

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRONTO SOCORRO

R\$ 5.064.090,80

Empenho nº 161/2026 - 19/01/2026.

Valor recebido R\$ 300.000,00

Em: 26/03/2026

Içara/SC – 26 de junho de 2026.

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 no valor de R\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais) realizados em 26/03/2026, correspondentes ao empenho nº 161/2026 de 19/01/2026 no valor R\$ 5.064.090,80 ao Convênio FMS/001/2026.

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
JANAINA VELASQUES STONE
Diretora Presidente

Içara/SC, 26 de Junho de 2026.

Of. nº 129/2026

À
Prefeitura Municipal de
Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa à prestação de contas do valor de R\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais), recebidos em 26/03/2026, correspondentes ao empenho nº 161/2026 de 19/01/2026 no valor R\$ 5.064.090,80 ao Convênio FMS/001/2026.

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

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Janaina Velasques Stone
Diretora Presidente

Resp. Técnico:
Dr. Marcelo Brum Vinas - CRM/SC 20275

NF 22	24/04/2026	Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda	5.109,63
NF 26	24/04/2026	Araujo Medica Ltda	3.491,22
NF 23	24/04/2026	Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda	18.328,00
NF 9	24/04/2026	Gean Fernandes de As Servicos Medicos Ltda	22.692,93
NF 26	24/04/2026	Clinica Ginecologica Piovesan Lemos Ltda	3.284,75
NF 25	24/04/2026	Clinica Ginecologica Piovesan Lemos Ltda	20.074,51
NF 47	24/04/2026	Dilvania Nicoletti Ltda	1.745,61
NF 1349243	24/04/2026	Medilar Import e Distr. De Prod. Med. Hosp. Sa	4.011,68
NF 49	24/04/2026	As Clinica Medica Ltda	6.510,00
NF 292180	27/04/2026	Futura Com. De Prod. Medicos e Hosp. Ltda	2.376,72
NF 1985284	27/04/2026	Cirurgica Fernandes C. Mat. Cir. Ho. So. Ltda	1.095,20
NF 4702	27/04/2026	Medilar Import e Distr. De Prod. Med. Hosp. Sa	2.250,30
NF 247913	29/04/2026	HTS Tecnologia em Saude Com. Imp. Exp. Ltda	1.600,00
NF 5564	29/04/2026	Colluplast Ind. E Com. De Embalagens Ltda	2.460,40
NF 1986800	29/04/2026	Cirurgica Fernandes C. Mat. Cir. Ho. So. Ltda	2.242,50
NF 31414172	29/04/2026	Genesio A Mendes E Cia Ltda	2.158,74
NF 22792	29/04/2026	Ap Suprimentos Eireli	619,21
NF 717997	29/04/2026	Mcw Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	619,50
NF 220448	29/04/2026	Aquigel Distribuidora Ltda	474,72
NF 374281	29/04/2026	Soma Sc Produtos Hospitalares Ltda	3.998,04
NF 232570	29/04/2026	Sulmedic Comerc. De Medicamentos Ltda	1.107,00
NF 60642	29/04/2026	Borini Comerc. de Equip. Hosp. Ltda	1.600,00
NF 27570	30/04/2026	Zoe Comercio e Representação Com. Ltda	599,00
NF 27536	30/04/2026	Zoe Comercio e Representação Com. Ltda	357,00
NF 232719	30/04/2026	Sulmedic Comerc. De Medicamentos Ltda	2.400,00
NF 15829	05/05/2026	Master Medic Distribuidora	596,00
NF 375070	05/05/2026	Soma Sc Produtos Hospitalares Ltda	376,00
NF 233958	05/05/2026	Sulmedic Comerc. De Medicamentos Ltda	10.029,68
NF 4788	05/05/2026	Medilar Import e Distr. De Prod. Med. Hosp. Sa	3.642,75
NF 1724575	05/05/2026	C.B.S Medico Cientifica Ltda	812,16
NF 11071	05/05/2026	Sulmedic Comerc. De Medicamentos Ltda	1.570,00
NF 1352839	05/05/2026	Medilar Import e Distr. De Prod. Med. Hosp. Sa	906,45
NF 3298	06/05/2026	Drog. E Fcia & Novak Ltda Me	399,00
NF 330566	06/05/2026	Parcomed	7.510,80
NF 1989621	06/05/2026	Cirurgica Fernandes C. Mat. Cir. Ho. So. Ltda	4.959,35
NF 35653	06/05/2026	Brazmix Comerc. Varejista e Atacadista Ltda	2.149,70
NF 36631	06/05/2026	Cirurgica Florianopolis Com. De Mat. Hosp. Ltda	2.577,84
NF 7	07/05/2026	Clinica Medica Sano Ltda	15.810,00
NF 374981	08/05/2026	Soma Sc Produtos Hospitalares Ltda	2.289,08
NF 375267	08/05/2026	Soma Sc Produtos Hospitalares Ltda	3.748,73
NF 4884	08/05/2026	Diprohl Com. Imp. Exportadora Ltda	1.000,00
NF 720354	08/05/2026	Mcw Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	2.157,07
NF 9846	08/05/2026	Bimex Rs Comercio de Medicamentos Ltda	1.795,00
NF 1989655	08/05/2026	Cirurgica Fernandes C. Mat. Cir. Ho. So. Ltda	2.171,76
NF 691612	08/05/2026	Med Center Comercial Ltda	1.053,00
NF 721318	08/05/2026	Mcw Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	715,20
NF 31524349	08/05/2026	Genesio A Mendes E Cia Ltda	1.482,00
NF 31531423	08/05/2026	Genesio A Mendes E Cia Ltda	2.196,00
NF 30838	08/05/2026	F&F Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda	7.016,00
NF 307577	08/05/2026	F&F Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda	3.000,00
NF 501552	08/05/2026	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	992,00
NF 1354007	08/05/2026	Medilar Import e Distr. De Prod. Med. Hosp. Sa	1.425,64
NF 233157	08/05/2026	Sulmedic Comerc. De Medicamentos Ltda	801,50
NF 6907	08/05/2026	Fortimed Distr. Mat. Med. E Medic. Ltda	1.025,90
NF 249133	08/05/2026	HTS Tecnologia em Saude Com. Imp. Exp. Ltda	900,00
NF 22	08/05/2026	Maria Julia Undermann Peresson Teixeira Ltda	1.525,00
NF 6	08/05/2026	C.H. Dacoregio Perin Servicos Medicos Ltda	2.295,00
NF 20	08/05/2026	Zortea & Guezzi Servicos Medicos Ltda	2.158,55
NF 17	08/05/2026	Paulo Roberto Lino Servicos Medicos Ltda	11.342,91
			300.000,00
			300.000,00


Janaina Velasques Stone
Diretor Presidente
CPF nº 691.572.350-15


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


João Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288.628.309-63

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 Convênio 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/001/2026, 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 supracitado, foram recebidos no dia 26/03/2026 a importância de R\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais), correspondente ao empenho nº 161 de 19/01/2026 no valor R\$ 5.064.090,80 (Cinco milhões e sessenta e quatro mil e noventa reais e oitenta centavos) 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/001/2026, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 26, de junho de 2026.

CONSELHEIROS.

TIAGO JUNIOR DE FREITAS DOMINGUES CPF nº 020.689.390-61	
JOSÉ RENATO BRIGIDO CPF nº 444.918.409-20	
MARCIONEI FERNANDES CPF nº 642 202 069-49	



**BRAZIL HEALTH PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA LINO LUIZ DA SILVA, QD 01, SALA 01 GALPAO02
SERTÃO DO MARUM
São José - SC
CEP: 88.122-075
FONE: 08001236012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 22577

SÉRIE 1

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4226 0407 9903 1500 0172 5500 1000 0225 7711 0602 1753

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260167158443 14/04/2026 15:39:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255198647

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.990.315/0001-72

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CNPIS/CPF

83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO

14/04/26

ENDEREÇO

R SÍTE DE SETEMBRO, 461

Bairro/DISTrito

CENTRO

CEP

88.820-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/04/26

MUNICÍPIO

Ícara

FONE

4834671200

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:17:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.030,00

VALOR DO ICMS

175,10

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.030,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.030,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MULTI EXPRESS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPIS/CPF

18.963.112/0001-03

ENDEREÇO

VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100

MUNICÍPIO

Herval D'Oeste

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257163930

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ACMHE	CE	CTOP	UNID.	QTD.	VL. UNT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
488	DETERGENTE ENZIMÁTICO 3 ENZIMAS FRANCO SLT DACTOLOR SANGZYME - EVALAR Lanc: 11/03/2018 Validade: 11/03/2028 Qc: 3,00 Lanc: 12/12/2018 Validade: 12/12/2028 Qc: 2,00	34029839	800	5102	un	3,0000	183,00	429,00	925,04	157,25	0,00	17,00%	0,00%
489	SOLUÇÃO PRÉ-LIMPEZA 750ML COD: PR0802 - PROBIANI PR01IMP - EVALAR Lanc: 02/01/2018 Validade: 02/01/2028	34012995	800	5102	un	3,0000	21,00	105,00	105,00	17,43	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lanc: a nota com o conceito FMSB-2025

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram
recebidos e/ou prestados e estão em conformidade
com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE

PRESIDENTE

RESERVAÇÃO AO FISCAL

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

Sistema de gestão www.maxiprof.com.br

RECEBEMOS DE BRAZIL HEALTH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ 07.990.315/0001-72 A NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 22577 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

FUNDACAO SOCIAL

VL. TOTAL NOTA

NF-e

Nº 22577

SÉRIE: 1

1.030,00

DECLARAMOS DE QUE ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COM. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2026 VALOR TOTAL: R\$ 413,10 DESTINATÁRIO: (HOSPITAL SAO DONATO) FUNDACAO
SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - R SETE DE SETEMBRO, 461 - MATRIZ CENTRO ICARA-SC

NF-e

Nº. 000.027.360
Série 001

DATA DE RETORNO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COM. LTDA
RODOVIA JORGE ZANATTA, 299 - PAVLH 2
PRESIDENTE VARGAS - 8820-000
ICARA - SC Fone/Fax: 4830450203

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.360
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4226 0427 6891 9600 0120 5500 1000 0273 6011 7243 9109

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260166898525 - 14/04/2026 13:53:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL

POSICÃO ESTADUAL

261820850

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.689.196/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(HOSPITAL SAO DONATO) FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CNPJ / CPF

83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO

14/04/2026

ENDEREÇO

R SETE DE SETEMBRO, 461 - MATRIZ

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/04/2026

MUNICÍPIO

ICARA

UF

SC

TELEFONE / FAX

4834671200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:53:24

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 21/04/2026
Valor R\$ 413,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUÇÃO
413,10	70,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,66	413,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COTINIS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,79	26,06	413,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Especie	Marca	3.00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST.	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3486	MAXXITEST INTEGRADOR QUIMICO VAPOR TIPO 5 - PCT 250 UN	38229000	000	5102	CX	3,0000	137,70	413,10	413,10	70,23	17,0000

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 55,56 Federal e 70,23 Estadual

Fonte: BIPTE/COMERCIO SC VERSÃO IC2537. Email do Destinatário: compra@hdonato.com.br

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de STOCK MED S.A	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 239989 Serie 1
Classificação de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida ☒ 1
2-Entrada
No. 239989
Série 1



Chave de Acesso

4326.0406.1060.0500.0180.5500.1000.2399.8910.0799.0135

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Natureza de Operação Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso 243260121902930
Inscrição Estadual 1080139670	Inscr. Estadual do subst. Tribu. CNPJ 06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	14/04/2026
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 88.820-000	Data de Entrada / Saída
Município ICARA	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA	239989-A	14/04/2026	2.014,30
-------------------	----------	------------	----------

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número 568369	Deposito Conta

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
	2.014,30	148,41	0,00	0,00	2.014,30
Valor do Frete	0,00	Valor da Seguros	0,00	Valor do IPI	0,00
		Valor do Desconto	0,00	Valor Acres. de Tributos	651,27
		Outras Despesas	0,00	Valor Total da Nota	2.014,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL S/A - CHAPECO	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	Endereço AC PLINIO ARLINDO DE NES	Município CHAPECO			SC	00.428.307/0001-98
	Quantidade / Volume 3	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
				25,000	25,000	0,187

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SII	CST	CFOP	Un.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS
45750	BOLSA COL. URINA S FECH 2000ML (BUD 06) C/FILTRO CIPONTO DE COLETA C/VALV ANTI-REFLUXO PCT/65 CX/100 TKL Lote: WBH06-250810 04/08/2030 Fabr: 10/08/2025 Cod.Fabr: 61000-004 Reg.MS: 80288090109 EAN13: 7898547244581 Docr: Trib. Aquis. RS: 112-22 Federal e 124,83 Estadual Fonte:IBPT	39249030	700	6108	UN	240,000	3,04000	729,60	729,60	87,55	0,00	12,00
96927	SERINGA GASOMETRIA C/ HEPARINA LITICA 2,5ML (704) CX/100 NEOLAB Lote: SG255A-1/0126 30/01/2028 Fabr: 01/01/2026 Cod.Fabr: T04 Reg.MS: 81140320032 EAN13: 7898711762895 Docr: L06 Trib. Aquis. RS: 180-22 Federal e 198,29 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	600,000	1,94400	1.166,40	1.166,40	46,66	0,00	4,00
47136	SONDA URETRAL N12 CR/20 CX/940 BIOFARMACEUTICA Lote: 0928016121 16/01/2030 Fabr: 09/01/2026 Cod.Fabr: 09005 Reg.MS: 82740070002 EAN13: 7898755330083 Docr: Trib. Aquis. RS: 15,91 Federal e 20,11 Estadual Fonte:IBPT	90183926	000	6108	UN	260,000	0,45500	118,30	118,30	14,20	0,00	12,00

OP 22 - CONVENIO FMS001/2025

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 transport. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A praça de pagamento é Santa Cruz do Sul-RS;
Declarar:
Obs. Final: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr.Diferencial do ICMS Destinat: R\$ 233,77
Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produto cadastrado na Resolução 13/2012: 96927.
| Pis e Cofins Alíquota zero c/c. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
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 os Produtos/Serviços da Empresa LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vlr Total: 786,80

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor (FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA)	NF-e Nº 000.182.597	SÉRIE 1
---------------------	--	---------------------	---------

LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2659  VILA SANTA ISABEL MARINGÁ PR (44) 3031-4020 87080-330	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.182.597 Série: 1 Modelo: 55 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4126 0404 8861 0300 0151 5500 1000 1825 9710 0406 8661 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 Prod. Com. fora PR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141260135735878 - 09/04/2026 10:25:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025216587	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 04.886.103/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 461	COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO ICARA	CEP 88.820-000
UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 09/04/2026	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/04/2026
HORA DE SAÍDA	

FATURA/VENCIMENTOS		
Número 001	Data Vcto. 16/04/2026	Valor 786,80

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO PIS 12,98	VALOR DO COFINS 59,80	VALOR II 0,00	VALOR ICMS UF DEST. 102,29	VALOR FCP 0,00	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 786,80	VALOR DO ICMS 31,47	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 706,80	
VALOR DO FRETE 80,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 786,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - ENTREGA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO UF PR	CNPJ/CPF 00.428.307/0016-74	
ENDEREÇO R PION FRANCISCO BIM SOBRINHO, 123	MUNICÍPIO MARINGÁ	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077772607		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO 0,000

