902-81 9B-B504407EA348 , Fab: 01/02/2025	30049039	500	5102	CX	1,0000	8,6000	8,60	8,60	1,46	0,00	17.00%	0.00%
M11108	ARAMIN 10MG/ML - HEMIT.METARAMINOL- SOL INJ IM/IV-25AMP 1ML-CRISTALIA LOTE:50021777 - Val:12/11/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 806F5414-5132-4227-A8 42-3B5F604C1681 , Fab: 12/11/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	429,7500	429,75	429,75	73,06	0,00	17.00%	0.00%
M12177	ATENOLOL 25MG - GEN-30COM-BRAINFARM A LOTE:B24H3222 - Val:10/09/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 69F0E760-708F-4F8F-8F 17-E42235177229 , Fab: 10/09/2024	30049042	500	5102	CX	2,0000	1,8000	3,60	3,60	0,61	0,00	17.00%	0.00%
M11959	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV/IT/EPI-25AMP 1ML- FRESENIUS LOTE:78TH3926 - Val:30/08/2026, Fab : 30/08/2024	30049069	000	5102	CX	2,0000	124,0000	248,00	248,00	42,16	0,00	17.00%	0.00%
M11651X1	DIGESTINA 5MG/ML - BROMOPRIDA-SOL I NJ IM/IV-50 AMP 2 ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2531160 - Val:31/07/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 2DF731B2-7700-4949-88B 9-7CE5B3685304 , Fab: 21/07/2025	30049045	500	5102	CX	4,0000	55,0000	220,00	220,00	37,40	0,00	17.00%	0.00%
M11449	KETAMIN NP 50MG/ML (C1) - CLORI.DEX TROCETAMINA-SOL INJ IM/IV-25AMPX2ML -CRISTALIA LOTE:50030768 - Val:21/07/2027, Fab : 21/07/2025	30049032	000	5102	CX	1,0000	400,0000	400,00	400,00	68,00	0,00	17.00%	0.00%
M11811	HYCIMET 150MG/ML - CIMETIDINA-SOL I NJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:25060645 - Val:30/06/2027, Fab : 05/06/2025	30049062	000	5102	CX	2,0000	91,0000	182,00	182,00	30,94	0,00	17.00%	0.00%
M10686	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 20 0AMP PLAS -SAMTEC(NEG) LOTE:TXC - Val:31/05/2027, Fab: 24/ 06/2025	30049099	000	5102	CX	1,0000	73,2000	73,20	73,20	12,44	0,00	17.00%	0.00%
M12198	HEPTRIS 20MG/0,2ML - ENOXAPARINA SO DICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SI ST SEG-MYLAN LOTE:AA12311A - Val:30/06/2026, Fab : 01/07/2024	30049099	700	5102	CX	5,0000	107,0000	535,00	535,00	90,95	0,00	17.00%	0.00%
M11140	REGENCEL - RETINOL+AMINOAC+METIONIN A+CLORANFENICOL-POM OFT EST-1 BG 3,5 G-CRISTALIA-ANT LOTE:50028733 - Val:29/05/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 77D517BA-793C-451E-85 96-226515318C41 , Fab: 29/05/2025	30049059	500	5102	CX	20,0000	11,9000	238,00	238,00	40,46	0,00	17.00%	0.00%
M12108X1	ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ -25AMPX10ML-BLAU	30049069	500	5102	CX	1,0000	236,7500	236,75	236,75	40,25	0,00	17.00%	0.00%

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000216839
SÉRIE 1
FOLHA 03/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 1009 9443 7100 0104 5500 1000 2168 3919 6821 7451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250395230266 08/10/2025 16:07:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE:24102238 - Val:25/10/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 2D382DAA-4145-4C36-A1 EA-A4E3A2F47383., Fab. 25/10/2024												
M11873	HEPA-MERZ 0,6G/G - ASPARTATO DE ORN ITINA-GRAN SOL-10 ENV 5G-BIOLAB LOTE:50306194 - Val:31/08/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 852A06F5-5564-40CE-84 05-3DBBAEB8D2D0., Fab: 05/08/2025	30049039	500	5102	CX	2,0000	90,0000	180,00	180,00	30,60	0,00	17.00%	0.00%
M11873	HEPA-MERZ 0,6G/G - ASPARTATO DE ORN ITINA-GRAN SOL-10 ENV 5G-BIOLAB LOTE:50306144 - Val:30/04/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 852A06F5-5564-40CE-84 05-3DBBAEB8D2D0., Fab: 15/04/2025	30049039	500	5102	CX	3,0000	90,0000	270,00	270,00	45,90	0,00	17.00%	0.00%
M10848	TOPCOID 500 - POLISSULFATO DE MUCOP OLISSACARIDEO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNI AO QUIMICA LOTE:2518019 - Val:30/04/2028, Fab: 24/04/2025	30049099	000	5102	CX	50,0000	13,0000	650,00	650,00	110,50	0,00	17.00%	0.00%
M11145	KAVIT 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL I NJ IM-25AMP 1ML-CRISTALIA LOTE:50029613 - Val:24/06/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI BC79A489-E90C-466E-B8 08-056DF87A0096., Fab: 24/06/2025	30045090	500	5102	CX	2,0000	51,7500	103,50	103,50	17,60	0,00	17.00%	0.00%
M10292X1	OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ I M/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2529399 - Val:30/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD 6-4FDAD52E5541., Fab: 25/06/2025	30043922	500	5102	CX	4,0000	149,5000	598,00	598,00	101,66	0,00	17.00%	0.00%
M11641	PREDNISONA 20MG - GEN-20 COM-BRAINF ARMA LOTE:B25E1654 - Val:22/05/2028Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 5B1EE297-49FF-4B20-B0 49-2A9095FB7745., Fab: 22/05/2025	30043999	500	5102	CX	10,0000	2,9800	29,80	29,80	5,07	0,00	17.00%	0.00%
M11494	REMISTESI 2MG (A1) - CLOR REMIFENTA NILA-PO LIO SOL INJ/INFUS IV-5FA-UN IAO QUIMICA LOTE:2512506 - Val:31/03/2027, Fab: 13/03/2025	30042099	000	5102	CX	4,0000	67,7500	271,00	271,00	46,07	0,00	17.00%	0.00%
M10870X1	VOFLUR 1ML/ML (C1) - SEVOFLURANO-SO L INAL-1FR 250ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2521548 - Val:31/05/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI C04B28FB-2C01-47AE-B36 0-7047465B4C66., Fab: 19/05/2025	30049099	800	5102	CX	5,0000	315,0000	1.575,00	1.575,00	267,75	0,00	17.00%	0.00%
MU0446	GLICOSE 5% 1000ML - SOL INJ-1FR-SIS T FECH-FRESENIUS(POS) (UV:16) LOTE:74TM5741 - Val:11/11/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F026B2D6-C064-4965-B7 00-7CEB47B49250., Fab: 11/12/2024	30049099	500	5102	FR	64,0000	8,0000	512,00	512,00	87,04	0,00	17.00%	0.00%
MU0444	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74UE1924 - Val:09/04/2027Resol	30049099	500	5102	FR	240,0000	3,7590	902,16	902,16	153,37	0,00	17.00%	0.00%

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000216839
SÉRIE 1
FOLHA 04/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 1009 9443 7100 0104 5500 1000 2168 3919 6821 7451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250395230266 08/10/2025 16:07:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F., Fab: 09/05/2025												
MU1116	MANITOL 20% 250ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:40) LOTE:2513394 - Val:05/06/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F3F69B05-0FF2-4608-9969-30CADB4D311E., Fab: 05/06/2025	30049099	500	5102	FR	40,0000	7,2500	290,00	290,00	49,30	0,00	17.00%	0.00%
M11525	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML - GEN 100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10FA VD TRANS X 2ML-BLAU LOTE:25082356 - Val:31/07/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 00B27EE9-C4B5-4D53-B015-7FC60ADF4016., Fab: 21/07/2025	30049059	500	5102	CX	2,0000	385,0000	770,00	770,00	130,90	0,00	17.00%	0.00%
M11662	BAC-SULFITRIN 80MG/ML+16MG/ML - SUL FA+TRIMET-SOL INJ IV-50AMP 5ML-BRAINFARMA LOTE:B25G0662 - Val:24/07/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI DA6ADD63-01CF-496B-8F0A-DBBA774C8539., Fab: 24/07/2025	30049061	500	5102	CX	4,0000	180,0000	720,00	720,00	122,40	0,00	17.00%	0.00%
M10309X1	TEFLAN 20MG - TENOXICAM-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-UNIAO QUIMICA LOTE:2518450 - Val:30/04/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 9A40A62D-45E6-4779-B69F-0B6A53B2D721., Fab: 10/04/2025	30049073	500	5102	CX	4,0000	260,0000	1.040,00	1.040,00	176,80	0,00	17.00%	0.00%

08/10/2025-16:55:06 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 11.732,11
Data:	08/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251008165457468

Dados do recebedor

Recebedor:	SULMEDIC COMERCIO
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04
Instituição Financeira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	3428
Conta:	152650
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 327.867
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41251010972948000162550010003278671003288679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141250338159920 08/10/2025 11:26:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83852418000154	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO		88820000	08/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ICARA	SC	4834671200		11:26:17

FATURAS

001 09/10/2025 1.320,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00

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	1.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	EMITENTE		AAA0000	PR	15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA,83	CURITIBA			PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			49,020	49,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
3147	SERINGA DESC 10ML C100 LS SAG DESCARPACK LOTE: SSSLAB0127 VALIDADE: 31052030 FABRICACAO: 01062025	0,00	90183119	241	6102	CX	60	22,0000	1.320,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Içara/SC
DOCUMENTO PAGO EM
08/10/2025
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Içara/SC
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Vend.: 64 MICHAEL LOPES Pedido:4186 ID 164788 ROTA: 14 PedidoOC: 768 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0	

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

NFE
N:**327.867**
Serie:**1** Mod:**1**

___/___/___	___:___	_____	_____	_____
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR

41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
R SETE DE SETEMBRO 461 - CENTRO, ICARA/SC
Ped: 4186/164788

DATA EMISSAO:08/10/2025 Vlr.NF: 1.320,00 Vendedor:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 327.897
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

41251010972948000162550010003278971003288970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141250338539437 08/10/2025 15:18:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83852418000154	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO		88820000	08/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ICARA	SC	4834671200		15:18:23

FATURAS

001 09/10/2025 1.584,04				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,04

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	1.584,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	EMITENTE		AAA0000	PR	15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA,83	CURITIBA			PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUMES			21,270	21,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
3176	AGULHA DESC EST 25X0,70 C100 DESCARPACK LOTE: SAGAAB036B VALIDADE: 31052030 FABRICACAO: 24092025	0,00	90183219	241	6102	CX	30	5,9600	178,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22975	ATADURA CREPOM C12 INA 08CM X 1,8M NEVE LOTE: 2405010201 VALIDADE: 30042029 FABRICACAO: 01012023	0,00	30059090	241	6102	CX	9	7,7000	69,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24478	CATETER 18G C100 REF SCW18 SAVEMED LOTE: 24066 VALIDADE: 31032029 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183929	241	6102	CX	1	50,0001	50,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3265	COLETOR UNIVERSAL EST 80ML PCT100 TAMPA VERMELHA FIRSTLAB LOTE: 22500344 VALIDADE: 01072028 FABRICACAO: 24092025	0,00	39269040	041	6102	CX	2	28,9000	57,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21280	DOSADOR ORAL 10ML AZUL ADVANTIVE LOTE: 20250314 VALIDADE: 31032030 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183999	241	6102	CX	304	0,4600	139,8400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ESPECULO VAGINAL (M) NE NLUB VAGISPEC LOTE: 1250801019 VALIDADE: 01082027 FABRICACAO: 01012023	0,00	90189099	041	6102	UN	30	0,9900	29,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5622	FRASCO NUTRIÇÃO 300ML NUTRIMED LOTE: 2508253801 VALIDADE: 25082027 FABRICACAO: 27082025	0,00	39269030	041	6102	UN	300	0,6200	186,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19894	SCALP 19G C100 MEDIX LOTE: 240407 VALIDADE: 30042029 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183929	741	6102	UN	1	14,8000	14,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17943	SCALP 23G C100 MEDIX LOTE: 250201 VALIDADE: 26022030 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183929	741	6102	UN	5	14,9000	74,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22415	SCALP 27G C100 MEDIX LOTE: 230130 VALIDADE: 31012028 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183929	041	6102	UN	1	16,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22432	SERINGA INSULINA 1ML C100 CAG 13X0,45 LS MEDIX LOTE: 250709 VALIDADE: 31072030 FABRICACAO: 30072025	0,00	90183111	241	6102	UN	10	15,5000	155,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16539	SONDA ASP TRAQUEAL N 12 SV MARKMED LOTE: 23863 VALIDADE: 31082029 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183929	041	6102	UN	300	0,5200	156,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3470	SONDA ASP TRAQUEAL N 14 MEDSONDA LOTE: 82458 VALIDADE: 30092029 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183929	041	6102	UN	600	0,5400	324,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22418	SONDA FOLEY C10 2V 14FR 1530CC MEDIX LOTE: 25E33 VALIDADE: 30042030 FABRICACAO: 30052025	0,00	90183921	741	6102	UN	2	18,9000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22419	SONDA FOLEY C10 2V 16FR 1530CC MEDIX LOTE: 25E34 VALIDADE: 30042030 FABRICACAO: 30052025	0,00	90183921	241	6102	UN	5	18,9000	94,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Vend.: 64 MICHAEL LOPES Pedido:4185 ID 164785 ROTA: 14 PedidoOC: 768 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0		

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

NFE
N:**327.897**
Serie:**1** Mod:**1**

____/____/_____	_____:_____	_____	_____	_____
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR

41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
R SETE DE SETEMBRO 461 - CENTRO, ICARA/SC
Ped: 4185/164785

DATA EMISSAO:08/10/2025 Vlr.NF: 1.584,04 Vendedor:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 327.896
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

41251010972948000162550010003278961003288964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141250338538782 08/10/2025 15:18:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83852418000154	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO		88820000	08/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ICARA	SC	4834671200		15:18:08

FATURAS

001 09/10/2025 2.437,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.437,00

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	2.437,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	EMITENTE		AAA0000	PR	15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA,83	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			8,130	8,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
2525	ALCOOL 70% 50ML FARMAX	0,00	30049099	041	6102	UN	100	2,2600	226,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2461	SALINA BALANCEADA BO 500ML HALEXISTAR LOTE: 0000205456 VALIDADE: 05082027 FABRICACAO: 01012023	0,00	30049099	041	6108	UN	60	28,6000	1.716,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4455	XYLESTESIN 2% CV C10 FA 20ML CRISTALIA LOTE: 50015645 VALIDADE: 31122025 FABRICACAO: 20062024	0,00	30049043	541	6102	CX	5	99,0000	495,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 08/10/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Vend.: 64 MICHAEL LOPES Pedido:4184 ID 164775 ROTA: 14 PedidoOC: 757 DIFERIMENTO PREVISTO NA ALINEA A DO INCISO II DO "CAPUT" DO ART. 46 DO ANEXO VIII DO RICMS2017 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0		

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

NFE N:**327.896** Serie:**1** Mod:**1**

___/___/___	___:___	_____	_____	_____
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR

41261 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
R SETE DE SETEMBRO 461 - CENTRO, ICARA/SC
Ped: 4184/164775

DATA EMISSAO:08/10/2025 Vlr.NF: 2.437,00 Vendedor:



08/10/2025-16:55:06 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 5.341,04
Data:	08/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251008165458004

Dados do recebedor

Recebedor:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA
CNPJ/CPF:	10.972.948/0001-62
Instituição FInanceira:	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência:	3709
Conta:	261220
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000216853 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000216853
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 1009 9443 7100 0104 5500 1000 2168 5317 9299 0942

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250395310173 08/10/2025 16:44:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54		08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R SETE DE SETEMBRO,461	CENTRO		88820-000	08/10/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
ICARA	048998526550	SC		16:44:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.149,42	705,39	0,00	0,00	4.149,42

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	4.149,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CX			130,759	115,725

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB037E - Val:31/05/2030, Fab: 01/06/2025	90183219	200	5102	CX	50,0000	6,0000	300,00	300,00	51,00	0,00	17.00%	0.00%
C0602	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS - 10CMX1.8M PCT C/12UN-AMED SA LOTE:1D25-9 - Val:23/06/2030	30059090	000	5102	PT	5,0000	5,6760	28,38	28,38	4,82	0,00	17.00%	0.00%
C0603	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS - 12CMX1.8M PCT C/12UN-AMED SA LOTE:D25-9 - Val:23/06/2030	30059090	000	5102	PT	5,0000	6,8760	34,38	34,38	5,84	0,00	17.00%	0.00%
C0604	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS - 15CMX1.8M PCT C/12UN-AMED SA LOTE:D32-9 - Val:11/08/2030	30059090	000	5102	PT	17,0000	8,3635	142,18	142,18	24,17	0,00	17.00%	0.00%
C0605	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS - 20CMX1.8M PCT C/12UN-AMED	30059090	000	5102	PT	9,0000	11,2311	101,08	101,08	17,18	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242250395310173 |Pedido:234561 |OC 774	

Hospital São Donato Icara/SC Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
08/10/2025

Hospital São Donato Icara/SC Fundação Social Hospitalar de Içaru
Adeu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medi camentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000216853
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 1009 9443 7100 0104 5500 1000 2168 5317 9299 0942

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242250395310173 08/10/2025 16:44:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	SA LOTE:D29-9 - Val:21/07/2030												
C0426X1	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - PACOT E 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM LOTE:25DIX2301 - Val:28/02/2028, Fa b: 28/02/2025	90181990	700	5102	PT	100,0000	8,2500	825,00	825,00	140,25	0,00	17.00%	0.00%
C0355	LAMINA BISTURI N24 CARBONO - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:K1096 - Val:30/07/2027, Fab: 3 0/07/2022	90189029	200	5102	CX	2,0000	19,5000	39,00	39,00	6,63	0,00	17.00%	0.00%
CI0429	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.0 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:20 0) LOTE:2521C0525 - Val:30/05/2028Reso lucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI E3825BC2-CE82-49B7-B E18-D68B3AE58A40., Fab: 03/06/2025	40151200	500	5102	PT	400,0000	1,4700	588,00	588,00	99,96	0,00	17.00%	0.00%
CI0430	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.5 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:20 0) LOTE:2528C0725 - Val:30/07/2028Reso lucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 6EDCC79D-C07A-4AD8-B F87-013B6E8B8884., Fab: 17/07/2025	40151200	500	5102	PT	400,0000	1,4700	588,00	588,00	99,96	0,00	17.00%	0.00%
C0587	ESCALPE DESCARTAVEL 25G - CAIXA 100 UN-LARANJA-DESCARPACK LOTE:SEIUAB005A - Val:31/07/2029, F ab: 01/08/2024	90183929	700	5102	CX	1,0000	20,9000	20,90	20,90	3,55	0,00	17.00%	0.00%
C0429	SERINGA SEM AGULHA 20ML LUER SLIP - CAIXA 50UN-MEDIX BRASIL LOTE:25/462 - Val:30/05/2030, Fab: 30/06/2025	90183119	200	5102	CX	50,0000	14,9500	747,50	747,50	127,08	0,00	17.00%	0.00%
C0482	SERINGA SEM AGULHA 5ML LUER LOCK - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:25/225 - Val:28/02/2030, Fab: 30/03/2025	90183119	200	5102	CX	50,0000	14,7000	735,00	735,00	124,95	0,00	17.00%	0.00%

09/10/2025 - 15:21:14 UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor do pix:	R$ 4.149,42
Data/Hora:	09/10/2025 - 15:21:14
ID/Transação:	E00075847202510091820J1MSUH9ZLDY

Dados do recebedor

Nome:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	9944371000104
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SAO DONATO
CPF/CNPJ:	83.852.418/0001-54
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
Demais regiões: 0800 200 7302
No exterior: +55 11 3003 7703
SAC: 0800 647 2930
OUVIDORIA: 0800 940 0602

76312-8

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Jejuí
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190039165**

436591

NF-e
Nº. **436591**
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 436591
SÉRIE 1

FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
4325 1012 8890 3500 0102 5500 1000 4365 9112 2031 2816