PRODUTOS/SERVIÇOS												
Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	NCM/SH
894	TUBO VACUO PLASTICO CITRATO 1,8 ML C/ 100	90183990	200	6102	UN	12	58,9000	706,80	786,80	31,47	0,00	4,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
Cof. Pedido(s): 405701 Convênio: 3MS001/2025 **FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA** Nome Fantasia do Cliente: 12437 - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Val Aprox. Tributos Federais R\$368,95 (46,89%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$0,00 (0,00%), Fpntes: 18PT Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 102,29	RESERVADO AO RISCO  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000231469

SÉRIE 1



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1305
 Santa Antônia Cx09218-105
 Joinville/SC
 Fone: 4734738845

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000231469
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2314 6913 9746 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242260167151899 14/04/2026 15:37:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255642607

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO

R SETE DE SETEMBRO, 461

MUNICÍPIO

IÇARA

UF

SC

CEP

1231469

11244,50

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88820-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL**DATA DE EMISSÃO**

14/04/2026

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/04/2026

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:37:00

CALCULO DO IMPOSTO**BASE DE CALCULO DO ICMS**

11.244,50

VALOR DO ICMS

1.911,57

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.244,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

11.244,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

ENDEREÇO

R HENRIQUE DO RIGDO ALMEIDA, SN QUADRILHE

QUANTIDADE

15

ESPECIE

CX

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

0-EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

0-EMITENTE

UF

SC

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258389265

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

66,792

PESO LÍQUIDO

62,297

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
M10059	OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IMIV-100FA-BLAU-ANT LOTE:26021336 - Val:29/02/2028Resol ução do Senado Federal num. 13/12, Número da FCT 048B5294-0270-4960-A0 90-7FC7B81EF83C.. Fab: 13/02/2026	30041019	500	5102	CX	3,0000	397,0000	1.191,00	1.191,00	202,47	0,00	17,00%	0,00%		
M10424	MICROPINEM 1G - GEN-PO SOL INJ IV-25 FA-BIOCTHIMICO-ANT LOTE:010839 - Val:31/07/2027Resoluc ão do Senado Federal num. 13/12, Nu mero da FCT 01538FAF-856B-4FBB-ACC9 -59F5BDC9EAA.. Fab: 12/08/2023	30042099	500	5102	CX	10,0000	324,7500	3.247,50	3.247,50	552,08	0,00	17,00%	0,00%		
M10633	PIPERACILINA SODICA 4G-TAZOBACTAM S ODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA -50ML-VIATRIS-ANT LOTE:5200891 - Val:31/07/2027, Fab: 31/07/2025	30041019	700	5102	CX	25,0000	115,0000	2.875,00	2.875,00	485,75	0,00	17,00%	0,00%		
M10788X1	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - GEN-SOL INJ IMIV-100AMP 4ML-HIPOLA	30032099	500	5102	CX	3,0000	233,0000	699,00	699,00	118,83	0,00	17,00%	0,00%		

CALCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 242260167151899

[Pulido:251442] CONVENIO FMS 601/2025 - OC 23

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

Julio Cesar de Luca
 Diretor Administrativo
 CPF 285.628.309-63

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-165
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 
1-SAÍDA
N. 000231469
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2314 6913 9746 8941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260167151899 14/04/2026 15:37:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VPI	AICMS	AIPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. BOR-ANT LOTE:AA-079/25 - Val:31/10/2027Reso lucão do Senado Federal num. 13/12, Número da FCI CE4A7A75-76DC-4195-B E86-A43465B59025.																							
M11999	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO INJ IV-100 FA-BLAI-ANT LOTE:26011274 - Val:12/01/2028Resol ução do Senado Federal num. 13/12, Número da FCI 4CCEFA00-DA8E-422F-AA A4-D4BEE6150B84., Fab: 12/01/2026												30042071	500	5102	CX	4,0000	459,0000	1.836,00	1.836,00	312,13	0,00	17,00%	0,00%
M12317	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA AMBAR-TEUTO LOTE:17700023 - Val:07/02/2028, Fab : 06/02/2026												30042059	700	5102	CX	8,0000	174,5000	1.396,00	1.396,00	237,32	0,00	17,00%	0,00%



END.: RUA SAO LUIZ
5705190 TUBARAO-SC
FONE: 4836218005 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1
NE
SÉRIE
FOLHA
31396730
1/1
1



CHAVE DE ACESSO
4226.0482.8730.6800.0140.5500.1031.3967.3019.9113.9070

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260167921700 15/04/2026 00:34:50-03:00

TURMA DA OPERAÇÃO

END.:
CR. ESTADUAL
150064111
INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ
82-873-068/0001-40

EDNATÁRIO/REMETENTE

OME - RAZÃO SOCIAL
55773 - FUND SOC HOSP ICARA
CNPJ / CPF
83-852-418/0001-54

ENDERECO
RUA SETE DE SETEMBRO,461
COMPLEMENTO
BAIRRO
CENTRO
CEP
88820000
UF
SC
FONE
48999153324
INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
14/04/2026
DATA ENTRADA / SAÍDA
15/04/2026
HORA DE SAÍDA
05:00

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

OME - RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
COMPLEMENTO
BAIRRO
CEP
URCIPRO
UF
FONE

FATURA	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO
01	22/04/2026	789.25							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
789.25		134.17		0.00		0.00		789.25	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								789.25	

TRANSPORTADOR

42260167921700
CHAYA TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA
DETRANSPORTE
11557 - REMET
01 054517966
CÓDIGO ANTE
CÓDIGO ANTE
RBD9A22
UF
SC
CNPJ / CPF
43851576000175

ENDERECO
RUA JANUARIO ALVES GARCIA, 2203
TUBARAO
UF
SC
INSCR. ESTADUAL
261354671

QUANTIDADE
1001
ESPÉCIE
CAIXAS
MARCA
886092
NUMERO DE
1-275-3006-2752/2752
PESO BRUTO
3
PESO LÍQUIDO
3

ITENS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
69125	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100AMP (POS) DESC:49,49% PF:373,51. FABRICANTE:HIPOLABOR PMC:189,0 LT:AD43525 Val:39/06/2027	30049054300	5102	UN	2	189,00	378,00	378,00	64,26	17,00	0,00	0,00	0,01
66917	BUTIL ESCOP C/100AMP X 1ML (NEG) DESC:60,50% PF:148,89. FABRICANTE:HIPOLABOR PMC:58,75 LT:H12025M Val:31/07/2027	30049099300	5102	UN	7	58,75	411,25	411,25	69,91	17,00	0,00	0,00	0,01

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

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

ADDS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

TRANSBORDO EM : ICARA - SC PARA CNPJ 43.853.757/0002-40 / SCHMITZ TRANSPORTES LTDA PLACA : RMB1882.
ED.FORNECEDOR OC18 TRANSMISSAO JANI-732152. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 378 N
IG 411,25 NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. C
INVENIO FMS0012025 CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
RESPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO
BCMS/SC ART. 67. RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,F.UNI
DO,RDC430-20-ANVISA

JBS.: DANFE REIMPRÉSSO. USUARIO:544 JANINE SOUZA DA SILVA CASCAES

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63



END.: RODOVIA BR-060
2668000 BRASILIA-DF
FONE: 4836218000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
NE
SÉRIE
FOLHA
501681
1/1
1



CHAVE DE ACESSO
5326.0482.8730.6800.0816.5500.1000.5016.8119.9321.0152

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.rs.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253260026199133 13/04/2026 18:04:19-03:00

ATUREZA DA OPERAÇÃO

END
CR. ESTADUAL
1804212900203
INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
261451383
CNPJ
82-873-068/0008-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ / CPF
83-852-418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
13/04/2026
DATA ENTRADA / SAÍDA
13/04/2026
HORA DE SAÍDA
19:30
CNPJ / CPF
88820000
UF
SC
FONE
48999153324
INSCR. ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO,461
COMPLEMENTO
BARRIO
CENTRO
CEP
88820000
Cidade
CARA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF
INSCR. ESTADUAL
COMPLEMENTO
BARRIO
CEP
Cidade
UF
FONE

FATURA

NÚMERO	DATA DE EMISSÃO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01	20/04/2026	677.96						

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
677.96	81.36	0.00	0.00	677.96

ALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	677.96

TRANSPORTADOR

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA - DF
FRETE POR CONTA
DE DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT
PLACA VEICULO / REBOQUE
UF
CNPJ / CPF
15488297006607
DESEN. JUSC. KUBIT. TREC. 1 CONJ. 4
BRASILIA
DF
8821256400294
MANTENÇÃO
CAIXAS
678984
NUMERAÇÃO
8-497-3006-4971/4971
PESO BRUTO
1
PESO LÍQUIDO
1

ÍTEM DO PRODUTO / SERVIÇO

CD	QUANT	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALC ST
95231		LOSARTANA EMS POT.50MG 30CPR (POS) DESC:88,79% PF:17,10. FABRICANTE:EMS	30049069000	6108	CX	34		1,94	65,96	65,96	7,92	12,00	0,00	0,01
68705		PMC-23,57 LT:4V9485 Val:10/06/2027 TROMET CETOROLACO 30MG/ML C/ 50AMPX1ML (POS) DESC:75,70% PF:419,76. FABRICANTE:HIPOLABOR	30049062000	6108	UM	6		162,00	612,00	612,00	73,44	12,00	0,00	0,01

ADDS ADICIONAIS

TRANSBORDO EM : FLORIANOPOLIS - SC PARA CNPJ 15.488.297/0066-07 / SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA - DF
LACA : RYM2F18. PED.FORNECEDOR OC 6 TRANSMISSAO JANI-731978. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 3
2006. POS 677.96 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA
@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 33,96 CONVENIO FMS0012025 CERTIFIC
DOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 80 ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO
NO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
HSPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO
ICMS/SC ART. 67.
JBS.: DANFE REIMPRESSO. USUARIO:544 JANINE SOUZA DA SILVA CASCAES

RESERVADO AO FISCO

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

NF-e
Nº. 157234
SÉRIE 2



Bime

BIMEX RS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Espelho, 10 Jardim Europa
96820-400 Santa Cruz da Sul - RS Fone: (51) 3206-1267
CNPJ: 02.040.380/0001-38 Insc. Est. 108/0224120

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída ☒
2-Entrada ☐
No. 9379
Série 1



Chave de Acesso
4326.0442.0403.8000.0138.5500.1000.0093.7910.0034.4103
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação vendas de produtos adq por terceiros		Protocolo de autorização de uso 243260122029469	
Inscrição Estadual 108/0224120	Insct. Estadual do Ictm. Tribus.	CNPJ 42.040.380/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - SC		83.852.418/0001-54	14/04/2026
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO	CEP 461	Bairro / Distrito CENTRO	Data de Entrada / Saída
Município ICARA	Fone / Fax	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data de Entrada / Saída

TATURA/EXPLICATA	
9379-A	
14/04/2026	
1.174,50	

DADOS DO PEDIDO		DADOS FINANCEIROS	
Número 9729	Empenho	Vendedor 3	Sicredi Ag: 0136 C/C: 63117-8

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS 1.174,50	Valor do ICMS 140,94
Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00
Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor Aprox. de Tributos 0,00
Valor Total da Nota 1.174,50	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	
Razão Social MULTI EXPRESS LTDA	Fine por Conta D-Remetente (CIF)
Endereço Rua Doutor João Caruso	Código ANTT Plano do Veículo
Quantidade / Volumens 1	UF RS
Especie 1	Inscrição Estadual ISENTO
Marca	UF RS
Numeração	Inscrição Estadual ISENTO
Peso Bruto (kg) 5,000	Peso Líquido (kg) 5,000
Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA	
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO	CEP 461
Município ICARA	UF SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CS	CFOP	Un.	Qtd	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI
59	COMPRESSA CIRURG. PNEURO CRX EST. 25X25 PCT. C/05 (302036) (HEALTH QUALITY) Lote: 0776120101 30/10/2023 Fabr: 06/11/2024 Cod.Fabr: 202836 EAN13: SEM GTIN Desc:	30050990	000	6102	PCT	30,000	12,45000	373,50	373,50	44,82	0,00
82	SONDA ASPIRAÇÃO SIST. FECHADO 14FR 54CM (720) (BECAR) Lote: 20259820 18/08/2024 Fabr: 20/08/2025 Cod.Fabr: 1144777 Reg.MS: 90806489016 EAN13: SEM GTIN Desc:	90183929	000	6102	UN	30,000	22,90000	687,00	687,00	82,44	0,00
249	SONDA POLEY LATEX 2 VIAS C/ BALÃO 20FR TXL (1703/0830) Fabr: 18/03/2025 Lote: 25C24 Reg.MS: 80200099019 EAN13: SEM GTIN Desc:	90183921	000	6102	UN	60,000	1,90000	114,00	114,00	13,68	0,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
OC: 17 controlado PM5000/2025 SICREDI AG: 0136 CC: 63117-8 Declarações: Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 79,76 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	Julio Cesar da Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

PAGAMENTO DE LOGRADUO DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA 09 PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DIRECADA AO LANC 2026 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - LANC 2026 - (R\$ 1.313,00) (LANC 2026 - R\$ 1.313,00) (LANC 2026 - R\$ 1.313,00)		NF-e N. 128.548 SERIE 1
DATA DE EMISSAO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO EMITENTE	



1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE
MED. LTDA

Rua Lidio Oltramari N.1796
Bairro FRACON, Pato Branco - PR
Fone: (46) 3224-7700, CEP:85503381

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

N. 128.548
SERIE 1

POLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4126 0405 9936 9800 0107 5500 1000 1285 4810 9662 9937

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

AUTORIZACAO DE EMISSAO VDA MERC. DESTINADA N CONTR		PROCESSO DE AUTENTICACAO DE JDI 141260142883286 14/04/2026 15:23:14
NUMERO DA NOTA FISCAL 9029958464	END. ESTADUAL DO EMIT. EMISSOR 257866710	CEP 05.993.698/0001-07

DESTINATARIO/CONTEINENTE		NUMERO DA NOTA FISCAL 2096	NUMERO DA NOTA FISCAL 83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSAO 14-04-2026
MONTAGEM DO LANC FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		NACIONALIDADE CENTRO		CEP 88.820-000
ENDERECO Sete de Setembro N. 461		CNPJ 141260142883286		DATA DA ENTRADA/SAIDA 14-04-2026
CNPJ ICARA		PORT/PAIS (48) 3467-1200	CP SC	DATA DA EMISSAO 15:23:13

FATURA/DUPLICATA	
1	

CALCULO DE DEPOSITO	
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
5.910,00	457,20
BASE DE CALCULO DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00
BASE DE CALCULO DO IPTU	VALOR DO IPTU
0,00	0,00
BASE DE CALCULO DO ITR	VALOR DO ITR
0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	5.910,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADAS	
RAZAO SOCIAL MULTI EXPRESS LTDA	CPF 18.963.112/0015-09
ENDERECO R CYRO CORREIA PEREIRA N. 667 BRCAO D7-C	CEP 9111646128
QUANTIDADE 1,00	VALOR 7,4800 Kg

PROD.	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
5384	1	MG	63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,150,00	3,150,00	126,00	126,00	4,00	4,00
20	20	MG	138,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,760,00	2,760,00	331,20	331,20	12,00	12,00

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou servicos foram
recebidos e/ou prestados e estao em conformidade
com as especificacoes consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

CALCULO DO ICMS	
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMACOES COMPLEMENTARES PAGAMENTO A VISTA ATRAVES DE TRANSFERENCIA BANCARIA. FNA005/2025 CHAVE PIX: 05591698000107 DA BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 30.208-2 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF Destino R\$547,56 + PCP R\$0,00; DIFAL de UF Origem R\$0,00. Endereco de Entrega: Sete de Setembro, 461, CENTRO - ICARA/SC CEP: 88820000 Pedido anterior: 1567	

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - SAO JOSE DOS PINHAIS - 18.854.165/0007-70 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 497654 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.632,50 DATA DE EMISSÃO: 14/04/2026	

 LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda ALD BOM PASTOR (GALPAO1), 1816, CONJ 7 E 8 - OURO FINO SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - CEP: 83.015-140 - FONE: (41) 3382-1330	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 497654 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 4126 0410 8541 6500 0770 5500 1000 4976 5411 2664 5015 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 merc.adq.rec.terceiros dest.li contribuinte		PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 141260143040608 14/04/2026 16:28:54	
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9073703562	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 258341203	CNPJ/CPF 10.854.165/0007-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DE EMISSÃO 14/04/2026
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 461		CEP 88.820-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/04/2026
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	PAÍS Brasil	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:28:51

FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO FATURA 0098087854		2.632,50		0,00		2.632,50	

DUPLICATA		VALOR		VALOR		VALOR	
NÚMERO 001		14/05/2026		2.632,50			

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
Boleto Bancário		2.632,50					

VALOR TROCO							
-------------	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL IBS		VALOR TOTAL CBS	
2.632,50		315,90		0,87		7,87	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.632,50	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO PRET		VALOR DO SEGUNDO		VALOR IMP. SELICATIVO		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
OUTRAS		VALOR TOTAL DO PI		VAL. APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		2.632,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
RAZÃO SOCIAL MULTI EXPRESS LTDA		REMETENTE								18.963.112/0015-09	
ENDEREÇO R CYRO CORREIA PEREIRA 667		MUNICÍPIO CURITIBA								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3		ESPECIE		VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		RESO BRUTO	
										18,642	
										9,828	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMESH	UNIDACST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V'TRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	LIQUIDAT
800000000019 01185	UNIPENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P34498-A NFCI: 7F134D28-FACE-44D3-99D6- 02CAA759D969 L 2611459 V 11.03.2028 Q 39.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 447,53. Cod. ANVISA 154975/549111	2849099	5/00	6108	UN	39,0000	67,5000		2.632,50		2.632,50	315,90	0,00	12,000 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não sujeito a IPI - cotacao 284 -CONVENIO FMS001/2025. Base calculo/ICMS: R\$ 2.632,50 Valor ICMS pertinha: R\$ 131,63 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 284. Ordem de venda: 1060088. Remessa: 8004198932.		FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA 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 CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES L. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.035.058
SÉRIE: 2



CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA SC-281, 3450, SERTÃO DO MARUM
88122.001 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 4830546221

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.035.058
SÉRIE: 2

1- Saída 1 FLS.: 1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4226 0411 7546 2200 0121 5500 2000 0350 5810 8880 9367

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256077061

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260166818233 14/04/2026 13:14:23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ / CPF
83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO
14/04/26

ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, 461

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88820-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

FONE / FAX
4834671200

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA
35058 / 1

VENCIMENTO
14/04/26

VALOR
R\$: 917,04

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		
917,04	155,90	0,00	0,00		917,04
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	917,04

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
00.428.307/0011-60

ENDEREÇO

RUA SAO VICENTE, 3

MUNICÍPIO
PALHOÇA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESP/CEI

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UHE	QUANT.	V. UNIT.	V. DEB.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. ST
1700020012	Serie Pro 0 10x45Cm, Sem Agulha 244 mm 851521-48T HMS: 80160840517	30061090	200	5.102	CA	2	238,325	0,00	476,64	476,64	81,03	0,00	17,00%	0,00%
1700020112	Loft: 3253869 (2 - Validade: 96/07/2020) Polister 2-0 75 CM 320 3A0 20MM Cl Pon Com Cardo 1/2 Circ S20620-75T HMS80160840010 Loft: 5253518 (1 - Validade: 10/05/2020)	30061090	200	5.102	CA	1	440,40	0,00	440,40	440,40	74,87	0,00	17,00%	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

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNERAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	917,04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra:

Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet <http://www.sefaz.rs.gov.br>
FMS001/2025 Representante: GILDO ANDRÉ SEVERO PEIXOTO CLIENTE COM PROCESSO JUDICIAL NÃO LIBERAR

Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 194,13 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 155,90
Fon te: IBIP/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 286.628.309-63

Identificação do emitente

mcw
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RÔD 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: 716816
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



LIÇÃO DE ACESSO
4326 0494 3894 0000 0184 5500 1000 7168 1610 0311 6590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243260122452847 14/04/2026 18:26:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO
262012456

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA

CNPJ/CPF
83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO
14/04/2026

ENDEREÇO
R. SETE DE SETEMBRO, 461

Bairro
CENTRO

CEP
88820-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/04/2026

MUNICÍPIO
ICARA

FONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
18:26

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a vista

NUMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
990,00		39,60	0,00		0,00	990,00	
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	990,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO

FRETE POR CONTA
0 - Contratação de frete por conta do Remetente (COT)

CÓDIGO ANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

QUANTIDADE
2

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
15,300

PESO LÍQUIDO
15,300

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Nº/MS	QTD	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESP.	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CÁLC. ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
761	SERENÇA DESC. 01ML S/AG L5 DESC ARPACK LOTE: 55SLAR173A QTD: 4500,000 VALID: 31/03/2030 FABRICAÇÃO: 01/11/2025	96183111	200	4188	479	4.500,0000	0.2200	990,00	0,00	990,00	39,60	0,00	0,00	4,00	0,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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
Pedido: 166488 Representante: BRUNA JUVENCILLA DE OLIVEIRA SILVA Ao aceitar esse mercadoria, vco e autenticar a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar e ilustrar incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário, Art. 165 do CTN, Art. 166 do CTN, Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 / PIS/COFINS e/ou EC 224/2025 **comissão FMS001/2025** ICMSUFDest: 86128,70

RESERVADO AO FISCO



Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 289.628.309-63

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado 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: 716816

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 Nº: 716631 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4326 0494 3894 0000 0184 5500 1000 7166 3110 0311 4819 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260121981484 14/04/2026 14:21:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBJ. TRIBUTÁRIO 262012456	CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO 14/04/2026
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461	BAIRRO CENTRO	CEP 88820-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/04/2026
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:21

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.926,54	VALOR DO ICMS 222,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.926,54
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.926,54

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO		FRETE POR CONTA 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES		MUNICÍPIO CHAPECO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787	
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,967	PESO LÍQUIDO 8,967	

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNTE	VALOR TOTAL	VALOR DEB	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST
10796	AMITRIPTILINA 25MG CX/30CPR (C130712) GENE/SICO EMS - vPMC: 22,36 eProdANVISA: 1023508050041 LOTE: 4W2312 QTD: 17,000 VALID: 16/06/2027 FABRICAÇÃO: 16/06/2025	30049030	000	4108	CX	17,0000	1,3002	22,10	0,00	22,10	3,06	0,00	0,00	0,00	0,00
170	DRENO PENROSE EXT. N. 3 MAJURTEX 3/ GAZE LOTE: 1510250R QTD: 10,000 VALID: 15/08/2028 FABRICAÇÃO: 15/08/2025	90181923	000	4108	UN	10,0000	3,1600	31,60	0,00	31,60	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00
9231	LUBARTANA POTASSICA 30MG CX/900CPR GENE/SICO PRATI DONADUZZI - eProdANVISA: 1256800303028 LOTE: 25LAC4 QTD: 2,000 VALID: 20/03/2027 FABRICAÇÃO: 20/03/2025	30049060	300	4108	CX	2,0000	51,9714	103,94	0,00	103,94	4,14	0,00	0,00	0,00	0,00
10115	MEDAZOLAM 50MG 10ML (B1)X937 CX/50 AMP GENE/SICO TEUTO - eProdANVISA: 1037006140194 LOTE: 48470573 QTD: 8,000 VALID: 19/12/2028 FABRICAÇÃO: 19/12/2025	30049069	000	4108	CX	8,0000	154,5000	1.236,00	0,00	1.236,00	148,32	0,00	0,00	0,00	0,00
9564	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,5 MM MEDIX LOTE: 2551875C QTD: 50,000 VALID: 30/08/2030 FABRICAÇÃO: 30/08/2025	90181929	700	4108	UN	50,0000	2,9900	149,50	0,00	149,50	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00
78034	VITAMINA K 10MG 1ML 0,5% HIPOLABOR CX/50AMPESKAVIT - eProdANVISA: 1134091290030 LOTE: A11-01025 QTD: 4,000 VALID: 31/08/2027 FABRICAÇÃO: 11/09/2025	30049099	300	4108	CX	4,0000	97,5000	390,00	0,00	390,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço: 164218 Representante: 98804 JUVENILIA DE OLIVEIRA SILVA Ao aceitar essa mercadoria, você autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar e retribuir incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente a/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 145 do CTN. Art. 164 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 67/2015 Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 67/2015 / PIS/COFINS e/ou LC 224/2025 convenio: 005031/2025. ICMURP/2025: R\$104,65	RESERVADO AO FISCO  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 268.628.309-63
---	--

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Condição para emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria de Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 716631 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA

CIRURGICA SANTA CRUZCIRURGICA 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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 499074
SÉRIE: 20
FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4226 0494 5166 7100 0234 5502 0000 4990 7410 3847 9062

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260169742227 15/04/2026 19:28:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CNPJ/CPF

83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO

15/04/2026

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, -- - N 461

RATIRO

CENTRO

CPF

88820-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/04/2026

MUNICÍPIO

ICARA

FONE/FAX

(48)3467-1200

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

19:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.370,00

VALOR DO ICMS

232,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.370,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.370,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL

MULTI EXPRESS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (C/P)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.963.112/0001-03

ENDEREÇO

RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100

MUNICÍPIO

HERVAL D OESTE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257163930

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,650

PESO LÍQUIDO

1,650

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a vista

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/ST	QTD	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIC.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B/CALC ST	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IPI
17051	MANTA AQUECIMENTO UNDERBODY ADULTO 34500 C/L 4800455647-1M - cProd/ANVISA: 608028493018 cProd/ANVISA: 008028493018 LOTE: 2518000794 QTD: 5,000 VAL:04/05/2026 FAB:04/05/2025 LOTE: 2606601249 QTD: 5,000 VAL:15/01/2029 FAB:15/01/2026	90184099	20	3902	UN	10,0000	137,0000	1.370,00	0,00	1,370,00	232,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

494338 Mro. Pedido: 494338 Remetente: 12519 Mosaik Pelletier OPERAÇÃO SUJEITA AD DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACAO O OU FALTA, ENCA- TERSE DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE O EXISTENCIA, O PRazo PARA RECLAMACAO A NOTA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!!! convenio: 898001/2025 Base de Calculo Previsto e de ICMS ST Previsto: Valor de ICMS ST Previsto: 0 -

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

[Assinatura]
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

[Assinatura]
Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

EPCFIMENS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001345928 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cop-94890-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001345928 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4326 0407 7522 3600 0123 5500 1001 3459 2811 3560 8300 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 24326012400339 15/04/2026 16:52:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL 260940043	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE EMISSÃO 15/04/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO IÇARA		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 48346711200		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
UF SC		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
001001345928 718,24		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 718,24	VALOR DO ICMS R\$,19	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 718,24	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 718,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DISTR. PROD. MEDICO HOSP SA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2460	MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UO	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	AJ.CMS	A.IPI
00755	BETAMETASONA (ACET.+FOS F. DIS) 3MG/ML 1ML e A MP MANTECORP CELESTONE SOLUSPANHIV LOTE: B2SD0100 - DT.FAB R: 23/05/25 - DT.VALID: 30/11/26 - GTIN.: 789 1142128638 - REG. M. S.: 1781707750020 - FA BRICANTE: HYPERA S.A.	30043210	500	6108	AM	45,0000	4,2000	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00%	0,00%
01956	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML C/50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24301784 - DT.FAB R: 20/10/24 - DT.VALID: 31/10/26 - GTIN.: 789 R122911907 - REG. M. S.: 1038700470610 - FA BRICANTE: HYPOFARMA INS TITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	30043290	000	6108	AM	450,0000	0,6000	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 24326012400339 Vendedor: KENIA DE OLIVEIRA ordem compra 24 Pedido(s): A36758 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 141,15 (19,65%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 35,91. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FINCO  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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004595 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES SA RUA ESTEIANO JOSE VANOLLI, 497 Complemento: FUNDOS SAO VICENTE, Cep:08309-200 ITAJAÍ/SC Fone: 555137187600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000004595 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4226 0407 7522 3600 0980 5500 1000 0045 9519 1533 4329 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260168816843 15/04/2026 11:27:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261873083	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 07.752.226/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	15/04/2026
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FAZENDA 1004595 758,88	FONE/FAX 4834671200		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 758,88	VALOR DO ICMS 129,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 758,88	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 758,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DISTR. PROD. MEDICO HOSP SA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILDE, 3460		MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,000	PESO LÍQUIDO 11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
03288	LEVOFLOXACINO 500MG 010 0ML IV 6 BL CRISTALIA L EVOFAC LOTE: 50029026 - DT.FAB R: 04/06/25 - DT.VALID: 30/06/27 - GTIN: 789 6676416411 - REG. M. S: 102900300138 - FA BRICANTE: CRISTALIA PRO D. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049079	500	5102	BL	6,0000	7,4400	44,64	44,64	7,59	0,00	17,00%	0,00%
03288	LEVOFLOXACINO 500MG 010 0ML IV 6 BL CRISTALIA L EVOFAC LOTE: 50027511 - DT.FAB R: 28/04/25 - DT.VALID: 30/06/27 - GTIN: 789 6676416411 - REG. M. S: 102900300138 - FA BRICANTE: CRISTALIA PRO D. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049079	500	5102	BL	40,0000	7,4400	297,12	297,12	66,71	0,00	17,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 242260168816843 Vendedor: KENIA DE OLIVEIRA ordem compra 24 Pedido(s): 004457 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 142,29 (18,75%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63
---	--

NF-e
Nº. 1983224
SÉRIE 4

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - (14) 520500

DANFE
 DOCUMENTO ACESSAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1983224 - FL 1 / 2
 SÉRIE 4