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250308976711 08/10/2025 17:14:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8089 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	08/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SETE DE SETEMBRO	461		CENTRO	08/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
88820000	ICARA	(48)3467-1244	SC	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	09/10/25	1.371,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.371,51	158,49	0,00	0,00	0,00	1.371,51
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.371,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2823 MULTI EXPRESS LTDA	0 - Emitente		PC1234	RS	18.963.112/0013-47
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DR JOAO CARUSO, 2349 - INDUSTRIAL	ERECHIM			RS	-
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4			4	8,58	8,58

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA SETE DE SETEMBRO	461	*	CENTRO	88820-000	ICARA	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
1432	**VARFARINA SODICA 5 MG CP (G) VARFARINA SODICA** PRINCIPIO ATIVO: VARFARINA SODICA CX C/30 CP FAB: UNIAO QUIMICA GEN (PO) EAN: 7896006209690 REG. MS: 1049713230078 FCI: 111C1BF4-C98F-4865-AC39-8BBD2CE37A79 FAB: 03/06/2025 VAL: 30/06/2027 LT: 2527719 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049059	500	6108	CP	30	0,1467 0,1467	4,40	0,65	4,40	0,53	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1802	**HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HOSP (G) HIDROCLOROTIAZIDA** PRINCIPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA CX C/500 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523210087 REG. MS: 1438102100053 FCI: FAB: 08/04/2025 VAL: 08/04/2027 LT: 2508515 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049079	000	6108	CP	500	0,025 0,025	12,50	0,33	12,50	1,50	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1892	**DEXC+BET 0,4/0,05 MG/ML 120ML FR HOSP(G) MAL DE** PRINCIPIO ATIVO: MAL DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA FR C/120 ML FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523200064 REG. MS: 1438100990027 FCI: FAB: 30/07/2025 VAL: 30/07/2027 LT: 2517390 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049073	500	6108	FR	2	3,0405 3,0405	6,08	15,91	6,08	0,73	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2083	**UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) HALOPERIDOL (C1)** PRINCIPIO ATIVO: HALOPERIDOL CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006260370 REG. MS: 1049701910095 FCI: FAB: 07/07/2025 VAL: 31/07/2027 LT: 2529376 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049069	500	6108	AM	50	1,1579 1,1579	57,89	0,00	57,89	6,95	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2378	**MONO DE ISOSSORBIDA 20 MG CP HOSP (G) ISOSSORBIDA** PRINCIPIO ATIVO: ISOSSORBIDA CX C/30 CP FAB: BIOLAB GEN (PO) EAN: 7896112401315 REG. MS: 1097402650016 FCI: FAB: 27/03/2025 VAL: 31/03/2027 LT: 41002883 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049059	500	6108	CP	150	0,2044 0,2044	30,66	0,48	30,66	3,68	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 228.59 (16.67%)
HOR DE RECEBIMENTO: 24 HORAS NA FARMACIA / OC 763 /COT 246
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$64.76 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00;
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$9.89 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 08/10/2025

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL)

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190039165**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

436591

NF-e
Nº. 436591
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **436591**
SÉRIE 1

FL 2 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
4325 1012 8890 3500 0102 5500 1000 4365 9112 2031 2816

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250308976711 08/10/2025 17:14:33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
2428	**ZILEPAM 2 MG CP (B1) HOSP (S) CLONAZEPAM (B1)** PRINCIPIO ATIVO: CLONAZEPAM CX C/480 CP FAB: GEOLAB SIMI (PO) EAN: 7899095258853 REG. MS: 1542301750311 FCI: FAB: 10/12/2024 VAL: 31/12/2026 LT: 2417331 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049069	000	6108	CP	480	0,048 0,048	23,04	1,01	23,04	2,76	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	**BISALAX 5 MG CP (S) BISACODIL** PRINCIPIO ATIVO: BISACODIL CX C/150 CP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (NG) EAN: 7896006257943 REG. MS: 1049711680033 FCI: FAB: 04/04/2025 VAL: 30/04/2027 LT: 2514859 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049069	500	6108	CP	150	0,187 0,187	28,05	0,47	28,05	3,37	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2622	**UNIFEDRINE 50 MG/ML 1 ML AMP (D1)(S) SULFATO DE EFEDRINA** PRINCIPIO ATIVO: SULFATO DE EFEDRINA CX C/25 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006236690 REG. MS: 1049702610011 FCI: 585DB50D-F658-4255-8034-93B39A0B0038 FAB: 22/08/2024 VAL: 31/08/2026 LT: 2432348.B BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	500	6108	AM	100	5,1776 5,1776	517,76	0,00	517,76	62,13	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3306	**DOZOITO 50 MG CP HOSP (S) SUC DE METOPROLOL** PRINCIPIO ATIVO: SUC DE METOPROLOL CX C/30 CP FAB: BIOLAB SIMI (PO) EAN: 7896112402671 REG. MS: 1097403340150 FCI: FAB: 01/05/2024 VAL: 30/04/2027 LT: C2409640 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049039	200	6108	CP	150	0,5074 0,5074	76,11	2,52	76,11	3,04	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3481	**PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML (S) CLORIDRATO DE** PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR SIMI (NG) EAN: 7898470685376 REG. MS: 1134302020061 FCI: FAB: 22/05/2025 VAL: 30/04/2027 LT: BL-008/25 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049079	000	6108	AM	100	3,0869 3,0869	308,69	0,00	308,69	37,04	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3705	**BICARB. DE SODIO 8,4% AMP 10ML HOSP BICARBONATO DE** PRINCIPIO ATIVO: BICARBONATO DE SODIO CX C/200 AMP FAB: SAMTEC (PO) EAN: 7898415826017 REG. MS: 1559200030059 FCI: FAB: 29/08/2025 VAL: 31/07/2027 LT: BWP BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	000	6108	FA	200	0,8196 0,8196	163,92	4,53	163,92	19,67	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3905	**CLORETO DE SODIO 20% 10 ML AMP HOSP CLORETO DE SODIO** PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO CX C/200 AMP FAB: SAMTEC (PO) EAN: 7898415822316 REG. MS: 1559200040240 FCI: FAB: 20/02/2025 VAL: 31/01/2027 LT: WUA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	000	6108	FA	200	0,3872 0,3872	77,44	0,00	77,44	9,29	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4335	**ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G) ESPIRONOLACTONA** PRINCIPIO ATIVO: ESPIRONOLACTONA CX C/30 CP FAB: GEOLAB GEN (PO) EAN: 7899095203372 REG. MS: 1542302660049 FCI: FAB: 21/04/2025 VAL: 30/04/2027 LT: 2505024 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30043220	000	6108	CP	60	0,1772 0,1772	10,63	1,01	10,63	1,28	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5164	**ENDOFER 100 MG CP MAST FERRIPOLIMALTOSE** PRINCIPIO ATIVO: FERRIPOLIMALTOSE CX C/30 CP FAB: BIOLAB (NG) EAN: 7896112406143 REG. MS: 1097401550281 FCI: 55315B21-5B08-4B38-8B06-728555365C43 FAB: 30/07/2025 VAL: 31/07/2027 LT: 50502613 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30045090	500	6108	CP	30	0,8139 0,8139	24,42	1,87	24,42	2,93	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5336	**AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML FR (G) AMOXICILINA** PRINCIPIO ATIVO: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA CX C/1 FR FAB: NEOQUIMICA GEN (PO) EAN: 7899714205731 REG. MS: 1558401020011 FCI: 4810A889-A253-4D8B-87C3-D0818C3CD924 FAB: 10/09/2024 VAL: 10/09/2026 LT: B24H3490 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30041012	500	6108	FR	2	3,872 3,872	7,74	39,58	7,74	0,93	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5424	**PRATIPRAZOL 20 MG CAP (S) OMEPRAZOL** PRINCIPIO ATIVO: OMEPRAZOL CX C/84 CA FAB: PRATI DONADUZZI SIMI (PO) EAN: 7899547531480 REG. MS: 1256803370095 FCI: DFD8C004-76EC-4C80-A2FC-15F2D6CA5224 FAB: 30/09/2024 VAL: 30/03/2026 LT: 24K7G4 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	500	6108	CA	336	0,066 0,066	22,18	1,53	22,18	2,66	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 1.371,51

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190039162**

436590

NF-e
Nº. **436590**
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **436590**
SÉRIE 1
FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
4325 1012 8890 3500 0102 5500 1000 4365 9018 1122 1408

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250308976709 08/10/2025 17:14:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8089 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	83.852.418/0001-54	08/10/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SETE DE SETEMBRO	461		CENTRO	08/10/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
88820000	ICARA	(48)3467-1244	SC		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	09/10/25	4.481,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.481,25	537,75	0,00	0,00	0,00	4.481,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.481,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2823 MULTI EXPRESS LTDA	0 - Emitente		PC1234	RS	18.963.112/0013-47

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR JOAO CARUSO 2549 - INDUSTRIAL	ERECHIM	RS	-

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	20,02	20,02

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA SETE DE SETEMBRO	461		CENTRO	88820000	ICARA	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
10	**TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E) AC TRANEXAMICO** PRINCIPIO ATIVO: AC TRANEXAMICO CX C/5 AMP FAB: ZYDUS ETIC (NG) EAN: 7897460400364 REG. MS: 1565100450026 FCI: 55E7F18D-421C-4B8E-9ED8-4A690A4AFB41 FAB: 13/06/2025 VAL: 16/06/2027 LT: 0625.019 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30039099	500	6108	AM	150	3,698 3,698	554,70	14,12	554,70	66,56	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	**TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E) AC TRANEXAMICO** PRINCIPIO ATIVO: AC TRANEXAMICO CX C/5 AMP FAB: ZYDUS ETIC (NG) EAN: 7897460400364 REG. MS: 1565100450026 FCI: 55E7F18D-421C-4B8E-9ED8-4A690A4AFB41 FAB: 16/06/2025 VAL: 16/06/2027 LT: 0625.018 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30039099	500	6108	AM	50	3,698 3,698	184,90	14,12	184,90	22,19	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	**FUROSEMIDA 10MG/ML IM/IV 2 ML AMP (G) FUROSEMIDA** PRINCIPIO ATIVO: FUROSEMIDA CX C/60 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112190677 REG. MS: 1037002770037 FCI: FAB: 01/04/2025 VAL: 01/04/2027 LT: 9067459 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049076	000	6108	AM	60	0,9305 0,9305	55,83	0,00	55,83	6,70	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	**LABCAINA GELEIA 2% 20 MG/G BIS 30G H(S) CLOR DE LIDOCAINA** PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE LIDOCAINA CX C/100 BIS FAB: PHARLAB SIMI (PO) EAN: 7898216364961 REG. MS: 1410700560082 FCI: FAB: 02/06/2025 VAL: 30/06/2027 LT: 252886 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049043	000	6108	BS	100	5,0533 5,0533	505,33	0,00	505,33	60,64	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1668	**NISTATINA 25.000 UI/G 60 G BIS (G) NISTATINA** PRINCIPIO ATIVO: NISTATINA CX C/50 BIS FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) EAN: 7899547507447 REG. MS: 1258600450101 FCI: BA24F236-2227-43B4-A7B9-5453B7927A52 FAB: 01/11/2024 VAL: 01/11/2026 LT: 24K462 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30042099	500	6108	BS	50	7,9338 7,9338	396,69	9,99	396,69	47,60	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 761.81 (17.00%)
HOR DE RECEBIMENTO: 24 HORAS NA FARMACIA / OC 752 COT 245 /CONVENIO 2024TR000805 /OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$224.07 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM: 08/10/2025