C8816414855<098004701:155515

CHAVE DE ACESSO
3526 0461 4180 4200 0131 5500 4001 9832 2416 5757 8999
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261455627338 16/04/2026 18:56:53
CNPJ / CPF
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONS. FINAL ICMS 4%
INSCRIÇÃO ESTADUAL **623112422119** **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** **253177685**
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR
NOME - RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA** **CNPJ / CPF** **83.852.418/0001-54** **DATA EMISSÃO** **16/04/2026**
ENDEREÇO **R SETE DE SETEMBRO 461** **Bairro / Distrito** **CENTRO** **CEP** **88820-000** **DT ENTRADA/SAÍDA**
MUNICÍPIO **ICARA** **FONE/FAX** **4834671200** **UF** **SC** **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **88820-000** **HORA SAÍDA**

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
1.747,70		85,74	0,00		0,00	1.730,11					
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	17,59	VALOR TOTAL DA NOTA	
										1.747,70	

TRANSPORTES/VEÍCULOS/TRANSPORTE MODOS
NOME - RAZÃO SOCIAL **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA** **FRETE POR CONTA** **0 - Por conta do emitente** **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ** **44.914.992/0001-38**
ENDEREÇO **R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550** **MUNICÍPIO** **RIBEIRÃO PRETO** **UF** **SP** **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **582249216111**
QUANTIDADE **4,00** **ESPECIE** **VOLUMES** **MARCA** **CIRURGICA** **NUMERO** **PESO BRUTO** **22,047** **PESO LÍQUIDO** **20,261**

BASTOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO					NCM - SH	CST	C/OF	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR IPI
523120	AGULHA BAQET LANCEIA QUINCKEL 12GX4 14-120X05 INTERIO UNIDIS (Lote:251085, Validade:2					90183219	100	6108	PC	25,00	8,764	219,11	237,30	0,00	9,50
	8 11/00, Quantidade:25														0,00
40100701F	SONDA END. ARAMADA CBL 7,60IN WELL LEAD (Lote:2511013041, Validade:19/11/00,					90180429	600	6108	PC	20,00	9,90	198,00	198,00	0,00	23,76
	20														0,00

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

BASTOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Fretada: 282 (1) Rep. 445 - PPF REPRESENTAÇÕES LTDA (Poi Cliente: 362440 Rota: 4952 (1) N. Pui: 362440 EXH: Transp: 49852 - RODONAVES, (1) Obj: CONVÊNIO FMS-06/2025 (1) Cod
 Cliente: 22990 (Nota Fiscal emitida de acordo com a LC147/2025, contendo os valores de ICMS e IPI da Reforma Tributária, (EC 87/2015 Valor ICMS Parafuso UF Distrito: 31,1,17)

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

JANAINA VELASQUES STONE
 PRESIDENTE

Julio Cesar de Luca
 Diretor Administrativo
 CPF 288.628.309-63

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1983224 - FL 2/2
 SÉRIE 4

C8816414855<098004701:155515

CHAVE DE ACESSO
3526 0461 4180 4200 0131 5500 4001 9832 2416 5757 8999

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261455627338 16/04/2026 18:56:53

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONS. FINAL ICMS 4%

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
253177685

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO													ICMS	IPI
KKNWTPB033	FITA MICROF. 25X10 C/CARR WILTEX Lote:20250932, Validade:19/10/30, Quantidade:36	30051090	100	6108	RL	36,00	1,95	70,20	70,20	0,00	2,80	0,00	0,00	4,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROF. 50X10 C/CARR WILTEX Lote:20250701, Validade:30/06/30, Quantidade:360	30051090	100	6108	RL	360,00	3,45	1.242,00	1.242,00	0,00	49,68	0,00	0,00	4,00	0,00

FORMULÁRIO DE MEDICAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES NA OS PRODUTOS CONSIGNANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 001346545
		SÉRIE 1

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96886-000 VERA CRUZ RS Fone: 555137183600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001346545 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4326 0407 7522 3600 0123 5500 1001 3465 4514 1040 9809 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260125892016 16/04/2026 18:26:03
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL 260948043	CNPJ CPF 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ CPF 83.852.418/0001-54	DATA DE EMISSÃO 16/04/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 88820-000
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461		CNPJ CPF 07.752.236/0001-23	DATA ENTRADA NA SAÍDA
MUNICÍPIO IÇARA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA NA SAÍDA
001001346545	1368.44		

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 114,76		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.368,44	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.368,44	

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA O-REMETENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ CPF 07.752.236/0001-23
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DISTR. PROD. MEDICO HOSP SA		MUNICÍPIO VERA CRUZ		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2460							
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 13,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTOSER	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12033	SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX LOTE: 7420/26 - DT.FABR: 1903/26 - DT.VALID: 31/03/25 - GTIN: 7897 889102511 - REG. M. S. - 0010160610007 - FAB RICANTE: INJEX INDUSTRI AS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	6108	UN	4.800,0000	0,1563	750,24	750,24	40,03	0,00	12,00%	0,00%
11302	TUBO PARA COLETA DE SAN GUE A VACUO C/ GEL E AT IVADOR COAGULO 13X75MM 4ML C/100 K LOTE: NVGC4010325 - DT. FABR: 25/11/25 - DT.VAL ID: 31/08/26 - GTIN: 7898027900419 - REG. M. S.: 10237610255 - F ABRICANTE: KOLPLAST C I S.A.	90183999	200	6108	UN	1.000,0000	0,6182	618,20	618,20	24,73	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 243260125892016 Vendedor: KENIA DE OLIVEIRA cotacao FMS001/2025 Pcd4600: A37422 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 131,29 (9,59%). 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\$ 117,88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	

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.


JANAÍNA VELASQUES STONE
PRESIDENTE


Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

Bime

BIMEX RS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Espanha,10 Jardim Europa
91020-400 Santa Cruz do Sul RS Fone:(51) 3208-1267
CNPJ 42.042.180/0001-18 Insc. Est. 028/0224230

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida	1
2-Entrada	
No.	9471
Série	1



Chave de Acesso

4326 0442 0403 8000.0|38.5500.1000.0094.71|0.0034.5069

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

Natureza de Operação vendas de produtos adq por terceiros		Protocolo de autorização de uso 243260126575604	
Inscrição (Istado) 1080074170	Inscr. Estadual do contrib. Tribu.	CNPJ 42.040.380/0001-38	

DISTRIBUIDOR / REMETENTE

Endereço Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - SC			CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54		Data Emissão 17/04/2006
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO 461		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 88.820-000	Data da Entrada / Saída
Município ICARA	Fone / Fax	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO		Mora de Entrada / Saída

ЗАПЪВАТЕЛНИКАТА

[illegible]

TRAJECTORIES AND PULMONARY

Número 9876	Empaño	Vendedor 3	Sicredi Ag: 0136 C/C: 63117-8
----------------	--------	---------------	-------------------------------

PATIENS PLANCÁRIOS

Sicredi Ag: 0136 C/C: 63117-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	300,00	Valor do ICMS	36,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.336,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor Acres de Tributos	0,00	Valor Total da Nota	1.336,00

TRANSPORTAINDO 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		ERECHIM				RS	ISENTO
Quantidade / Veículos	Espécie	Massa	Numeração	Peso Bruto (Kg)		Peso Líquido (Kg)	
6				2.300		2.300 0.016	

INDICE DE ENTREGA

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

PLANTS, FISH, PRODUCTS / SERVICES

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd.	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IP	IFI	ICMS
109	CAPA VIDRO LAPAROSCÓPIA 12,5X12,5 ENVELOFADA ESTERILIZADO Lote: 26575 30/03/2010 Fabr: Cod.Fabr: 1102001 EAN13: 7908000200033 Desc: -	90059990	000	4102	PC1	100,000	3,000000	300,00	300,00	36,00	0,00	0,00	12,00
1115	Sonda Alimentação Enteral 12FR 110CM MAXY NUTRI-MARK MED Lote: 24742 31/03/2010 Fabr: 01/03/2016 Cod.Fabr: 00018627 Reg.MS: 10207820024 EAN13: 79080410665123 Desc: 3	90183921	040	4102	LN	140,000	1,40000	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares

CR* 26
 SICREFDI AD: 0134-CC: 63117-8;
 Destinat: 199; CONVENIO ICMS 01/99 - ISENÇÃO DO ICMS
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destinat: R\$ 18,87
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco


 João Cesar de Luca
 Diretor Administrativo
 CPF 288.628.109-43

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Bime

BIMEX RS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Alameda Três de Outubro, 785/796 Centro
91.130-470 - Porto Alegre - RS Fone/Fax: (51) 3208-1267
CNPJ: 42.640.380/0001-38 Ins. Est.: 096/4023253

Carta de Correção
Eletrônica

1-Saida
2-Entrada
No. 9471
Série 1



Chave de Acesso

4326.0442.0403.8000.0138.5500.1000.0094.7110.0034.5069

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

DESTINATÁRIO

Razão Social	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - SC			CNPJ	83.852.418/0001-54	Data Emissão	17/04/2026
Endereço	RUA SETE DE SETEMBRO	461	Bairro/Distrito	CENTRO	CEP	88.820-000	Data Entrada/Saída
Município	ICARA	Fone/Fax	UF	SC	Inscrição Estadual	ISENTO	Hora de Entrada/Saída

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº de Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	17/04/2026 13:35	243260126970804

CONDIÇÃO DE USO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída."

TEXTO DA CORREÇÃO

CONVENIO FMS001/2025


STOCK MED
 Produtos médico-hospitalares

 STOCK MED S.A.
 CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670
 Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 95.810-408
 Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

 1-Saida ☒
 2-Entrada ☐
 No. 240107
 Série 1

 Chave de Acesso
 4326.0406.1060.0500.0180.5500.1000.2401.0710.0799.2050
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de Mercadorias adq. de Terceiros		Processo de autorização de uso 243260125797381	
Inscrição Estadual 1080139670	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 06.106.005/0001-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 81.852.418/0001-54	Data Emissão 16/04/2026
Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		CEP 88.820-000	Data de Entrada / Saída
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO 461		Bairro / Distrito CENTRO	
Município IÇARA		UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone / Fax 48 34671200			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA	
240107-A	
16/04/2026	
1.826,30	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Nome 568789	Empenho	Vendedor 277	Demonstração

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS 1.826,30	Valor do ICMS 219,16
Valor do Frete 0,00	Valor do Segurto 0,00
Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor Aprox. de Tributos 556,11
Valor Total dos Produtos 1.826,30	Valor Total da Nota 1.826,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	
Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL S/A - CHAPECO	Endereço AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D CHAPECO
Quantidade / Volumes 3	Capacidade 31,000
Forma de Entrega 0-Remetente (CIF)	Código ANTT 00.428.307/0001-98
UF SC	Inscrição Estadual 252936787
Marca	Numeração
Peso Bruto (Kg) 31,000	Peso Líquido (Kg) 31,000
	Cubagem Total 0,076

ENDEREÇO DE ENTREGA	
Razão Social RUA SETE DE SETEMBRO 461	Bairro / Distrito CENTRO
UF SC	CEP 88.820-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd.	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS
95299	DIAPYRAMO 5MG/30 CP GEN BROCHIMEX Lot: 23050142 31/05/2026 Fab: 01/05/2023 Cod.Fab: 1701070 Reg.MS: 1906380130071 EAN13: 7897406122488 Desc: L1 Trib. Aprox RS: 1,67 Federal e 4,84 Estadual Fmnc/IBPT Remetido do Selo de Garantia de 13/17, Número da FCI-CM40358A-7EFA-4A03-8189-56C034C5A-M8	30049054	000	6108	CP	1050,000	0,02500	27,50	27,50	3,28	0,00	12,00
109	LIMONCINA 2% (200MG/100ML) S/V 200ML N EST 25 PR GEN HIDROLABOR Lot: LI-100/25 30/08/2027 Fab: 15/10/2025 Cod.Fab: 10010016 Reg.MS: 1134301020015 EAN13: 7898123905219 Desc: L1 Trib. Aprox RS: 196,91 Federal e 240,88 Estadual Fmnc/IBPT Remetido do Selo de Garantia de 13/17, Número da FCI-688BFF05-ED74-421C-8C79-74F04F061054	30049043	000	6108	FR	300,000	4,83000	1.464,00	1.464,00	175,68	0,00	12,00
97166	SULFA-TRIMET. 40+8MG/ML 100ML SUSP. AD/PEL GEN VITAMEDIC Lot: 30005472 08/08/2027 Fab: 08/08/2025 Cod.Fab: 97166 Reg.MS: 0103020170051 EAN13: 7898049792511 Desc: L1 Trib. Aprox RS: 45,96 Federal e 56,91 Estadual Fmnc/IBPT	30049072	000	6108	FR	100,000	3,35000	335,00	335,00	40,20	0,00	12,00

NUMERO DO CONVENIO FMS/01/2025

DADOS ADICIONAIS Informações Complementares Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, freter imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da remessa, e enviar e-mail p/ sue@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. A prova de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS; Declaração: Obs.Fiscal: Vlr ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 110,01 Vlr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	Reservado ao Fisco Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63
--	--

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 AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 43.152. EMISSÃO: 16/04/2026 VALOR TOTAL: 1.460,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - RUA SETE DE SETEMBRO N 461 - CENTRO, 88020-000 ICARA-SC		NF-e 43.152 - Série 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



 AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV DAS AGUIAS, 376 --- PEDRA BRANCA 88137-280 PALHOCA - SC (48) 4042-1034	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 43.152 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4226 0446 9273 5400 0187 5500 1000 0431 5210 0846 3694 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.768.115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPAC/CF 46.927.354/0001-87	

DESTINATÁRIO		CNPIC/CF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	16/04/2026
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO N 461	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 88820-000	DATA DA SAÍDA 16/04/2026
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:11:23

FATURA / DUPLICATA	
PARCELAS	
43152/001 18/04/2026 1.460,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.460,00	248,20	0,00	0,00	1.460,00
VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				1.460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTEA	CODIGO ANTE	PLACA DO VEIC	UF	CNPIC/CF
NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA		0-Remetente				15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT S/N		MUNICÍPIO PALHOCA			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,000	PESO LÍQUIDO 4,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	DESCONTO	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ICMS DESO
7000000584	RIHOPHYLAC 300MCG SOL INF SER PREENCH X 2,0ML LOTE:P100840564 - VAL.06/2028 - PMC: RS405.82 Cód. Barras: 7897499450842	30021239	000	5102	SP	5	292,00	1.460,00	1.460,00	0,00	248,20	17,00	0,00
 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA 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		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CODVE:35454 * A VISTA ** CONVENIO PMS001/2025 PIX 46927354000187 CNPJ AGILLE ** A VISTA * INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ** PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI Nº. 10.147/00.		 Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63


DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

 1-Saida ☒
 2-Entrada ☐
 No. 6690
 Série 1

 Chave de Acesso
 4326.0448.0539.6000.0146.5500.1000.0066.9010.0010.3615
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de Merc. Ado de Terceiros		Protocolo de autorização de uso 243260125687294	
Inscrição Estadual 024/0569083	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 48.053.960/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMITENTE Razão Social FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54	Data Emissão 16/04/2026
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO	CEP 461	Bairro / Distrito CENTRO	Data de Entrada / Saída
Município ICARA	Fone / Fax 4834671200	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
		Ficha de Entrada / Saída	

FATURA DUPLICATA 6690-A 16/04/2026 2.080,33									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO Número 7443		DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancário	
Empenho		Vendedor 10	

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS 1.360,33		Valor do ICMS 157,09	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.080,33
Valor da Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPT 0,00	Valor Total da Nota 2.080,33

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social MULTISCV TRANSPORTES LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 18.963.112/0013-47
Endereço VICTORIO LUIS ZANELLA	Município HERVAL DOESTE	UF SC	Inscrição Estadual 754530630			
Quantidade / Volumes 5	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 15,000	Peso Líquido (Kg) 0,000	Cubagem Total 0,036

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço RUA SETE DE SETEMBRO		CEP 461	Bairro / Distrito CENTRO	UF SC
Município ICARA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd.	Vl. Unitário	Vl. Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPT	IPT	ICMS
766	ACTIDO POLICO SMG CX/500 B-20 - HIPOLABOR Lote: 15940254 Cod.Fabr: 766 EAN13: 7896479600511 Reg.MS: 1134001590024 Data: 24/11/2025	30043991	000	6102	CP	60,000	0,97000	4,20	4,20	0,50	0,00	0,00	12,00
719	CATETER NASAL TIPO OCULOS UNITARIO - MEDIX Lote: 25405 Cod.Fabr: 719 EAN13: 7896479600511 Reg.MS: 102500739045 Data: 30/07/2020	90183929	040	6102	UN	800,000	0,90000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	IVERMECTINA AMO CPM4 LEVERCTON-EMIS (FARMIA) Lote: 505822 Cod.Fabr: 9 EAN13: 7896479600511 Reg.MS: 102500739045 Data: 01/11/2025	30049059	000	6102	CP	52,000	0,23900	12,43	12,43	2,12	0,00	0,00	12,00
706	SCALP INTRAVENOSO 20G CX/100 - MEDIX Lote: 250301 Cod.Fabr: 309 EAN13: 7896479600511 Reg.MS: 102500739045 Data: 30/03/2025	90183926	000	6102	UN	3000,000	0,16900	507,00	507,00	60,84	0,00	0,00	12,00
753	SONDA ASP. TRAQUEAL S/ VALV. N 14 PCT20 - BIOFARMACEUTICA Lote: 08260206141 Cod.Fabr: 753 EAN13: 7896479600511 Reg.MS: 102500739045 Data: 06/02/2020	90183929	000	6102	UN	1400,000	0,53900	754,60	754,60	90,55	0,00	0,00	12,00
3089	LUVA PLASTICA ESTERIL-DESCARTAVEL PCE/100 MEDIX Lote: WPC002/25 HDPE Cod.Fabr: 741 EAN13: 7896479600511 Reg.MS: 102500739045 Data: 30/06/2025	39262000	100	6102	PCT	10,000	7,69000	76,90	76,90	3,08	0,00	0,00	4,00

Nº 27 Informações Complementares Decl. Nº 14: ICMS não confere crédito 01/1999 Obs. local: VL ICMS PCT: R\$ 0,00 Vv. Diferencial de ICMS Destino: R\$ 89,35 Vv. Diferencial de ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produto enquadrado na Resolução 15.2012: 1089.	Reservado ao Fisco  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63
---	---

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

N. 000231853
SÉRIE 1

Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medi
camentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-185
Joaquim/SC
Fone: 4734738845

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000231853
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2318 5319 2287 5631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260171735708 16/04/2026 17:29:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAÇÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO

R. SETE DE SETEMBRO, 461

MUNICÍPIO

IÇARA

FONE/FAX

048998526550

CNPJ/CPF

83.852.418/0001-54

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83820-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

16/04/2026

DATA ENTRADA/SAÍDA

16/04/2026

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:29:00

VALOR

1231853

1460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.460,00

VALOR DO ICMS

248,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.460,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAÇÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

ENDEREÇO

R. HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

0-EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

0-EMITENTE

UF

SC

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

MUNICÍPIO

PALHOÇA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258389265

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,895

PESO LÍQUIDO

5,510

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VRICMS	VDEP	ALICMS	A.IPI
M10654	HYPLEX B - COMPLEXO B-SOL INJ IV/IM 100AMP-2ML-HYPOFARMA LOTE:25101404 - Val:31/10/2027, Fab: 26/01/2026	30039019	000	5102	CX	5,0000	94,0000	470,00	470,00	79,90	0,00	17,08%	0,00%
N11038	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML - SOL. INJ IV/IM-200AMP-SIALEXOSTAR LOTE:5038077 - Val:17/03/2027, Fab: 17/03/2025	30049099	000	5102	CX	1,0000	990,0000	990,00	990,00	168,30	0,00	17,08%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 242260171735708

[Pedido:253877] OC 35 - CONVENIO FMS 001/2025

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
PRESIDENTEJulio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000231880

SÉRIE 1



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medi
camentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
 Santa Antonia Cep:89218-485
 Joinville/SC
 Fone: 4734728845

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000231880
SÉRIE 1
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2318 8015 9087 6214

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS EM RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260172992394 17/04/2026 10:53:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255612407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO

R SETE DE SETEMBRO,461

MUNICÍPIO

ICARA

FATURA

1231880

280330

FONE/FAX

048998526550

CNPJ/CPF

83.852.418/0001-54

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88820-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

17/04/2026

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/04/2026

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:53:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.803,30

VALOR DO ICMS

476,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.803,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.803,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

ENDEREÇO

R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRILÁ

QUANTIDADE

15

ESPECIE

CX

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

MUNICÍPIO

PALHOÇA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258389265

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

92,270

PESO LÍQUIDO

87,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VTOTAL	BC/ICMS	VC/ICMS	VIPI	ALICMS	ALPI
C0367	LUVA LATEX PROC. NAO CIRUR C/PO TAM P - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRD03/25 S - Val:30/11/2030, Fab: 30/11/2025	40151200	200	5102	CX	100,0000	16,4900	1.649,00	1.649,00	280,33	0,00	17,00%	0,00%
C0328	LUVA LATEX PROC. NAO CIRUR C/PO TAM M - 100 LUVAS-SOFT AID LOTE:ELME 013.12 - Val:31/08/2030, Fab: 01/08/2025	40151200	200	5102	CX	50,0000	16,4900	824,50	824,50	140,17	0,00	17,00%	0,00%
C0365	LUVA LATEX PROC. NAO CIRUR C/PO TAM G - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRD75/25 L - Val:30/01/2031, Fab: 30/01/2026	40151200	200	5102	CX	20,0000	16,4900	329,80	329,80	56,07	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@suimed.com

Protocolo: 242260172992394

[Protocolo:253481] CONVENIO FMS 001/2025

RESERVADO AO FISCO

Julio Cesar de Luca
 Diretor Administrativo
 CPF 288.628.309-63

Requisitos de QUIMIOLAB COM E IMP. DE PRODUTOS DE LAB LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/04/2026 Dest/Rem: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Valor Total: 2.640,50		NF-e Nº 000.049.113 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

QUIMIOLAB COM E IMP. DE PRODUTOS DE LAB LTDA Rua Curitiba - D, 411, - Santa Maria - CHAPECO - SC - CEP: 89812-150 Fone: (49)3322-3705		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.049.113 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4226 0485 3455 2800 0155 5500 1000 0491 1319 9950 8866 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 ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260181521911 23/04/2026 10:03:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252497783	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 85.345.528/0001-55

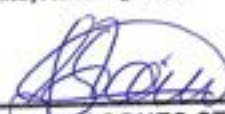
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	23/04/2026
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 0	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 88820-000	DATA DA SAÍDA 23/04/2026
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	TELEFONE / FAX (48)9673-8088	HORA DA SAÍDA 10:03:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO 0	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 88820-000	
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	TELEFONE / FAX	

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		2.640,50	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
										2.640,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE caixa	MARCA	NUMERAÇÃO 0,000000	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CBT	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1508	SORO CONTROLE BLOQ. N 5 ML CAT. 897M ANALIS Lote 282501 Qtd: 1,00 Venc: 14/12/2027.	38221990	0102	5102	KT	1,00	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3036	PCR TURBIDIMETRIA CAT 475 50ML ANALIS Lote 5367 Qtd: 5,00 Venc: 17/07/2027.	38229000	0102	5102	KI	5,00	325,00	0,00	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3036	PCR TURBIDIMETRIA CAT 475 50ML ANALIS Lote 5367 Qtd: 1,00 Venc: 17/07/2027.	38229000	0102	5102	KI	1,00	325,00	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3406	GLICOSE PP 500 ML CAT. 112E ANALIS Lote 26002A Qtd: 1,00 Venc: 31/01/2028.	38229000	0102	5102	KT	1,00	68,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3634	CONTROLE NI-02 REUMATICO CAT 601 1ML ANALIS Lote 5112 Qtd: 1,00 Venc: 30/09/2026.	30021229	0102	5102	KT	1,00	205,00	0,00	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3641	CREATININA MONO CAT 110E - 500 mL ANALIS Lote 25064 Qtd: 1,00 Venc: 30/11/2027.	38229000	0102	5102	KIT	1,00	115,00	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3689	MAGNESIO MONO CAT 115 - 100ML ANALISA Lote 25067 Qtd: 1,00 Venc: 30/12/2026.	38229000	0102	5102	UNID	1,00	57,50	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3961	URI-COLOR CHECK 200 TIRAS WAM Lote 001026 Qtd: 3,00 Venc: 31/05/2027.	38221910	0102	5103	KIT	3,00	28,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8574	ALT CAT 109E 100 mL ANALIS Lote 26010 Qtd: 1,00 Venc: 31/05/2027.	38221990	0102	5102	UNID	1,00	89,00	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA PAGAMENTO CHAVE PIX: 85.345.528/0001-55 SICOR Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE	RESERVADO AO FISCO  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63
--	--	---

Página 1 de 1

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

ESPELHO DA DANFE

Página 1 de 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída ☐
2-Entrada ☒
No. 6758
Série 1



Chave de Acesso
4326.0448.0539.6000.0146.5500.1000.0067.5810.0010.4318
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de Merc. Adq. de Terceiros		Protocolo de autorização de uso 243260132973325	
Inscrição Estadual 024/0569081	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CSOS 48.053.960/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMITENTE		CNPJ / CPF		Data Emissão	
Razão Social FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54		23/04/2026	
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO		Bairro / Distrito CENTRO		Data de Entrada / Saída	
Município ICARA		UF SC		Inscrição Estadual ISENTO	
Fone / Fax 4834671200		CNPJ / CPF		Data de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA							
6758-A							
23/04/2026							
7.624,20							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 7538	Espeço	Vendedor 11	Boleto Bancario

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	
7.624,20		914,90		0,00		0,00		0,00		7.624,20	
Valor da Frete		Valor do Seguro		Valor do Desconto		Outras Despesas		Valor do IPI		Valor Aprox. de Tributos	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
										Valor Total da Nota	
										7.624,20	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social MULTISCV TRANSPORTES LTDA		0-Remetente (CIF)								18.963.112/0013-47	
Endereço VICTORIO LUIS ZANELLA		Município HERVAL DOESTE						UF SC		Inscrição Estadual 254530630	
Quantidade / Volume 50		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 125,000		Peso Líquido (Kg) 0,000	
										Cubagem Total 0,000	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CM	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IP
465	CLOROTO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO FR CX60 - FARMARIN Lote: 0021326A Cid Fabr: 465 Reg MS: 1168000310013 EAN13: 07/03/2028 Fab: 06/03/2026 Rag MS: 1168000310013	30039099	000	6102	UN	2540,000	2,39000	7.026,60	7.026,60	843,19	0,00	0,00
1042	SALBUTAMOL 100MG/50 SPRAY 200 DOSES - PHARMA S. Lote: 2520281 Cid Fabr: 413 Reg MS: 107000960033 EAN13: 31/01/2027 Fab: 20/12/2025 Rag MS: 107000960033	30042059	000	6102	FR	66,000	9,96000	597,60	597,60	71,71	0,00	0,00

OC 40 CONVENIO FMS001/2025

DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Descrição: Obs. Fiscal: Vlr. ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 439,29 Vlr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.				NF-e Nº 43627 SÉRIE: 1	
TRANSPORTADOR EXPRESSO 101 LTDA	QUANTIDADE 15	PESO BRUTO 170,0000	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.590,00		
DATA DE EMISSÃO 22/04/2026		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA)			

PROSAUDE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA ISRAEL - E. 2345 - PASSO DOS FORTES CHAPÉCO - SC CEP: 89805-730 FONE: (48) 3324-5585 Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 43627 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 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 DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 000000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252357876	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 85.247.385/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54	DATA EMISSÃO 22/04/2026
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 461 HOSPITAL SAO DONATO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	DATA ENTR. / SAÍDA
MUNICÍPIO ICARA	CEP 88820-000	FONE / FAX (48) 3467-1287	UF SC

ENDEREÇO DE ENTREGA CNPJ 83852418000154		LOGRADOURO RUA SETE DE SETEMBRO	NÚMERO 461	BARRIO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	CEP 88820-000	FONE (48) 3467-1287	COMPLEMENTO HOSPITAL SAO DONATO

FATURA / DUPLICATA 43627 - 22/04/2026 - 1.590,09	
---	--

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	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.590,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.590,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
EXPRESSO 101 LTDA		0-EMITENTE								63.720.476/0001-17	
ENDEREÇO Rua Aureliano Pires da Silva		MUNICÍPIO São José						UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 263964159	
QUANTIDADE 15		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 170,0000		PESO LÍQUIDO 170,0000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IP	ALÍQUOTA ICMS	IP %
17867	RINGER COM LACTATO SÓDIO 500 ML BOLSA JP INDUSTRIA FARMACEUTICA SA PM: 0.00 Reg. MS: 1049100610135 Vigente Cód. EAN13: 7886137850236	30045099	040	5102	LN	300	5,300000	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: M0753 26		Fab: 11/03/2026	Val: 10/03/2028	Qtd. Lote: 300.000									

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA 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 CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG 3094-X CC 34497-4. BANCO DOCELO (756) AG 3089 CC 125244-5. UNICRED (138) AG 1661 CC 113 828-6. PIX 8524738500149. ICMS RJ N10, ART. 2, XLIX ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R\$ 325,86. RPPR DE 1,2% - R\$ 18,08. CONFORME IN RPPR N 1.234/2012. OPLICAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONTRAZ 1460/1 E 87/92. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOPOLÍSTICA CHAM LUI 1014310980. CÓDIGO DA RECEITA 8767. VAL ADICION DOS TRIBUTOS R\$ 0 (0,00%) FONTE: EPT. ORDEM DE COMPRAS 44/2026. CONVÊNIO PMS 05/2025.	RESERVADO AO FISCO  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63
--	---