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190039162**

436590

NF-e
Nº. **436590**
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **436590**
SÉRIE 1
FL 2 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
4325 1012 8890 3500 0102 5500 1000 4365 9018 1122 1408

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250308976709 08/10/2025 17:14:33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
2013	**ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (E) VASOPRESSINA** PRINCIPIO ATIVO: VASOPRESSINA CX C/10 AMP FAB: BIOLAB ETIC (PO) EAN: 7896112412113 REG. MS: 1097401900035 FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5ABA FAB: 11/10/2024 VAL: 31/10/2026 LT: 40709694 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30043999	500	6108	AM	100	23,50 23,5	2.350,00	0,00	2.350,00	282,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2231	**LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML AMP (G) CLOR DE LIDOCAINA** PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE LIDOCAINA CX C/25 FA FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123905219 REG. MS: 1134301020015 FCI: 68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54 FAB: 06/05/2025 VAL: 30/04/2027 LT: LL-045/25 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049043	500	6108	FA	100	4,338 4,338	433,80	0,00	433,80	52,06	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 4.481,25

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190039161**

436589

NF-e
Nº. 436589
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 436589
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4325 1012 8890 3500 0102 5500 1000 4365 8911 2965 0242

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250308976708 08/10/2025 17:14:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8089 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	08/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SETE DE SETEMBRO	461		CENTRO	08/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
88820000	ICARA	(48)3467-1244	SC	

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	09/10/25	1.647,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.647,87	197,75	0,00	0,00	0,00	1.647,87
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.647,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2823 MULTI EXPRESS LTDA	0 - Emitente		PC1234	RS	18.963.112/0013-47
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DR JOAO CARUSO, 2349 - INDUSTRIAL	ERECHIM			RS	-
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1			1	8,18	8,18

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA SETE DE SETEMBRO	461		CENTRO	88820000	ICARA	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
241	**ARISCORTEN 100 MG PO/INJ IM/IV FA (S) SUC SOD DE** PRINCIPIO ATIVO: SUC SOD DE HIDROCORTISONA CX C/50 FA FAB: BLAU FARMAC. SIMI (PO) EAN: 7896014688432 REG. MS: 1163701190051 FCI: B8A48C3B-CC71-4940-AC28-50E0D33B5D4D FAB: 28/11/2024 VAL: 30/11/2026 LT: 25010611 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30043210	500	6108	FA	300	2,988 2,988	896,40	10,47	896,40	107,57	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1517	**TERBUTIL 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (S) SULF DE TERBUTALINA** PRINCIPIO ATIVO: SULF DE TERBUTALINA CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006216340 REG. MS: 1049711760029 FCI: 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821 FAB: 10/04/2025 VAL: 30/04/2027 LT: 2516138 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	500	6108	AM	300	1,1733 1,1733	351,99	9,06	351,99	42,24	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1546	**MORFINA 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (G) SULF DE MORFINA (A1)** PRINCIPIO ATIVO: SULF DE MORFINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123908975 REG. MS: 1134301630034 FCI: EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054 FAB: 22/11/2024 VAL: 30/10/2026 LT: AZ-015/24M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	500	6108	AM	200	1,9974 1,9974	399,48	0,00	399,48	47,94	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS								1.647,87							

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 09/10/2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 280.14 (17.00%) HOR DE RECEBIMENTO: 24 HORAS NA FARMACIA / OC 744 COT 244 /CONVENIO 2024TR000635 /OBSERVACAO.: DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$82.39 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00	JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190039167**

436588

NF-e
Nº. **436588**
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. **436588**
SÉRIE 1
FL **1 of 2**

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

CHAVE DE ACESSO
4325 1012 8890 3500 0102 5500 1000 4365 8817 7193 6411

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250308976707 08/10/2025 17:14:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8089 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	08/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SETE DE SETEMBRO	461		CENTRO	08/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
88820000	ICARA	(48)3467-1244	SC	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	09/10/25	2.352,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.460,74	125,86	0,00	0,00	0,00	2.352,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.352,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2823 MULTI EXPRESS LTDA	0 - Emitente		PC1234	RS	18.963.112/0013-47
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DR JOAO CARUSO, 2349 - INDUSTRIAL	ERECHIM			RS	-
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
20			20	83,94	83,94

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA SETE DE SETEMBRO	461	*	CENTRO	88820-000	ICARA	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
3089	**LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 8,0 SENSITEX LUVA** PRINCIPIO ATIVO: LUVA PROCEDIMENTO CIRURGICO CX C/200 PAR FAB: MUCAMBO S/A CORREL (NT) EAN: 7896098810637 REG. MS: 10092410023 FCI: FAB: 26/06/2025 VAL: 30/06/2028 LT: 2525 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	40151200	500	6108	PA	200	1,585 1,585	317,00	0,00	317,00	38,04	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3093	**LUVA CIRURGICA S/ PO 7,5 SENSITOUCH LUVA PROCEDIMENTO** PRINCIPIO ATIVO: LUVA PROCEDIMENTO CIRURGICO PA C/ 1 PAR FAB: MUCAMBO S/A CORREL (NT) EAN: 7896098805626 REG. MS: 10092410032 FCI: FAB: 07/02/2025 VAL: 30/01/2028 LT: 2505 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	40151200	500	6108	PA	50	7,0465 7,0465	352,32	0,00	352,32	42,28	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3286	**PLACA TERRA BI PART DESC BLUEPAD DBI A20 PLACA TERRA** PRINCIPIO ATIVO: PLACA TERRA CX C/1 UN FAB: BLUEPAD CORREL (OM EAN: 7898543890065 REG. MS: 80722800013 FCI: FAB: 29/11/2024 VAL: 28/11/2027 LT: ZX20241139 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90189099	200	6108	UN	100	6,1791 6,1791	617,91	0,00	617,91	24,72	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3958	**SONDA NASOGASTRICA DESC LONGA 20 FR SONDA** PRINCIPIO ATIVO: SONDA NASOGASTRICA CX C/1 UN FAB: MARK MED CORREL (OM EAN: 7898430460890 REG. MS: 10207820018 FCI: FAB: 01/08/2025 VAL: 31/08/2029 LT: 23875 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90183929	000	6108	UN	50	1,4401 1,4401	72,01	0,00	72,01	8,64	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5220	**ATADURA GESSADA 10 CM X 3,0 M ATADURA** PRINCIPIO ATIVO: ATADURA UN C/1 FAB: CREMER CORREL (OM EAN: 7891800216363 REG. MS: 80245210070 FCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23 FAB: 28/05/2025 VAL: 25/05/2028 LT: 080262522E BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90211099	540	6102	UN	120	2,1862 2,1862	262,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM: 09/10/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 436.59 (18.56%)
HOR DE RECEBIMENTO: 24 HORAS NA FARMACIA / OC 772 /COT 247
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
NCM: 4015 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$42.15 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$80.33 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190039167**

436588

NF-e
Nº. **436588**
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **436588**
SÉRIE 1

FL 2 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
4325 1012 8890 3500 0102 5500 1000 4365 8817 7193 6411

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250308976707 08/10/2025 17:14:33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
5221	**ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M ATADURA** PRINCIPIO ATIVO: ATADURA UN C/1 FAB: CREMER CORREL (OM EAN: 7891800216387 REG. MS: 80245210070 FCI: 8056C556-948C-4F98-8583-99B12B451536 FAB: 27/05/2025 VAL: 26/05/2028 LT: 352262522E BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90211099	540	6102	UN	120	3,0109 3,0109	361,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5222	**ATADURA GESSADA 20 CM X 4,0 M ATADURA** PRINCIPIO ATIVO: ATADURA UN C/1 FAB: CREMER CORREL (OM EAN: 7891800216394 REG. MS: 80245210070 FCI: E9751795-AB10-4631-846D-121587468E41 FAB: 24/05/2025 VAL: 23/05/2028 LT: 097262521E BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90211099	540	6102	UN	60	4,4615 4,4615	267,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5224	**ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,8 M ALGODAO** PRINCIPIO ATIVO: ALGODAO ORTOPEDICO PCT C/12 UN FAB: CREMER CORREL (NT) EAN: 7891800000856 REG. MS: 10071150059 FCI: F0DBC41E-7CFE-4CD1-BE08-FC5E60656C53 FAB: 19/05/2025 VAL: 18/05/2030 LT: 850082521E BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30039099	500	6108	UN	60	1,6917 1,6917	101,50	0,00	101,50	12,18	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

2.352,08

09/10/2025 - 15:21:14 UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor do pix:	R$ 9.852,71
Data/Hora:	09/10/2025 - 15:21:14
ID/Transação:	E00075847202510091819939Q97LPDMBO

Dados do recebedor

Nome:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.889.035/0001-02
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SAO DONATO
CPF/CNPJ:	83.852.418/0001-54
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
Demais regiões: 0800 200 7302
No exterior: +55 11 3003 7703
SAC: 0800 647 2930
OUVIDORIA: 0800 940 0602

76312-8

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

NF-e
Nº: 474945
SÉRIE: 20

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº. 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone. (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 474945
SÉRIE: 20
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4225 1094 5166 7100 0234 5502 0000 4749 4510 3739 3869

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 Mercadoria Tribut.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255934807		94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250398901700 10/10/2025 14:12:45

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	10/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SETE DE SETEMBRO, -- - N 461		CENTRO	88820-000	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
ICARA	(48)3467-1200	SC		14:00

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
3.191,00	542,47	0,00		0,00	3.191,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.191,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100		HERVAL D OESTE		SC	257163930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME(S)			24,403	24,403

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	474945	3.191,00	0,00	3.191,00

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15175	BOLSA URINA SIST FECH 2000ML C/PONTO C/20 C/100-01.B006.B190.01-BE CARE - Valor de impostos nesse item: R$ 33,66 cProdANVISA: 0080808480062 LOTE: 250520 QTD: 60,000 VAL:19/05/2030 FAB:20/05/2025	39269030	000	5102	UN	60,0000	3,3000	198,00	0,00	198,00	33,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10332	SERINGA GASOM HEPARI LITIO 3ML LL C/100 A-LIN-365060-BD.. - Valor de impostos nesse item: R$ 192,44 cProdANVISA: 0010033430488 LOTE: 4180894 QTD: 400,000 VAL:30/06/2026 FAB:28/06/2024	90183119	200	5102	UN	400,0000	2,8300	1.132,00	0,00	1.132,00	192,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11816	SERINGA ORAL 20 ML ROXA C/TAMPA C/100 C/800-002180-RMDESC - Valor de impostos nesse item: R$ 44,88 cProdANVISA: 0080263400070 LOTE: 2024123001 QTD: 300,000 VAL:30/12/2029 FAB:30/12/2024	90183119	200	5102	UN	300,0000	0,8800	264,00	0,00	264,00	44,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6416	ATRACURIO BESILATO 25MG 2,5ML C/25AMP IV-TRACUR-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R$ 170,00 cProdANVISA: 1029801350089 LOTE: S0021981 QTD: 100,000 VAL:19/05/2026 FAB:19/11/2024	30049069	000	5102	AM	100,0000	10,0000	1.000,00	0,00	1.000,00	170,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

661983 Nro. Pedido :661983Atendente :2519 Mesa:D Pallet:80 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUME S. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DO 2 VIA COMPROVANTE DE ENTREGA DA RTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA. APOS ESTE PRAZO NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. O BRI GADO!*** ORDEM DE COMPRA 770 - 759 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$

Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato DOCUMENTO PAGO EM: 10 / 10 / 2025
Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato Ageu Borghezan Orbem Depto. Financeiro

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 474945
SÉRIE: 20
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4225 1094 5166 7100 0234 5502 0000 4749 4510 3739 3869

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 Mercadoria Tribut.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
255934807		94.516.671/0002-34	242250398901700 10/10/2025 14:12:45

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13647	FILTRO CIRCUITO RESPIRATORIO AD HMEF 24H C/10C/200-14537T-BECARE/VITALITY - Valor de impostos nesse item: R$ 147,33 cProdANVISA: 0080808489020 LOTE: 250703 QTD: 150,000 VAL:01/07/2030 FAB:02/07/2025	90192010	000	5102	UN	150,0000	3,9800	597,00	0,00	597,00	101,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

03/12/2025-08:08:25 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED — Unicred - Internet Banking

---

Dados da transação

Valor:	R$ 3.191,00
Data:	10/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251010145351592

Dados do recebedor

Recebedor:	CIRURGICA SANTA CRUZ
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53
Instituição FInanceira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	4044
Conta:	53139
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

NF-e
Nº: 474303
SÉRIE: 20

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 474303
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4225 1094 5166 7100 0234 5502 0000 4743 0310 3736 3622

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 Mercadoria Tribut.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
255934807		94.516.671/0002-34	242250391368477 06/10/2025 16:46:07

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	06/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA SETE DE SETEMBRO, -- - N 461		CENTRO	88820-000	06/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAIDA**
ICARA	(48)3467-1200	SC		16:44

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
1.749,00	297,33	0,00	0,00	1.749,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100		HERVAL D OESTE		SC	257163930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			1,550	1,550

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	474303	1.749,00	0,00	1.749,00

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11059	CONTRASTE GADOTERIDOL 279,3MG/ML (0,5M) 10ML C/01-PROHANCE-BRACCO - Valor de impostos nesse item: R$ 135,83 vPMC: 169,64 cProdANVISA: 1803700020013 LOTE: 3L77503 QTD: 10,000 VAL:30/11/2025 FAB:08/12/2023	30063019	000	5102	FA	10,0000	79,9000	799,00	0,00	799,00	135,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13626	EXTENSOR 20CM PCONTRASTE RETO VALVULADO C/100-20RV-HRA MEDICAL - Valor de impostos nesse item: R$ 161,50 cProdANVISA: 0082112329009 LOTE: 25035 QTD: 100,000 VAL:31/03/2028 FAB:31/03/2025	90183119	000	5102	UN	100,0000	9,5000	950,00	0,00	950,00	161,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

661538 Nro. Pedido :661538Atendente :2519 Mesa:D Pallet:110 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!*** VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 297,33

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Emitido a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 10/10/2025

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

NF-e
Nº: 884477
SÉRIE: 2

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
AV MELVIN JONES
Nº: 1700
JARDIM EUROPA
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96823-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 884477
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 1094 5166 7100 0153 5500 2000 8844 7710 3739 4854

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, dest		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1080080187	**256161682**	94.516.671/0001-53	243250311852846 10/10/2025 15:02:50

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			83.852.418/0001-54	10/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SETE DE SETEMBRO, -- - N 461		CENTRO	88820-000	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
ICARA	(48)3467-1200	SC		15:00

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
545,00	65,40	0,00	0,00	545,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0002-79
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PELOTAS, 309		SAO LEOPOLDO		RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			1,100	1,100

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	884477	545,00	0,00	545,00

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14726	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML GEN C/50 AMP AD/PED IV P.344/98-C1-GENERICO-HIPOLABOR - Valor de impostos nesse item: R$ 65,40 cProdANVISA: 1134301960034 LOTE: BF-005/25 QTD: 100,000 VAL:31/12/2026 FAB:06/07/2025	30049099	000	6108	AM	100,0000	5,4500	545,00	0,00	545,00	65,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 10/10/2025

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ade Bonheza in Ordem e Progresso

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
486374 Nro. Pedido :486374Atendente :2519 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q UALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 7 48 Convenio 2024TR000805 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 65,40 ICMSUFDest: R$32,70

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

10/10/2025-15:36:52 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor:	R$ 2.294,00
Data:	10/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251010153645239

Dados do recebedor

Recebedor:	CIRURGICA SANTA CRUZ
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53
Instituição FInanceira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	4044
Conta:	53139
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	443

Data da emissão da nota: 09/10/2025 14:11:12

Data do fato gerador: 09/10/2025 14:11:12

Código de verificação: AUFRJYAMG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L & M MEDICINA INTERNA LTDA

Nome/Razão social: L & M MEDICINA INTERNA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 31.251.668/0001-35 — Inscrição municipal: 52479 — Telefone: (48) 3462-0156

Endereço: CAMPO ALEGRE Número: 215 Bairro: NAO INFORMADO CEP: 88815-670

Complemento: — Celular: (48) 99935-5573

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: NANDACIZESKI@HOTMAIL.COM — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Médico Drº Luiz Gustavo De Vila De Luca crm nº 35273/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro no mês de Agosto/2025 Total de Horas Plantão	121,0000	189,4678	22.925,6000	22.925,60x2,00 =	458,51

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 149,02	R$ 687,77	R$ 0,00	R$ 343,88	R$ 229,26	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 22.925,60 — **Valor liquido = R$ 21.515,67**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	22.925,60	458,51

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 17/11/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

DADOS BANCARIOS
BANCO: UNICRED
AGENCIA: 1707
CC: 546716-0
L&M MEDICINA INTERNA LTDA
CNPJ: 31.251.668/0001-35

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Verificar autenticidade

13/10/2025 - 08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 21.515,67
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	369797684764229319432113 26

Dados do recebedor

Recebedor:	L E M MEDICINA INTERNA
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	5467160

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	**0000146**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	09/10/2025 13:57:25
DATA DO FATO GERADOR	09/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA	**PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	CASA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
42.968.152/0001-22	**SIM**	**15285**		**48-98841-54**	**paulolin0@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO , CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	**1367**		**(48) 3467-1**	**financeiro@hsdonato.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	**PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº:31244/SC-PER:AGOSTO/2025 - Horas:163,327438**	**19.762,62**	**19.762,62**

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 09/10/2025

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **19.762,62**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,5780 %**	**19.762,62**	**509,48**	**19.762,62**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 3.227,24 (16.33%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7652f6c1e7f40199c4f7d41666bf9159
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190

Recebi(emos) de **PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000146.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000146**

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED — Unicred - Internet Banking

---

Dados da transação

Valor:	R$ 19.762,62
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081535993

Dados do recebedor

Recebedor:	PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO
CNPJ/CPF:	42.968.152/0001-22
Instituição FInanceira:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência:	1785
Conta:	36397
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL	
	0000241
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	09/10/2025 14:30:00
DATA DO FATO GERADOR	09/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CAMILA SANTOS FRAGA LTDA	**CAMILA SANTOS FRAGA LTDA**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RUA JUCI CIDADE, Nº 33, RECIFE, TUBARÃO SC , 88701425	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
45.075.865/0001-55	**SIM**	**83282**		**96359850**	**DRAFRAGACAMILA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO , CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54			**34323311**	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	**Plantões no Pronto Socorro referente ao mês 08/2025 ref. a 12,69565217 horas a R$ 115,00** **CRM 32.122/SC - CAMILA S. FRAGA**	1.460,00	1.460,00

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:
13/10/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Diretor Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **1.460,00**

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,8294 %**	**1.460,00**	**41,31**	**1.460,00**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**TUBARÃO - SC**	**R$ 196,37 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b374c899c8e16ba5d1162f229aa806fb
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 7c85cc97c36f1503336f036e178d58b9

Recebi(emos) de **CAMILA SANTOS FRAGA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000241.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000241**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED — Unicred - Internet Banking

---

Dados da transação

Valor:	R$ 1.460,00
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081536438

Dados do recebedor

Recebedor:	CAMILA SANTOS FRAGA LTDA
CNPJ/CPF:	45.075.865/0001-55
Instituição FInanceira:	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência:	1
Conta:	916300561
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
Hospitalar de Igara
Diretor Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	30