Recebi(emos) de CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES L. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.035.653 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Cirurgica Florianópolis CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA RODovia SC-281, 3450, SERTÃO DO MARUIM 88122-001 - SÃO JOSE/SC Fone/Fax: 4830546221		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.035.653 SÉRIE: 2 1- Saída ☒ FLS.: 1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 4226 0411 7546 2200 0121 5500 2000 0356 5318 4240 5680 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA																														
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 256077061		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.754.622/0001-21																															
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 461 MUNICÍPIO IÇARA		CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54 CEP 88820-000 DATA DA EMISSÃO 22/04/26 DATA DA ENTRADA / SAÍDA																															
FONE / FAX 4834671200 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA																															
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR																														
35653 / 1	22/04/26	R\$. 1.693,44																															
CÁLCULO DOS IMPOSTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 1.693,44 287,88 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.693,44 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.693,44																																	
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA ENDEREÇO RUA SÃO VICENTE, 3 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000																																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UM</th> <th>QUANT.</th> <th>V. UNIT.</th> <th>V. DESC.</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>128099167</td> <td>PSA Via 1 75 642 Cl Port Com Gns PREM 438MM 1/2 Cvs 38ENV 04098-71H RMS80150840024</td> <td>30081995</td> <td>300</td> <td>5.152</td> <td>CX</td> <td>4</td> <td>423,360</td> <td>0,00</td> <td>1.693,44</td> <td>1.693,44</td> <td>287,88</td> <td>0,00</td> <td>17,50%</td> <td>0,00%</td> </tr> </tbody> </table> Letra: 9254355 H - Validade: 12/98/2039				CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UM	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	128099167	PSA Via 1 75 642 Cl Port Com Gns PREM 438MM 1/2 Cvs 38ENV 04098-71H RMS80150840024	30081995	300	5.152	CX	4	423,360	0,00	1.693,44	1.693,44	287,88	0,00	17,50%	0,00%
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UM	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																			
128099167	PSA Via 1 75 642 Cl Port Com Gns PREM 438MM 1/2 Cvs 38ENV 04098-71H RMS80150840024	30081995	300	5.152	CX	4	423,360	0,00	1.693,44	1.693,44	287,88	0,00	17,50%	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

DADOS DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00 FUNERAL 0,00 TOTAL FATURADO 1.693,44		DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ordem de Compra: Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br Representante: GUIDO ANDRÉ SEVERO PEIXOTO - CLIENTE COM PROCESSO JUDICIAL NÃO LIBERAR Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 358,50 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 287,88 Fontes: IBPT/empresometro.com.br	RESERVADO AO FISCO  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63
---	--	--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA Av Brasília, 3051 Loja - Vila Ipiranga - CEP 91371-140 - PORTO ALEGRE - RS TEL.: (51)3737-7124		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.870 Fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 4326 0444 8997 4700 0107 5500 1000 0048 7010 0009 7404		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz Autorizadora	
INDICAÇÃO ESTADUAL 0963897551		INDICAÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260131993672 22/04/2026 15:55:43	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA (476)		CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54		DATA DA EMISSÃO 22/04/2026	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 461		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 88820-000	
MUNICÍPIO ICARA		UF SC		INDICAÇÃO ESTADUAL 16:00:00	
TELEFONE / FAX (48)3467-1200		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.198,00		VALOR DO ICMS 143,76		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.198,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESP. ACRES. 0,00	
VALOR DO DESP. ACRES. 0,00		VALOR DO DESP. ACRES. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.198,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL		PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANEX	
ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	
QTD/ANTIDADE 1		ESPECIE CX		INDICAÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CX		INDICAÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CX		INDICAÇÃO ESTADUAL	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
CÓDIGO DO PROD. 154	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HEPARINA 5000UI 0,25ML (PARINEX) C/50 AMP - HIPOLABOR - Registro ANVISA 1134302000015 - LOTE: U04225M - FAB: 02/08/2025 - VAL: 30/11/2026 -	NCM / NII 30049099	QTD 000	CPC 6106	UNID. AMPOLA
					QUANT. 200,00
					VALOR UNITÁRIO 5,990000
					VALOR TOTAL 1.198,00
					DESCONTO 0,00
					BASE CÁLC. ICMS 1.198,00
					VALOR ICMS 143,76
					VALOR IPI 0,00
					VALOR IPI 0,00
					VALOR IPI 0,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 1 - BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR. Pedido/OC: 41 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA CONVENIO FMS001/2025; ICMS da UF de Destino: R\$ 59,90; (Vendedor:PAULA); (Ref Interna:C5710-P4869-4NF503-4-PL1-V6-T1-PC(C))	RESERVADO AO FISCO  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63
---	--

DocMed - EC Software

RECEBIMOS DE COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL INSCRITO AO LADO EMISSÃO: 22/04/2026 - DEST. / REM.: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA (476) - VALOR TOTAL: R\$ 1.198,00		NF-e Nº 000.004.870 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004674 SERIE 1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
Identificação do emitente MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES SA RUA ESTEFANO JOSE VANDRELL 897 Complemento: FUNDOS SAO VICENTE Cxpo88249-200 ITAJAISC Fone: 555137187600		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N. 000004674 SERIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4226 0407 7522 3600 0980 5500 1000 0046 7418 2561 3666 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada										
NATUREZA DA OPERACAO VENDAS DE MERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 242260180419545 22/04/2026 18:05:33											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261873883	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL		CNPJ/CPF 07.752.236/0009-80										
DESTINATARIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 22/04/2026											
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DE ENTRADA/SAÍDA										
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 465		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 88820-000										
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA													
100-4674 1392-93													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.392,93	VALOR DO ICMS 406,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.392,93													
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.392,93											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DISTR. PROD. MEDICO HOSP SA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTE										
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILK, 2460		MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS										
QUANTIDADE 2		ESPECIE CAIXA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579										
MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,000										
PESO LÍQUIDO 4,000													
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 00001	DESCRIÇÃO DO PROD/SER. BUPIVACAINA 0,5% PESADA (ML 740 AMP ET) EST. C RISTALIA NEOCAINA EXCLU SIVO LOTE: 30024953 - DT.FAB R: 19/02/25 - DT.VALID: 28/02/27 - QTIN: 789 6676405255 - REG. M. S.: 1029800770025 - FA BRUCANTE: CRISTALIA PRO D. QUIMCOS FARMAC. LTDA	NCM/SH 30049061	CST 500	CFOP 5102	UN AM	QUANT. 120,0000	V.UNITARIO 7,5000	V.TOTAL 900,00	BC.ICMS 900,00	V.ICMS 153,00	V.IPI 0,00	A.ICMS 17,00%	A.IPI 0,00%
00252	ALBUMINA HUMANA 20% I F (A 115A30) 50ML IV CSL BEHRING ALBUREX 20 LOTE: P100035313 - DT.F ABR: 10/05/24 - DT.VALI D: 09/05/27 - QTIN: 7 897499450941 - REG. M. S.: 1015101220026 - FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS F	30021236	700	5102	FA	10,0000	149,2930	1.492,93	1.492,93	253,80	0,00	17,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 242260180419545 Vendedor: KENIA DE OLIVEIRA OC 43 - CONVENIO FMS001/2025 Pedido(s): 004530							RESERVADO AO FISCO						
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE							 Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 268.628.309-63						

RECEBEMOS DE MASTERMEDIC DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEBIDO AO LADO		NF-e Nº 000.015.794 SÉRIE 001
EMISSION: 23/04/2026 - DEST. / REM. FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA - VALOR TOTAL: R\$ 527,88		
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  RUA FREDERICO BERNARDO SCHLICKMANN, 328A CUNATUBO - DRAÇÃOS DO NORTE - SC CEP: 88700-000 FONE: (48) 3658-8249		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.015.794 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4226 0439 8401 0700 0183 5500 1000 0157 9410 0015 8248 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 EMISSÃO	
Venda		242260181761561 23/04/2026 11:33:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF	
260797499		39.840.107/0001-83	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		83.852.418/0001-54	23/04/2026
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO	88820-000	23/04/2026
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
IÇARA	SC		11:31:12

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRINCÍPIOS
527,88	89,74	0,00	0,00	137,09	527,88
VALOR DO PRETE	VALOR DO DEBITO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR UNIDADE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSCARGO TRANSPORTES LTDA		0 - REMETENTE				28.776.686/0001-26
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 101, KM 395, 6423 VILA SÃO DOMINGOS		CRICUMA		SC		258502789
QTD. QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (kg)	PESO LÍQUIDO (kg)	
2	VOLUMES			18,000		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEP	ORIG.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
3235	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM C/ 12 UN	90211020	000	5102	PCT	21,00	8,28	173,88	0,00	173,88	29,56	0,00	17,00	0,00
3198	ATADURA CREPOM 12CM X 1,80M C/ 12 UN	30059090	000	5102	PC	56,00	0,00	354,00	0,00	354,00	60,18	0,00	17,00	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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA 30/2026 / CONVENIO FMS 001/2025 / Dados para depósito: Banco Inter 077 - Agência 0001 - Conta Corrente: 52023447-2 - Chave PIX: financeiro@mastermedic@hotmail.com; Trib Aprox R\$ 71,00 Federal e R\$ 66,09 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com. br:Retenção de 1,20% (IR 1,2%) c/c estab Anexo I da Instr Normativa RFB nº 1.234/2012, art. 2º, 3º e o art. 64 da Lei nº 9.430/1996 e no art.34 da Lei nº 10.833/2003. IR: R\$ 6,33 Total: R\$6,33	RESERVADO AO FISCO  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63
---	---

ESPELHO DA DANFE

Página 1 de 1



SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Caril Reinoldo Cordoli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48)3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida ☒ 1
2-Entrada
No. 374016
Série 1



Chave de Acesso
4226.0405.5317.2500.0120.5500.1000.3740.1610.0651.8345
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342260181647874
Inscrição Estadual 254.582.702	Insc. Estadual do emit. Tribat. CNPJ 05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54	Data Emissão 23/04/2026
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO 461	Bairro / Distrito CENTRO	Cidade / Estado IÇARA SC
Município IÇARA	Fone / Fax (48) 34671244	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA/DUPLICATA 374016-A 23/04/2026 2.430,76									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO Número 472644	Empenho	Vendedor 161	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancário
-------------------------------------	---------	-----------------	------------------------------------

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
2.430,76		413,21		0,00		0,00	2.430,76
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Acres. de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,17	2.430,76	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social MULTI EXPRESS LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo	UF SC	CNPJ / CPF 18.963.112/0001-03
Endereço R VICTÓRIO LUIZ ZANELLA		Município HERVAL D'OESTE				UF SC	Inscrição Estadual 257163930
Quantidade / Volumens 8		Capacidade 1100	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 46,310	Peso Líquido (Kg) 46,310	Cubagem Total 0,597

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço RUA SETE DE SETEMBRO 461	Bairro / Distrito CENTRO	Cidade / Estado IÇARA SC
---	-----------------------------	-----------------------------

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Uls	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IP	ICMS
12049	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO GENERICO EMS Lote: 3E9244 26/09/2027 Fato: 26/09/2025 Cod.Fab: 11784 Reg.MS: 1025510730048 EAN13: SEM GTIN Descr: Trb. Acres. RS: 4,36 Federal e 5,51 Estadual Fato: IPI	30049009	000	5102	COMP	360,000	0,09000	32,40	32,40	5,51	0,00	0,00	17,00
120926	COMP. GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS C70 ESTERIL LIVIA C57 AMED Lote: C481 25/11/2029 Fato: 25/11/2024 Cod.Fab: 102610012 Reg.MS: 81481900001 EAN13: 7898668060190 Descr: Trb. Acres. RS: 254,12 Federal e 384,70 Estadual Fato: IPI	30059090	000	5102	EV	3040,000	0,44900	2.262,96	2.262,96	384,70	0,00	0,00	17,00
10632	DIPIRONA 500MG/ML 10ML FRASCO GENERICO FARMACE Lote: DS25M417 03/11/2027 Fato: 03/11/2025 Cod.Fab: 07060019 Reg.MS: 1108500300027 EAN13: Descr: Trb. Acres. RS: 13,06 Federal e 19,04 Estadual Fato: IPI	30049099	000	5102	FR	100,000	1,12000	112,00	112,00	19,04	0,00	0,00	17,00
11235	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO GENERICO EMS Lote: 4W2492 01/06/2027 Fato: 01/06/2025 Cod.Fab: 10529 Reg.MS: 1023507570175 EAN13: Descr: Trb. Acres. RS: 3,15 Federal e 3,98 Estadual Fato: IPI	30049079	000	5102	COMP	30,000	0,78000	23,40	23,40	3,98	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares OC 45/CONVENIO FMS001/2025 Decreto: Obs. Fiscal: Produtos Farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Reservado ao Fisco
---	--------------------

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(16437) - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

NF-e
Nº.: 000687737
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 1.086,50 - Volume 4 - Chave NF-e: 313604008749290014055001000887737157540497 - Cond.Fiscal: 1-AVISTA - Forma Fisco: CARTETRA - End.Entreg: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO - 88820000 - ICARA - SC - Nro Pedido: 756693

MedCenter
COMERCIAL
MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3126 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6877 3715 7754 0407

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000687737
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108
INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034
INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
CNPJ
00.874.929/0001-40
NOME / RAZÃO SOCIAL
(16437) - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CNPJ / C.P.F.
83.852.418/0001-54
DATA EMISSÃO
20/04/2026
ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, 461
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
88820-000
DATA DA ENTRADA
22/04/2026
MUNICÍPIO
ICARA
FONE / FAX
4834671287
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
17:21:27

FATURA / DUPLICATA
001 23/04/2026 1.086,00

CÁLCULO DO IMPORTE
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
VALOR DO I.C.M.S.
1.086,00
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.086,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.086,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
ENDEREÇO
AV 10, 1126
MUNICÍPIO
RIO CLARO
PRETE POR CONTA
0 - Emissor
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ / C.P.F.
23246316000163
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE
4
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NÚMERO
756693
PESO BRUTO
41,190 Kg
PESO LÍQUIDO
41,190 Kg

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CL UN	QTD UN	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	%DESC VLR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
00976100	PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO -	10	000	10	46,1000000	0,00%	461,00	461,00	0,00	55,32	0,00	12,80	0,00
4804.39.90	1555/FAB.019126/VAL.010131	10	000	RL		0,00%		461,00	0,00				
00976000	PAPEL 20CM X 100MT GRAU CIRURGICO -	10	000	10	62,5000000	0,00%	625,00	625,00	0,00	75,00	0,00	12,80	0,00
4804.39.90	2056/FAB.019126/VAL.010431	10	000	RL		0,00%		625,00	0,00				

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
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
CARTETRA
ORDEN DE COMPRA: 37 - CONVENIO FMS001/2025 - LOCAL DE ENTREGA: Rua Sete de Setembro, 461
- CEP: 88820-000 - Icara/SC - Almoarifado
Pedido: 756693
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGILIS E TERMOLETAIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 54,50

RESERVADO AO FISCO

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - PALHOÇA - 10.854.165/0011-56		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 306570	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 571,20	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 22/04/2026	

 LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150 - BREJARU PALHOÇA - SC - CEP: 88.133-516 - FONE: (48) 3771-3500	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 306570 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 4226 0410 8541 6500 1156 5500 1000 3065 7012 1957 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 merc.adq.receb.de terceiros PROF. DE AUTORIZAÇÃO: 242260180251663 22/04/2026 16:51:00 CNPJ (Código de Registro): 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258495030 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: CNPJ/CPF: 10.854.165/0011-56	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF: 83.852.418/0001-54	DATA DE EMISSÃO: 22/04/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/04/2026	
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 461		CEP: 88.820-000	
MUNICÍPIO: ICARA		UF: SC	
PAÍS: Brasil		TELEFONE: (48)3467-1200	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16:50:56

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	0098094536	571,20	0,00	571,20

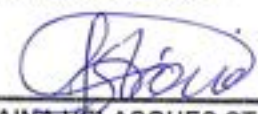
DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	20/05/2026	571,20						

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
	Boleto Bancário	571,20		
VALOR TROCO				

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL ICMS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
571,20	97,10	0,12	1,08	0,00	0,00	571,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO BLOQUEIO	VALOR IMP. SEL. TIV.	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPTU	VAL. APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		571,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA		REMETENTE				15.488.297/0009-00
ENDEREÇO: R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN		MUNICÍPIO: PALHOÇA			UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 1	ESPECIE: VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
				2,227	2,008	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SE	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRO	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS PIS/COFINS
3000000000019 00554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)BU P344/98-C1 NFCI: 8681355E-325D-4905-AGE8-2051E1C80388 L. 26/01/07 V. 31.01.2026 Q. 8.000. REFERENCIA POSITIVA. Vls. aprox. trib.: 61,20. Cod. ANVISA: 104970190895.	30049069	5/00	5102	UN	8,0000	45,0000		360,00		360,00	61,20	0,00	17,00 0,00
3000000000019 01962	APRESOLINA 25 MG COM REV X 20 NFCI: C015005D-99F6-4738-805A-5E0EF2A65A58 L. 25/08/79 V. 31.08.2027 Q. 33,000. OUTROS POSITIVA. Vls. aprox. trib.: 35,90. Cod. ANVISA: 1049715190013. PMK: 18,63.	30049069	5/00	5102	UN	33,0000	6,4000		211,20		211,20	35,90	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não sujeito a IPI - Convenio FM5001/2025. Num. pedido cliente: FM5001/2025. Ordem de venda: 1063019. Romessa: 8004249907.	RESERVAÇÃO AO FISCO  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63
 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA 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

N. 000232139

SÉRIE 1



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medi-
camentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1255
Santo Antonio Cxpc09218-185
Jatobão/SC
Fone: 473478845

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000232139
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2321 3918 1130 8582

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS BOM RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260180395567 22/04/2026 17:51:02-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642487

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARACNPJ/CPF
83.852.418/0001-54

DATA DE EMISSÃO

22/04/2026

ENDEREÇO

R. SIELE DE SETEMBRO, 461

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88820-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/04/2026

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

IÇARA

048998526550

SC

FATURA

1232139

5315,88

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
5.315,88	903,70	0,00	0,00	5.315,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	5.315,88			

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

ENDEREÇO

R. HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE

MUNICÍPIO

PALHOÇA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258389263

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

42

CX

*

665,784

643,562

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SI	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VCICMS	VPIC	A ICMS	A IPI
MJ0441	CLORITO DE SODIO 0,9% 250ML - 1FR 4 RESINUSUSPOS(6UV.4E) LOTE 74UK4684 - Val 26/09/2027Resol uso do Senado Federal num. 13/12, Número da FCT 07B41233-AC27-410B-A5 0B-355P9A61856F., Fab: 26/10/2025	30049099	500	5102	FR	912,0000	2,9900	2.726,88	2.726,88	463,57	0,00	17,00%	0,00%
MJ0442	CLORITO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR 4 RESINUSUSPOS(6UV.30) LOTE 74UK4595 - Val 22/09/2027Resol uso do Senado Federal num. 13/12, Número da FCT 07B3B40-7913-46D4-BE A9-50FDB48DA3BD., Fab: 22/10/2025	30049099	500	5102	FR	660,0000	3,1500	2.079,00	2.079,00	353,43	0,00	17,00%	0,00%
M10309XC	TEPLAN 20MG - TENOXICAM-PO LIO SOL BU IMRV-50FA-UNIAO QUIMICA LOTE 2603993 - Val 31/01/2028Resol uso do Senado Federal num. 13/12, N úmero da FCT 9A40A62D-45E6-4779-B69 F-0B6A53B2D721., Fab: 19/01/2026	30049073	500	5102	CX	2,0000	255,0000	510,00	510,00	86,70	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 242260180395567

[Pedido: 234268] OC 46-CONVENIO FMS 2017/2025

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

Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF 288.628.309-63

Bime

BIMEX EL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Espanha 10 Jardim Europa
09020-400 Santa Cruz do Sul - RS Fone: (51) 4208 1267
Fax: (51) 4208 3884/3881 - 38 3881 Ext. 408/423/4123

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida	1
2-Entrada	
No.	9590
Série	1



Chave de Acesso

4376.0442 0403.8000 0138.5500 1000.0095 9010.0034 6.376

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 produtos adq por terceiros		243260133289373	
Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ	
109.057.541/90		42.040.380/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMITENTE		CNPJ / CPF		Data Emissão
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE N'CARA - SC		83.852.418/0001-54		23/04/2026
Endereço		Bairro / Distrito	Cidade	Data de Entrada / Saída
RUA SETH DE SETEMBRO 461		CENTRO	88.820.000	
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saída
JOÃO P. A.		SC	ISENTO	

[illegible]

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 0006	Empenho	Vendedor 1	Sicredi Ag: 0136.CC: 63117.8

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
1.652,00		198,24		0,00		0,00		2.067,80	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Acresc. de Tributos	0,00
								Valor Total da Nota	
								2.067,80	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS												
Razão Social MULTI EXPRESS LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CSO/CFH 18.963.112/0013-47		
Endereço Rua Doutor João Curcio		Município ERECHIM		UF RS		Inscrição Estadual ISENTO						
Quantidade / Volume 7		Espécie 2149		Marca ERECHIM		Numeração		Peso Bruto (Kg) 69.850		Peso Líquido (Kg) 69.850		Cobogem Total 0,643

ENDEREÇO DE ENTREGA		
Endereço	Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO 461	CENTRO	88.870-000
UF	SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviço	NCM-SH	CHT	CFOP	Un	Qtd	Val Unitário	Val Total	BC ICMS	Val ICMS	Val IPI	IPF	ICMS
1424	ATADURA ALUMINADO ORTOPEDICO NEST. 15CMX1M ORTOFIX Lot: 0226 28/02/2031 Fabs: 01/12/2025 Cod.Fab: 7897919701152 EAN13: SEM GTIN Desc:	9021020	040	6102	KL	660,000	0,63000	415,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141	COLAPO MACROGRIFFS SIMPLIS LUBR SLIP (POLYBAG) M1 DIX Lot: 20251002 30/09/2030 Fabs: 30/10/2025 Cod.Fab: 7020 Reg.MS: 80495510160 EAN13: 7998652172216 Desc:	9018910	000	6102	UN	2800,000	0,39000	1.052,00	1.652,00	198,24	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares OC: 39 Sr RUI AG: 0136 CC: 63117.6; Despesa: Obs Fiscal: Vt ICMS PCT: R\$ 0,00 Vt Diferencial do ICMS Destino: R\$ 99,52 Vt Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	Reservado ao Fisco  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63
--	--

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



BIMEX RS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Alameda Três de Outubro, 785/795 Centro
91 130-470 - Porto Alegre - RS Fone/Fax: (51) 3208-1267
CNPJ: 42.040.380/0001-38 Insc. Est.: 096/4023253

Carta de Correção
Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 9590
Série 1



Chave de Acesso

4326.0442.0403.8000.0138.5500.1000.0095.9010.0034.6376

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

DESTINATÁRIO

Razão Social	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - SC			CNPJ	83.852.418/0001-54	Data Emissão	23/04/2026
Endereço	RUA SETE DE SETEMBRO			Bairro/Distrito	CENTRO	CEP	88.820-000
Município	ICARA	Fone/Fax	461 -	UF	SC	Inscrição Estadual	ISENTO
						Data Entrada/Saída	
						Hora de Entrada/Saída	

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº da Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	23/04/2026 13:57	243260133516323

CONDIÇÃO DE USO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída."

TEXTO DA CORREÇÃO

NO CAMPO. INF. COMPLEMENTARES. DEVE-SE CONSIDERAR: CONVENIO FMS001/2025

Chave de Acesso da NFS-e

4209607225590188100010300000000002026048365170980

Número da NFS-e

20

Competência da NFS-e

23/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

23/04/2026 14:39:30

Número da DPS

15

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

23/04/2026 14:39:30



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 55.901.881/0001-03	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9651-3665
Nome / Nome Empresarial A.M. SERVIÇOS MEDICOS LTDA		E-mail ARTHURLUCIANO@GMAIL.COM	
Endereço RUA WALTER VETERLI, 102, CENTRO		Município Lauro Muller - SC	CEP 88880-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		E-mail -	
Endereço SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO		Município Içara - SC	CEP 88821-640

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Descrição do Serviço Arthur Luciano Mendes CRM: 28956/SC Especialidade Médica: Obstetrícia Total de Horas Plantão: 24 Valor da hora Plantão: R\$ 155,00 Valor total do Plantão: R\$ 3.720,00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Lauro Muller - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.720,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.720,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.720,00

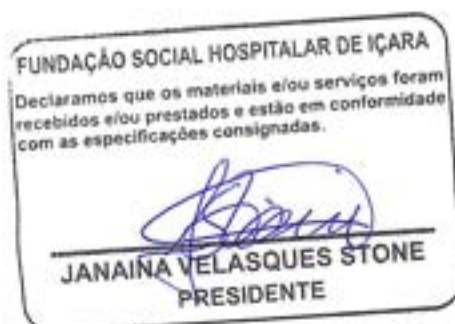
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





Chave de Acesso da NFS-e

4204608229738094300012900000000002226049343497453

Número da NFS-e
22Competência da NFS-e
23/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
23/04/2026 16:28:01Número da DPS
10Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
23/04/2026 16:28:01A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

97.380.943/0001-29

Inscrição Municipal

-

Telefone

(48) 9127-8899

Nome / Nome Empresarial

CLINICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA

E-mail

DRJOSELUIZMADEIRA@OUTLOOK.COM

Endereço

RUA ARTUR PESCADOR, 165, SANTA BARBARA

Município

Criciúma - SC

CEP

88804-030

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

E-mail

-

Endereço

R SETE DE SETEMBRO, 461, CRISTO REI

Município

Içara - SC

CEP

88821-640

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.01.01 - Medicina

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Içara - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

PLANTÕES MÉDICOS NO MÊS FEVEREIRO/2026.

Total de Horas Plantão: 42/Valor da hora Plantão: R\$ 155,00

DR. GERALDO DONEDA DA SILVA - CRM nº: 2021/SC

ESPECIALIDADE MÉDICA: OBSTETRÍCIA.

DADOS BANCÁRIOS: COOP, UNICRED CENTRO-SUL 566 - BANCO 136-AG.: 1401 - C/C: 149894-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Criciúma - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão de Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 6.510,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 6.510,00

Alíquota Aplicada

2,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 130,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 97,65

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 302,72

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 6.510,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 400,37

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 6.109,63

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00 %Estaduais
0,00 %Municipais
0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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



Chave de Acesso da NFS-e

4204608222734465000010000000000002626049885135606

Número da NFS-e
26

Competência da NFS-e
23/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
23/04/2026 13:52:28

Número da DPS
13

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
23/04/2026 13:52:28



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	27.344.650/0001-00	49614	(48) 9995-8625
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ARAUJO MEDICA LTDA		-	
Endereço		Município	CEP
Travessa GERMANO MAGRIN, 100, EDIF PARTHENON SALA 501, CENTRO		Criciúma - SC	88802-090
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Não optante		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	83.852.418/0001-54	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		-	
Endereço		Município	CEP
SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO		Içara - SC	88820-090

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	Pais da Prestação
	04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Içara - SC	-
Descrição do Serviço				
Dra. Danyella Araújo - CRM: 17787/SC - Obstetrícia				
Total de Horas Plantão: 24				
Valor da hora Plantão: R\$ 155,00				
Valor total do Plantão: R\$ 3.720,00				
Competência: Fevereiro de 2026.				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Pais Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Tributação do ISSQN	-	Criciúma - SC	Sociedade de Profissionais
Operação Tributável			
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.720,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
IRRF	-	R\$ 172,98	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
R\$ 55,80			
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
R\$ 24,18	R\$ 111,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço	-	-	-
R\$ 3.720,00			
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 228,78	R\$ 135,78		R\$ 3.491,22

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais	Estaduais	Municipais
	11,33 %	0,00 %	0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
NBS: 123012200	

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Chave de Acesso da NFS-e
4204608229738094300012900000000002326046745432142

Número da NFS-e
23

Competência da NFS-e
23/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
23/04/2026 16:44:14

Número da DPS
11

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
23/04/2026 16:44:14



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 97.380.943/0001-29	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9127-8899
Nome / Nome Empresarial CLINICA DR CESARE TIBALDESC LTDA		E-mail DRJOSELUIZMADEIRA@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA ARTUR PESCADOR, 165, SANTA BARBARA		Município Criciúma - SC	CEP 88804-030
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		E-mail -	
Endereço R SETE DE SETEMBRO, 461, CRISTO REI		Município Içara - SC	CEP 88821-640

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço PLANTÕES MÉDICOS NO MÊS FEVEREIRO/2026. Total de Horas Plantão: 126 Valor da hora Plantão: R\$ 155,00 DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA - CRM nº: 3133/SC ESPECIALIDADE MÉDICA: OBSTETRÍCIA. DADOS BANCÁRIOS: COOP. UNICRED CENTRO-SUL 566 - BANCO 136-AG.: 1401 - C/C: 149894-0			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Criciúma - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 19.530,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 19.530,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 390,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 292,95	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 908,15	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 19.530,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 1.201,10	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 18.328,90

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 0,00 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 0,00 %
---------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Chave de Acesso da NFS-e
4204608223300416500019000000000000926042297156110



Número da NFS-e 0	Competência da NFS-e 24/04/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 24/04/2026 08:48:26
Número da DPS 7	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 24/04/2026 08:48:26

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 33.004.165/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 3462-2164
Nome - Nome Empresarial GEAN FERNANDES DE SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		E-mail CONTABIL2@ATUAL.CNT.BR	
Endereço - RUA JOSE MANOEL SIMAO, 145, MINA BRASIL		Município Criciúma - SC	CEP 88811-244
Código Nacional na Data de Competência - 00000000		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
CONTRADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome - Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		E-mail -	
Endereço - RUA 19 DE SETEMBRO, 451, CENTRO		Município Içara - SC	CEP 88820-090

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Honorários médicos - Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195 - plantões Obstetrícia - fev/26 - 156h x R\$ 155,00 (total R\$ 24.180,00)			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Criciúma - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 24.180,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 24.180,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 483,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRPJ R\$ 351,70	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 1.124,37	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
IRPJ - Débito Apuração Própria R\$ 140,00	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 725,40		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 24.180,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 1.427,07	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 882,57		Valor Líquido da NFS-e R\$ 22.692,93