Data da emissão da nota: 09/10/2025 14:28:08

Data do fato gerador: 09/10/2025 14:28:08

Código de verificação: OI7DW3VZH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TTR SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: TTR SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 44.982.199/0001-76 Inscrição municipal: 12266

Telefone: (48) 99975-3375

Endereço: JOSE VICTOR Número: 36 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-340

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF:SC

E-mail: rlbElrOthAlst@gmAll.COm Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13 / 10 / 2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF:

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a) Nome completo do Médico: Thais Tatiane Ribeiro b) CRM: CRM: 31851/SC c) Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro d) Total de Horas Plantão: 102,4598261 e) Valor da hora Plantão: R$ 115,00 f) Valor total do Plantão: R$ 11.782,88 g) Competência: AGOSTO de 2025	115,0000	102,4598	11.782,8800	11.782,88x2,01 =	236,84

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.782,88 | **Valor líquido = R$ 11.782,88**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.782,88	236,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade



13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 11.782,88
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081536483

Dados do recebedor

Recebedor:	TTR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF:	44.982.199/0001-76
Instituição Financeira:	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência:	1
Conta:	610377630
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	163

Data da emissão da nota: 09/10/2025 15:08:45

Data do fato gerador: 09/10/2025 15:08:45

Código de verificação: T4ZMV7TCF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 44.502.205/0001-40 Inscrição municipal: 8803

Telefone: (48) 9654-4573

Endereço: Germano Magrin Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090

Complemento: SALA:501;CXPST:343

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: ANdrEIsErvCONt@gmAIl.COm Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF:

E-mail: notafiscal@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
55,4113913 horas de Plantão Médico - Especialidade Plantões Pronto Socorro, referente ao mês de Agosto/2025, Dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882/SC á R$115,00 a hora.	6.372,3100	1,0000	6.372,3100	6.372,31x2,01 =	128,08

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.372,31	**Valor líquido = R$ 6.372,31**	

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.372,31	128,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Dados bancários:
Banco: Unicred
Ag: 1707
C/C: 547250-4
Chave Pix (CNPJ): 44.502.205/0001-40

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Verificar autenticidade

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 6.372,31
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	46073778476422931943211326

Dados do recebedor

Recebedor:	MGM SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	5472504

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social São Donato Hospitalar de Igara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO RINCAO

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO RINCÃO

NFS-e - NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	202500000000035

Data da emissão da nota: 09/10/2025 15:57:55

Data do fato gerador: 09/10/2025 15:57:55

Código de verificação: VYWOAFYOQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LMC SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: LMC SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 58.098.985/0001-10 Inscrição municipal: 272160

Telefone: (11) 93502-6188

Endereço: R RUA N 02 Número: SN Bairro: VILA SUICA CEP: 88828-000

Complemento:

Celular:

Município: Balneário Rincão UF: SC

E-mail: contato@contabilizadr.com Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDACAO SOC.HOSPITALAR DE ICARA

Nome/Razão social: FUNDACAO SOC.HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO-85 Número: 461 Bairro: CENTRO (IÇARA) CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados pela Dra. Lais Madeira Constantino, CRM 38981/SC, na especialidade Plantões de Pronto Socorro, totalizando 166,6738261 horas de plantão, ao valor de R$ 115,00 por hora, perfazendo o montante de R$ 19.167,49, referente à competência agosto/2025 .	19.167,4900	1,0000	19.167,4900	19.167,49x2,01 =	385,27

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.167,49								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 19.167,49 | **Valor líquido = R$ 19.167,49**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	19.167,49	385,27

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Dados bancários:

Banco Unicred

Agência 1404

Conta 34660-8

PIX: lais.madeira23@gmail.com

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.578,03 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 404,43 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE

PRESIDENTE

Verificar autenticidade

_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

13/10/2025 - 08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 19.167,49
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	360777784764229319432113 26

Dados do recebedor

Recebedor:	LMC SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	346608

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	282

Data da emissão da nota: 09/10/2025 14:22:36

Data do fato gerador: 09/10/2025 14:22:36

Código de verificação: 2AFNCXFGE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: STRASSI SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 41.902.310/0001-89 Inscrição municipal: 347

Telefone: (48) 99808-1074

Endereço: CMT HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: Centro CEP: 88802-040

Complemento: AP/E: APT:407;COND:ED RES CARPE DIEM

Celular:

Município: Criciúma UF:SC

E-mail: AdrIANACArgNIN@hOtmAll.COm Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF:

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados.	115,0000	44,9565	5.170,0000	5.170,00x2,00 =	103,40

1-Nome Completo do Médico: Ana Paula Bispo Strassi.
2-CRM Nº 29897/SC
3-Especialidade Medica: Plantões Pronto Socorro.
4-Total de Horas Plantão: 44,95652174
5-Valor pago a Hora plantão R$ 115,00
6-Valor Total do Plantão: R$ 5.170,00
7-Data Período: Mês de 08/2025.

Dados bancários:
Banco: 136 - Unicred do Brasil
Strassi Servicos Medicos Ltda
Agência: 1707
Conta corrente: 547965-7
CNPJ: 41.902.310/0001-89 .

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 33,61	R$ 155,10	R$ 0,00	R$ 77,55	R$ 51,70	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.170,00 | **Valor liquido = R$ 4.852,04**

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.170,00	103,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	282
Data da emissão da nota	09/10/2025 14:22:36
Data do fato gerador	09/10/2025 14:22:36
Código de verificação	2AFNCXFGE

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 17/11/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

13/10/2025 - 08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 4.852,04
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	360757784764229319432113 26

Dados do recebedor

Recebedor:	STRASSI SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	5479657

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Diretor Financeiro

PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000147		09/10/2025 14:00:15	09/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA	PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	CASA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
42.968.152/0001-22	SIM	15285		48-98841-54	paulolin0@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO , CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1	financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	RESP. TEC. PS - PAULO ROB. LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC - Hrs: 744-V Hora 2,688172 PER:AGOSTO/2025	2.000,00	2.000,00

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/25
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Berghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 2.000,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5780 %	2.000,00	51,56	2.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R$ 326,60 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b76717bfecdb31d2d9d9d185f1de97a9
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190

Recebi(emos) de **PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000147.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000147**

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 2.000,00
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081537107

Dados do recebedor

Recebedor:	PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO
CNPJ/CPF:	42.968.152/0001-22
Instituição FInanceira:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência:	1785
Conta:	36397
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0002369		09/10/2025 14:38:26	09/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
13.973.369/0001-22	NÃO	08399		3432-5881	financeiro@cbwcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO , CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	1367			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
HR	62,93469565	ESPECIALIDADE MÉDICA: PLANTÕES PRONTO SOCORRO - COMPETÊNCIA AGOSTO/25 DRA. VANESSA MARTINS DE OLIVEIRA - CRM: 51165/SC	115,00	7.237,49

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	7.237,49

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	47,04	217,12	108,56	72,37	2,0000 %	7.237,49	144,75	6.792,40

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R$ 1.137,73 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f9ddcfe54fa464785c54057cde064b8c
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002369.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0002369

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 6.792,40
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	76871788476422931943211326

Dados do recebedor

Recebedor:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	1454552

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE GRÃO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	4

Data da emissão da nota: 09/10/2025 14:21:46

Data do fato gerador: 09/10/2025 13:17:40

Código de verificação: BTOKFY4ZW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ****

Nome/Razão social: C. H. DACOREGIO PERIN SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 61.862.446/0001-10 Inscrição municipal: 1975

Telefone: (18) 3222-0037

Endereço: R ANA BETT GHIZONI Número: 47 Bairro: CENTRO CEP: 88890-000

Complemento:

Celular:

Município: Grão Pará UF: SC

E-mail: escritorio.medbill@gmail.com Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Fundação Social Hospitalar de Içara

Nome/Razão social: Fundação Social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 88820-090

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Nome completo do Médico: Carlos Henrique Dacoregio Perin CRM: CRM: 40990/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. Total de Horas Plantão: 156,3372609 Valor da hora Plantão: R$ 115,00 Valor total do Plantão: R$ 17.978,79 Competência: agosto de 2025.	17.978,7900	1,0000	17.978,7900		x =	

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 303460512-4
TITULAR: C. H. DACOREGIO PERIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CHAVE PIX: 61.862.446/0001-10

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL .

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	17.978,79								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 17.978,79 | **Valor liquido = R$ 17.978,79**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00		



PREFEITURA MUNICIPAL DE GRÃO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	4

Data da emissão da nota: 09/10/2025 14:21:46

Data do fato gerador: 09/10/2025 13:17:40

Código de verificação: BTOKFY4ZW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ****

Nome/Razão social: C. H. DACOREGIO PERIN SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 61.862.446/0001-10 Inscrição municipal: 1975

Telefone: (18) 3222-0037

Endereço: R ANA BETT GHIZONI Número: 47 Bairro: CENTRO CEP: 88890-000

Complemento:

Celular:

Município: Grão Pará UF: SC

E-mail: escritorio.medbill@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Fundação Social Hospitalar de Içara

Nome/Razão social: Fundação Social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 88820-090

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.418,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 379,35 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

13/10/2025 08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED — Unicred - Internet Banking

---

Dados da transação

Valor:	R$ 17.978,79
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081537404

Dados do recebedor

Recebedor:	C.H DAGOREGIO
CNPJ/CPF:	61.862.446/0001-10
Instituição FInanceira:	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência:	1
Conta:	3034605124
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	391

Data da emissão da nota: 09/10/2025 16:45:04

Data do fato gerador: 09/10/2025 16:45:04

Código de verificação: U5USH9UAP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 37.790.488/0001-08 Inscrição municipal: 56783

Telefone: (48) 3438-6005

Endereço: FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-504

Complemento: AP/E: APT:104;EDIF:MARANELLO

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: tAIlYNEzOrtEA@hOtmAIl.COm Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF:

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos.	115,0000	7,6522	880,0000	880,00x2,00 =	17,60

Nome completo do Médico: Tailyne Zortea
CRM: CRM: 27761/SC
Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
Total de Horas Plantão: 7,652173913
Valor da hora Plantão: R$ 115,00
Valor total do Plantão: R$ 880,00
Competência: 08/2025.

Banco: 136 - Unicred do Brasil
Zortea & Guezzi Servicos Medicos Ltda
Agência: 1401
Conta corrente: 790003-1
CNPJ: 37.790.488/0001-08

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 5,72	R$ 26,40	R$ 0,00	R$ 13,20	R$ 8,80	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 880,00 | **Valor líquido = R$ 825,88**

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	880,00	17,60





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	391
Data da emissão da nota	09/10/2025 16:45:04
Data do fato gerador	09/10/2025 16:45:04
Código de verificação	U5USH9UAP

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 17/11/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Dados bancarios:
UNICRED
AG: 1401
CONTA: 790003-1

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei

Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospital de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

13/10/2025 - 08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 825,88
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	16376788476422931943211326

Dados do recebedor

Recebedor:	ZORTEA & GUEZZI SERVICOS M
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	7900031

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Adeu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NFSe
Cód. Verificação: WCPDIVKVH
RPS nº: 20
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 49
Data Emissão: 09/10/2025 - 17:11:18

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: KNF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 58.374.113/0001-37 Inscrição Municipal: 101103551
Telefone:
Endereço: Rua Presidente Prudente, 439 - São Luiz
Criciúma - SC - 88803-210
Município: Criciúma UF: SC

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Bergmezan Orbem
Depto. Financeiro

DADOS DO TOMADOR

Nome: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54
Telefone: Email:
Endereço: SETE DE SETEMBRO, 461, RUA SETE DE SETEMBRO - CENTRO
Içara - SC - 88820-000

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados pela Dra. Karoline Nazario Fernandes, CRM 38965/SC, na especialidade Plantões de Pronto Socorro, totalizando 17.82608696 horas de plantão, ao valor de R$ 115,00 por hora, perfazendo o montante de R$ 2.050,00, referente à competência agosto/2025.

Dados bancários:
CONTA UNICREDPJ KAROL
UNICRED
Agência 1404
Conta 34818-0
PIX e030aac7-6b4d-4714-8ec0-bbf3031aef3a

Tipo de tributação:
Município prestação: Içara
CNAE:
Código do Serviço: 0401

Data Competência: 09/10/2025
Município incidência: Içara
Código tributário:

Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	2.050,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	2.050,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,01
(=) Valor líquido da nota:	2.050,00	(=) Valor do ISS:	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

13/10/2025 - 08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 2.050,00
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	16877788476422931943211326

Dados do recebedor

Recebedor:	KNF SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	348180

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Diretor Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	122

Data da emissão da nota: 09/10/2025 15:29:22

Data do fato gerador: 09/10/2025 15:29:22

Código de verificação: ZWKZ9JGCE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ERAS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 37.904.290/0001-08 Inscrição municipal: 56889

Telefone: (48) 4899-0402

Endereço: Germano Magrin Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090

Complemento: AP/E: EDIF:PARTHERNON;SALA:501;CXPST:302

Celular:

Município: Criciúma UF:SC

E-mail: EsCrItOrIOjvp@gmAil.COm Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM: 15/10/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento: IÇARA

Município: Içara UF:SC

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS: Plantões médicos prestado por: Dr. ELIEL RICHARD DE ARAUJO E SILVA CRM nº: 25636/SC-Plantões Pronto Socorro: 70,60606061hs no valor da Hora R$ 132,00 Valor total R$ R$ 9.320,00 - DATA/Período: Mês de AGOSTO/2025 - Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA SC .	9.320,0000	1,0000	9.320,0000	9.320,00x2,01 =	187,33

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.320,00	**Valor líquido = R$ 9.320,00**	

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.320,00	187,33

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	122

Data da emissão da nota: 09/10/2025 15:29:22

Data do fato gerador: 09/10/2025 15:29:22

Código de verificação: ZWKZ9JGCE

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 9.320,00
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081537885

Dados do recebedor

Recebedor:	ERAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF:	37.904.290/0001-08
Instituição FInanceira:	77 - BANCO INTER
Agência:	1
Conta:	77999088
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	186

Data da emissão da nota: 09/10/2025 15:07:56

Data do fato gerador: 09/10/2025 15:07:56

Código de verificação: VQBAPP91H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WGP SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: WGP SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 46.519.209/0001-67 Inscrição municipal: 14506

Telefone: (48) 9813-8336

Endereço: ITAJAI Número: 410 Bairro: Centro CEP: 88801-150

Complemento: AP/E: APT 1101

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: wsErvICOsmEdICOsltdA@gmAll.COm Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF:

E-mail: notafiscal@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Adeu Borghezan Orbem
Depto Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos. Nome completo: Iara de Campos Brunetta. CRM: 15633/SC	115,0000	12,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00 =	27,60

3-Especialidade Medica: Plantões Pronto Socorro.
4-Total de Horas Plantão: 12
5-Valor pago a Hora plantão R$ 115,00
6-Valor Total do Plantão: R$ 1.380,00
7-Data Periodo: Mês de 08/2025.

BANCO INTER - 077
Agência: 0001
Conta: 22799043-9
PIX: 46.519.209/0001-67
WGP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.519.209/0001-67

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 8,97	R$ 41,40	R$ 0,00	R$ 20,70	R$ 13,80	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.380,00 **Valor líquido = R$ 1.295,13**

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.380,00	27,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	186

Data da emissão da nota: 09/10/2025 15:07:56

Data do fato gerador: 09/10/2025 15:07:56

Código de verificação: VQBAPP91H

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 17/11/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Diretor Financeiro

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 1.295,13
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081537972

Dados do recebedor

Recebedor:	WGP SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF:	46.519.209/0001-67
Instituição FInanceira:	77 - BANCO INTER
Agência:	1
Conta:	227990439
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NFSe
Cód. Verificação: ATASIZFJD
RPS nº: 23
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 80
Data Emissão: 09/10/2025 - 16:11:36

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: EDOARDO AUGUSTO MALESANI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 55.515.289/0001-73 Inscrição Municipal: 101100982
Telefone:
Endereço: Rua Sete de Setembro, 110 - Centro
Criciúma - SC - 88801-170

Município: Criciúma UF: SC

DADOS DO TOMADOR

Nome: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54
Telefone: Email:
Endereço: SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO
Içara - SC - 88820-000

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 1 / 10 / 2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados pelo Dr. Edoardo Augusto Melesani, CRM 37921/SC, na especialidade Plantões de Pronto Socorro, totalizando 44,26086957 horas de plantão, ao valor de R$ 115,00 por hora, perfazendo o montante de R$ 5.090,00, referente à competência agosto/2025.

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Tipo de tributação:
Município prestação: Içara
CNAE:
Código do Serviço: 0401
Optante Simples: Sim

Data Competência: 09/10/2025
Município incidência: Içara
Código tributário:

TOTAIS

Valor dos Serviços:	5.090,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	5.090,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,01
(=) Valor líquido da nota:	5.090,00	(=) Valor do ISS:	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

13/10/2025 - 08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 5.090,00
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	66071798476422931943211326

Dados do recebedor

Recebedor:	EDOARDO A M S MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	346101

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Ícaro
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	51

Data da emissão da nota: 09/10/2025 13:43:48

Data do fato gerador: 09/10/2025 13:43:48

Código de verificação: WNLINZEIZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VSRMED SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: VSRMED SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 55.841.965/0001-07 Inscrição municipal: 101101133

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: TUIUTI Número: 16 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-450

Complemento:

Celular: (48) 9966-4522

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: vsrmEdsErvICOs@gmAll.COm Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 9/10/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF:

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados.	115,0000	146,9783	16.902,5000	16.902,50x3,35 =	566,23

Nome completo do Médico: Dra. Vitória Silva da Rosa
CRM:51165/SC
Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
Total de Horas Plantão: 146,9782609
Valor da hora Plantão: R$ 115,00
Valor total do Plantão: R$ 16.902,50
Competência: 08/2025.

Dados Bancário:
Nubank - 260
Ag: 0001
Ct: 907379843-6
PIX: vsrmedservicos@gmail.com
CNPJ: 55.841.965/0001-07
VRSMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.902,50	**Valor líquido = R$ 16.902,50**	

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	16.902,50	566,23

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	51

Data da emissão da nota: 09/10/2025 13:43:48

Data do fato gerador: 09/10/2025 13:43:48

Código de verificação: WNLINZEIZ

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 16.902,50
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081538368

Dados do recebedor

Recebedor:	VSRMED SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF:	55.841.965/0001-07
Instituição FInanceira:	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência:	1
Conta:	9073798436
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	125

Data da emissão da nota: 09/10/2025 16:33:28

Data do fato gerador: 09/10/2025 16:31:35

Código de verificação: KES3OAXZZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MARIA JULIA LINDERMANN PERESSONI TEIXEIRA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 47.068.284/0001-11 Inscrição municipal: 15137

Telefone: (48) 9663-3095

Endereço: PRINCESA ISABEL Número: 194 Bairro: Centro CEP: 88801-130

Complemento: AP/E: APT 401

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: MAJULINDERMANN@HOTMAIL.COM Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF:

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Aceu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM AGOSTO DE 2025	115,0000	18,2609	2.100,0000	2.100,00x0,00 =	0,00

Dra. Maria Julia Lindermann P Teixeira
CRM: 32999/SC
Plantões Pronto Socorro

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.100,00 **Valor líquido = R$ 2.100,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.100,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Nova Veneza

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Nome completo do Médico: Maria Julia Lindermann P Teixeira
CRM: 32999/SC
Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro

Dados para depósito:

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Verificar autenticidade



13/10/2025 - 08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 2.100,00
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	76275798476422931943211326

Dados do recebedor

Recebedor:	DR MARIA JULIA LINDERMANN
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	5473080

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Diretor Financeiro

PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	0000097
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	09/10/2025 18:22:59
DATA DO FATO GERADOR	09/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LESTER LOPEZ ALMAGUER	LESTER LOPEZ ALMAGUER

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
Rua LUIZ ZILLI, Nº 641, JARDIM ELIZABETE, IÇARA SC , 88820000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
47.031.482/0001-00	SIM	16374		48999882633	contabilidadepizzetti@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
HOSPITAL SAO DONATO LTDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº F, CENTRO , CEP 88820000, CRICIÚMA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.665.380/0001-00			34671241	HTTP://WWW.HSDONATO.COM.BR/

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	**Dr. Lester Lopez Almaguer - CRM Nº 33679/SC** **Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro** **Total de Horas Plantão: 98,39130435** **Valor da hora Plantão: R$ 115,00** **Valor Total do Plantão: R$ 11.315,00** **Competência: Agosto de 2025**	11.315,00	11.315,00

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: LESTER LOPEZ ALMAGUER CNPJ: 47.031.482/0001-00 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C : 978370

TOTAL GERAL **11.315,00**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,9568 %	11.315,00	221,41	11.315,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R$ 1.778,72 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 854ea8792fec12bd43ddabf008d61bac
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d6d8ec10f825a4e185b6e896fe5820da

Recebi(emos) de **LESTER LOPEZ ALMAGUER** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000097.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000097**

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 11.315,00
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081539011

Dados do recebedor

Recebedor:	LESTER LOPEZ ALMAGUER
CNPJ/CPF:	47.031.482/0001-00
Instituição Financeira:	756 - BANCO SICOOB S.A.
Agência:	3070
Conta:	978370
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000127		09/10/2025 13:57:14	09/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
JULIO CESAR PEREZ CRUZ	JULIO CESAR PEREZ CRUZ

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA HENRIQUE LAGE, Nº 105, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	edif vitoria sala 486

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
47.491.958/0001-96	SIM	16470		48999882633	contabilidadepizzetti@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
HOSPITAL SAO DONATO LTDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº , CENTRO , CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.665.380/0001-00			34671241	HTTP://WWW.HSDONATO.COM.BR/

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	**Dr. Julio Cesar Perez Cruz - CRM Nº 32920/SC** **Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro** **Total de Horas Plantão: : 87,58347826** **Valor da hora Plantão: R$ 115,00** **Valor Total do Plantão: R$ 10.072,10** **Competência: Agosto de 2025**	10.072,10	10.072,10

Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Setor Financeiro

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: 47.491.958 JULIO CESAR PEREZ CRUZ CNPJ: 47.491.958/0001-96 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C : 100.213-9

TOTAL GERAL **10.072,10**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	10.072,10	202,45	**10.072,10**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R$ 1.583,33 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a675c2a400c28c404f8b5b2fe0706bd0
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 3c1afc6ce1a07751c75b61e84757c954

Recebi(emos) de **JULIO CESAR PEREZ CRUZ** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000127.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000127**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

13/10/2025 - 08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 10.072,10
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081539151

Dados do recebedor

Recebedor:	JULIO CESAR PEREZ CRUZ
CNPJ/CPF:	47.491.958/0001-96
Instituição FInanceira:	756 - BANCO SICOOB S.A.
Agência:	3070
Conta:	1002139
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Ijuí
São Donato
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	2550

Data da emissão da nota: 09/10/2025 17:56:33

Data do fato gerador: 09/10/2025 17:56:33

Código de verificação: I4V2WD8SC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA

Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 — Inscrição municipal: 90945 — Telefone: (49) 99821-5402

Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: CENTRO CEP: 89600-000

Complemento: SALA 807 — Celular:

Município: Joaçaba — UF: SC

E-mail: ffmedicina@gmail.com — Site:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 15/10/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: 88820-000 — Inscrição estadual:

Número: 461

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: ffmedicina@gmail.com — Telefone: (48) 3467-1200 — Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lucia H das Chagas Oliveira CRM: 13011/SC Especialidade médica: Plantões Pronto Socorro Total de Horas de Plantão: R$ 52,43478261 Valor hora de plantão: R$ 115,00 Valor total do plantão: R$ 6.030,00 Competência: Agosto de 2025 .	6.030,0000	1,0000	6.030,0000	6.030,00x2,17 =	130,85

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.030,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.030,00 — **Valor líquido = R$ 6.030,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.030,00	130,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

NFS-e
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 811,04 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 125,42 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Verificar autenticidade

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 6.030,00
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081539515

Dados do recebedor

Recebedor:	FABRICIO FOPPA LTDA
CNPJ/CPF:	08.560.388/0001-97
Instituição Financeira:	99 - UNIPRIME COOPCENTRAL LTDA.
Agência:	4412
Conta:	61190
Tipo de Conta:	Conta Corrente

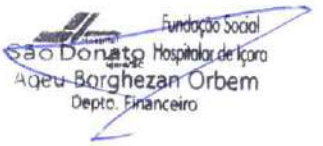
Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	137

Data da emissão da nota: 09/10/2025 13:55:57

Data do fato gerador: 09/10/2025 13:55:57

Código de verificação: HGM992MVL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: OHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 48.836.490/0001-97 — Inscrição municipal: 2996 — Telefone: (48) 2107-7146

Endereço: R DIONÍSIO PIRES DA SILVA Número: 90 Bairro: ELISA CEP: 88865-000

Complemento: — Celular:

Município: Nova Veneza — UF: SC

E-mail: ohoservmed@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: — Telefone: — Celular:

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 10 / 10 / 2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Berghezan Orbem
Diretor Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados. Nome completo do Médico: Otávio Henrique Cambruzzi Olivo CRM: CRM: 34133/SC	115,0000	44,2592	5.089,8100	5.089,81x3,00 =	152,69

Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
Total de Horas Plantão: 44,25921739
Valor da hora Plantão: R$ 115,00
Valor total do Plantão: R$ 5.089,81
Competência: 08/2025.

Dados Bancários:
Banco: 260 - Nu Pagamentos S.A.
Agência: 0001
Conta: 23565722-8
Razão Social: OHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.836.490/0001-97 .

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.776,79								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 33,08	R$ 152,69	R$ 0,00	R$ 76,35	R$ 50,90	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.089,81 — **Valor líquido = R$ 4.776,79**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0.00	0,00	0,00	5.089,81	152,69

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. http://www.novaveneza.sc.gov.br
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 684,58 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 107,39 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

13/10/2025-08:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 4.776,79
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013081653106

Dados do recebedor

Recebedor:	OHO SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF:	48.836.490/0001-97
Instituição FInanceira:	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência:	1
Conta:	235657226
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Igara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

CANARIM DE MENEZES SERVICOS MEDICOS LTDA	DANFPS-E
AVENIDA PREFEITO OSMAR CUNHA, 416, SALA 1108 CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-100 CNPJ: 61.131.339/0001-11 CMC: 827.289-8	**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica** **Numero: 3** **Autorização: 6267622** **Emissão: 10/10/2025** **Código de Verificação: DF20-39AC-0715-E7C3**

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				9202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA SETE DE SETEMBRO, 461		CENTRO		88.820-000
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Içara	SC	BRASIL	83.852.418/0001-54	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) MÉDICA VERÔNICA CANARIM DE MENEZES, CRM SC 40.787, PLANTÕES PRONTO SOCORRO VALOR DA HORA 115 REAIS, HORA TOTAL 575 REAIS, DA COMPETÊNCIA DO MÊS DE AGOSTO DE 2025. DADOS BANCARIOS: BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI AGÊNCIA: 2604 CONTA: 23817-5 RAZÃO SOCIAL: CANARIM DE MENEZES SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 61.131.339/0001-11 CHAVE PIX CNPJ	1	0,00	R$ 575,00	1	R$ 575,00

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 575,00

Dados adicionais

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: DF2039AC0715E7C3 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8272898

13/10/2025-13:41:49 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 575,00
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013134140519

Dados do recebedor

Recebedor:	CANARIN DE MENZES SERV MEDICOS
CNPJ/CPF:	61.131.339/0001-11
Instituição FInanceira:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência:	2604
Conta:	238175
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000002		10/10/2025 11:50:45	10/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LARISSA ESBEGEN SERVICOS MEDICOS LTDA	**LARISSA ESBEGEN SERVICOS MEDICOS LTDA**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA NEOZI FERNANDES, Nº 53, JARDIM AMERICA, IÇARA SC , 88820000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
62.018.838/0001-60	**SIM**	**20042**		**48992057610**	**MEFCONTABILIDADEASSESSORIA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO , CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	**1367**		**4834671200/**	**direcao@hsdonato.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
HORAS	23	**Plantões Pronto Socorro Competência:08/2025.**	115,00	2.645,00

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 13/10/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

OBSERVAÇÕES

MÉDICO: Larissa Esbegen Marcelino CRM: 40734/SC DADOS BANCÁRIOS- NUBANK (2060) AG: 0001 CC: 700029993-4 - PIX 62.018.838/0001-60

TOTAL GERAL 2.645,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0025 %	2.645,00	52,97	**2.645,00**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 1102 - VIGILÂNCIA, SEGURANÇA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 436,43 (16.5%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cf8ccf21ddac4f395d6f5e9d079b54f4
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 3c9ba95380aa24bc4badb6d45bfc66ad

Recebi(emos) de **LARISSA ESBEGEN SERVICOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000002.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000002**

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®



13/10/2025-13:41:49 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 2.645,00
Data:	13/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20251013134140929

Dados do recebedor

Recebedor:	LARISSA ESBEGEN SERV MEDICOS
CNPJ/CPF:	62.018.838/0001-60
Instituição Financeira:	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência:	1
Conta:	7000299934
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

São Donato Hospital de Ícone
Fundação Social
Ageu Borgnezan Orbem
Depto. Financeiro

PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0002370		14/10/2025 14:24:05	14/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC , 88820090	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
13.973.369/0001-22	NÃO	08399		3432-5881	financeiro@cbwcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO , CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	1367			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		HONORÁRIOS DO SOBREAVISO PEDIATRIA DE AGOSTO/2025		
HR	209,12	DRA. KAMILE ZANINI BONAZZA - CRM: 15243-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	8.364,80
HR	267,44	DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO - CRM: 11185-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.697,60
HR	267,44	DR. VICENTE ZANINI BONAZZA - CRM: 13991-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.697,60

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM: 14/10/2025
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Pgto PARCIAL 1ª 25.978,44

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 29.760,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	193,44	892,80	446,40	297,60	2,0000 %	29.760,00	595,20	27.929,76

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R$ 4.678,27 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 368f19e5cf7e62b5ffe278fe0c3832d1
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002370.**

NÚMERO NOTA FISCAL: 0002370

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

03/12/2025 - 08:08:50 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência
Entre Contas

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor:	R$ 27.929,76
Data:	14/10/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	968737886704525329532113326

Dados do recebedor

Recebedor:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	1454552

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SAO DONATO
Conta:	763128
Cooperativa:	566

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

São Donato
Fundação Social Hospitalar de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Diretor Financeiro