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 13,45 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,11 %
---------------------	---------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Chave de Acesso da NFS-e
4204608220399144000014600000000002626040515486884

Número da NFS-e
26

Competência da NFS-e
23/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
23/04/2026 15:33:50

Número da DPS
22

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
23/04/2026 15:33:50



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 03.991.440/0001-46	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9914-3474
Nome / Nome Empresarial CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA		E-mail PIOVESANLEMONS@ICLOUD.COM	
Endereço RUA CORONEL PEDRO BENEDET, 225, CENTRO		Município Criciúma - SC	CEP 88801-250
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		E-mail -	
Endereço SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO		Município Içara - SC	CEP 88821-640

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Criciúma - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço			
- Nome completo do Médico: Joelson Carmona Lemos			
- CRM: CRM: 8266/SC			
- Especialidade Médica: Responsabilidade Técnica de Obstetrícia			
- Total e Horas: 744			
- valor da hora R\$ 4,70			
- Competência: Fevereiro de 2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Criciúma - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 3.500,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 70,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 52,50	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 162,75	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 22,75	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 105,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 215,25	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 127,75		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.284,75

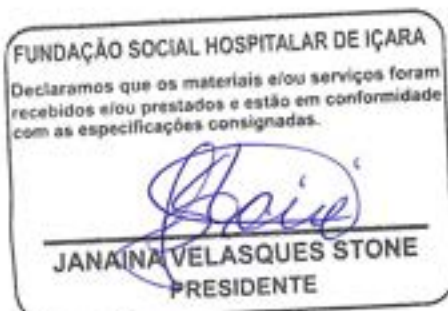
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,11 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





Chave de Acesso da NFS-e
4204608220399144000014600000000002526044690753539

Número da NFS-e
25

Competência da NFS-e
23/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
23/04/2026 15:26:50

Número da DPS
21

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
23/04/2026 15:26:50



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 03.991.440/0001-46	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9914-3474
Nome / Nome Empresarial CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA		E-mail PIOVESANLEMO@ICLOUD.COM	
Endereço RUA CORONEL PEDRO BENEDET, 225, CENTRO		Município Criciúma - SC	CEP 88801-250
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		E-mail -	
Endereço SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO		Município Içara - SC	CEP 88821-640

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Criciúma - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço			
- Nome completo do Médico: Joelson Carmono Lemos			
- CRM: 8266/SC.			
- Especialidade Médica: Obstetrícia			
- Total de Horas Plantão: 138			
- Valor da hora Plantão: R\$ 155,00			
- Competência: Fevereiro de 2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de incidência do ISSQN Criciúma - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 21.390,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 21.390,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 427,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 320,85	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 994,64	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 139,04	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 641,70		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 21.390,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 1.315,49	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 780,74		Valor Líquido da NFS-e R\$ 20.074,51

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,11 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Chave de Acesso da NFS-e

4204608223967092600012000000000004726045447629040

Número da NFS-e

47

Competência da NFS-e

23/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

23/04/2026 14:11:44

Número da DPS

36

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

23/04/2026 14:11:44



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional de NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 39.670.926/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9612-9086
Nome / Nome Empresarial DILVANIA NICOLETTI LTDA		E-mail DILVANIA@GMAIL.COM	
Endereço AVENIDA ESTEVAO EMILIO DE SOUZA, 24, CEARA		Município Criciúma - SC	CEP 88815-180
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		E-mail -	
Endereço SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO		Município Içara - SC	CEP 88820-090

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço serviços médicos prestado. - 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: Fevereiro de 2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Criciúma - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.860,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.860,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 37,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 27,90	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 86,49	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 12,09	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 55,80		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.860,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 114,39	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 67,89		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.745,61

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

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 49	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 2304 2613 4707 3306 1228 6672 0260 4739 7221 	
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 4201406126122866700013000000000004926040000000009	
	Data Fato Gerador 23/04/2026	Data/Hora Emissão 23/04/2026 13:47

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO	Número 461	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88820090	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
40101	8137	2.01%	Hs	42,00	TI	155,00	6.510,00	0,00	0,00	130,85

NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
 SERVIÇOS DE OBSTETRÍCIA REF: FEVEREIRO/2026 - 42 HORAS PLANTÃO - Dra ANDREA SOUTO SILVA DE AGUIAR - CRM: 11034/SC

Valor Total 6.510,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 6.510,00	ISSQN 130,85
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 6.510,00

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e	Base de Cálculo	Tipo Operação	Local de Fornecimento	Total Tributação
Não Informado	0,00	Não Informado	Não Informado	Não Informado
Alíquota IBS Municipal 0,00	Diferimento IBS Municipal 0,00	Redução IBS Municipal 0,00	Alíquota Efetiva IBS Municipal 0,00	Total IBS Municipal 0,00
Alíquota IBS Estadual 0,00	Diferimento IBS Estadual 0,00	Redução IBS Estadual 0,00	Alíquota Efetiva IBS Estadual 0,00	Total IBS Estadual 0,00
Alíquota CBS 0,00	Diferimento CBS 0,00	Redução CBS 0,00	Alíquota Efetiva CBS 0,00	Total CBS 0,00

Classificação Tributária: -
CST: -

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

40101 - Medicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 - Içara

Outras informações

TI - Tributada integralmente

(40101) 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: 223/2025 de 24/06/2025 09:55:01

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$875,60 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$137,36 (2,11%), com base no valor de 2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

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

Inter (077)
 Ag: 0001
 C: 459842668

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 292.180
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

 www.futura.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Jaqueira Cep. 18271-210 Taubaté/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3560-9398	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 292.180 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35260408231734000193550000002921801003141526 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso
---	--	---

Natureza da Operação VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE		Inscrição Estadual 987.161.995.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário 263833901	CNPJ 08.231.734/0001-93	CONFERÊNCIA
---	--	---------------------------------------	--	----------------------------	--------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social 7.499 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	24/04/2026
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO 461		Bairro/Distrito CENTRO	Cep 88820-000
Município ICARA		UF SC	Inscrição Estadual ISENTO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ	Inscrição Estadual
Razão Social FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	ISENTO
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO		Número 461	Bairro CENTRO
		Cep 88820-000	Cidade ICARA
		UF SC	

FATURA	
Dupl.: 292.180/1 Valor: 2.376,72 Vencido: 25/04/2026	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos	
2.376,72	285,21	0,00	0,00	2.376,72	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.376,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA (FILIAL)	1			SP	01.125.797/0003-88
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
R. SARA HELENA MANTELLO ESQUINA COM AV. JOAO GALVAO.	CAMPINAS	SP	244627302118		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7	CABAS			16,000	16,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.UNIT.	VL.TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
568010	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8MM/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFOX	30059090	000	6108	PCT	100,00	8.520000	852,00	852,00	102,24		12,0	
	Lote 032026 Val. 01/02/2030					86,00							
	Lote 082025 Val. 01/07/2030					17,00							
	Lote 112025 Val. 01/10/2030					17,00							
573933	ATADURA CREPE 13F 30CM X 1,8MM/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFOX	30059090	000	6108	PCT	7,00	18.960000	132,72	132,72	16,93		12,0	
	Lote 082025 Val. 01/08/2030					7,00							
574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENÉRICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO	30048083	000	6108	CX	80,00	23.200000	1.856,00	1.392,00	167,94		12,0	
	Lote 73520027 Val. 24/10/2027					80,00							

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado.		NF-e No. 292.180
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Guiller Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Totul/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 292.180
SÉRIE: 0
Página 2 de 2


Chave de Acesso da NF-e 35260408231734000193550000002921801003141526
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst.Tributário 263853801	CNPJ 08.231.734/0001-93
---------------------------------------	---	----------------------------

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares N/P.335.741 MEDICAL 291 Conferir no ato de entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato. VAL.ICMS INTER.DESTINO=143,18 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,01	Reservado ao FISCO
--	--------------------

NF-e
Nº. 1985284
SÉRIE 4

REFERÊNCIAS DE CÍRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUTUALIZADO DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1985284 - FL 1/1
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0461 4180 4200 0131 5500 4001 9852 8410 7351 2820

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135261548457627 23/04/2026 18:08:07

CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONS. FINAL ICMS 4%

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 253177685

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO 461

Bairro / Distrito
CENTRO

CNPJ / CPF
 83.852.418/0001-54

CEP
 88820-000

DATA DA EMISSÃO
 23/04/2026

DATA DA ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO
ICARA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX
 4834671200

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.095,20		43,80		0,00		0,00		997,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00		97,30		1.095,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550

MUNICÍPIO
RIBEIRÃO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582249216111

QUANTIDADE
 1,00

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

PRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
 44.914.992/0001-38

PESO BRUTO
 4,260

PESO LÍQUIDO
 0,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
HP40434001	PULSEIRA MAE E FILHO NUMERADA AZUL CX/100 PARES WILTEX Lote: H20230110, Quantidade: 10	39269090	100	6108	CX	10,00	99,79	997,90	1.095,20	0,00	43,80	0,00	97,30	4,00	9,73

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: 283 | Reg: 445 - PFP REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped: Cliente: 3628097 Rota: 49852 | N Ped: 3628097 EXG | Transp: 49852 - RODONAVES - | Ols: Convenio FM5061/2025 | Cte: Cliente: 12990 | Nota Fiscal emitida de acordo com a LC214/2025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributária. (EC 87/2013 Valor ICMS Partilha UF Destino: 142,58)

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
 PRESIDENTE

NÚMERO DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004702 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES SA RUA ESTEFANO JOSÉ VIANELLI 897 Complemento: FUNDOS SÃO VICENTE Cep: 08209-200 ITAIAIASC Fone: 55537187000	DANFE DOCUMENTO AUTOLÍQUID DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000004702 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4226 0407 7522 3600 0980 5500 1000 0047 0216 7111 8063 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260183961208 24042026 11:57:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 24-573883	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF 07.752.236/0004-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE EMISSÃO 24/04/2026	
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		R. SOCIAL		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO R. SÉTE DE SETEMBRO, 461		Bairro/DISTRITO CENTRO		CEP 88820-000	
MUNICÍPIO IÇARA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA					
1004702 125030					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.250,30	VALOR DO ICMS 382,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.250,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.250,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DISTR. PROD. MEDICO HOSP SA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2460		MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço													
COD. PROD 14994	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SER. ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV C/DESP SEQ. ACHE VOLARE LOTE: 3049656 - DT.FABR 17/10/24 - DT.VALID: 31/10/26 - QTD: 7896 698037160 - REG. M. S 1057307680009 - FAB RECANTE: ACHE LABORATOR DOS FARMACEUTICOS S.A.	NCM/SH 30049099	CST 700	CFOP 5102	UN SE	QUANT. 300,0000	V.UNITARIO 7,5010	V.TOTAL 2.250,30	BC/ICMS 2.250,30	V.ICMS 382,55	V.IPI 0,00	A.ICMS 17,00%	A.IPI 0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 242260183961208 Vendedor: OL ACHE online compra 24 Pedido(s): 004470 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 308,84 (13,50%) Fonte: IBPT.	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 COLLUPLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDIQUADA AO LADO EMISSION: 28/04/2026		NF-e Nº: 000.005.564 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	

COLLUPLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA  ROD BR-116, 15847 Barracão A XAXIM Curitiba PR CEP: 83690-200 TELEFONE: (41) 3092-9897	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.005.564 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4126 0416 4555 3600 0131 5500 1000 0055 6410 0011 6778 Consulte 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 produção do estabelecimento	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141260161679140 - 28/04/2026 13:09:46	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9060140763	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 16.455.536/0001-31
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO 28/04/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CEP 88820-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/04/2026
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO 461		Bairro/Distrito CENTRO	UF SC
MUNICÍPIO Içara	FONE/FAX 554834671200	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:01:00

FATURA														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00								
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.460,40								
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.460,40								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTES EIRELI			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF							
ENDEREÇO ROD BR-116 27087 KM 115 B01, CAMPO DE SANTANA			MUNICÍPIO Curitiba		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017920304								
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 146,000	PESO LÍQUIDO 146,000									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-2017	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS-2017	ICMS-2017 SUBST. TRIBUT.	VALOR ICMS SUBST. TRIBUT.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PA 00449	SACO PARA LIXO MARROM 130 LITS 2A	39232190	0 102	6101	PC100U	10	49,9500	499,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA 00455	SACO PARA LIXO PRETO 100 LITS 2A	39232190	0 102	6101	PC100U	40	27,1400	1.085,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA 00000	SACO PARA LIXO PRETO 20 LITS 0,5	39232190	0 102	6101	PC100U	10	7,8800	78,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA 00108	SACO PARA LIXO PRETO 60 LITS 1,1	39232190	0 102	6101	PC100U	40	14,1600	566,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA 00015	SACO PARA LIXO PRETO 100 LITS 1,9	39232190	0 102	6101	PC100U	5	46,0200	230,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Nº 1986800
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emissor

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 579 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1986800 - FL 1/2
 SÉRIE 4


 CHAVE DE ACESSO
3526 0461 4180 4200 0131 5500 4001 9868 0010 4004 5350
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261611357384 28/04/2026 14:20:53
 CNPJ / CPF
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL **623112422119** **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** **253177685**
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA** **CNPJ / CPF** **83.852.418/0001-54** **DATA EMISSÃO** **28/04/2026**
ENDEREÇO **R SETE DE SETEMBRO 461** **Bairro / DISTRITO** **CENTRO** **CEP** **88820-000** **DI ENTRADA/SAÍDA**
MUNICÍPIO **ICARA** **FONE / FAX** **4834671200** **UF** **SC** **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA SAÍDA**

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.242,50		91,70		0,00		0,00		2.230,83	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		11,67	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.242,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA** **FRETE POR CONTA** **0 - Por conta do emissor** **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ** **44.914.992/0001-38**
ENDEREÇO **R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550** **MUNICÍPIO** **RIBEIRÃO PRETO** **UF** **SP** **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **582249216111**
QUANTIDADE **18,00** **ESPECIE** **VOLUMES** **MARCA** **CIRURGICA** **NÚMERO** **PESO BRUTO** **59,430** **PESO LÍQUIDO** **33,554**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF		
EFT-PI0-33	SONDA EN0.5/BL 3,5MM MÉDIO Lote:0211230913, Validade:13/09/28, Quantidade:10	90183929	400	6108	PC	10,00	2,50	25,00	25,00	0,00	3,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
OSY1401U	SERINGA DOSADORA ORAL 5ML PT C100 INDIV. WILTEX MEDICAL Lote:251122-05, Validade:21/11/30, Quantidade:30	90183119	100	6108	PT	30,00	31,00	930,00	930,00	0,00	24,80	0,00	0,00	4,00	0,00		

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: 282 | Rag: 445 - PFP REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 261063 Rota: 49832 | N Ped: 261063 EXP: | Transp: 49832 - RODONAVES | Obs: Correio FMS001/2025 | Cod Cliente: 12990 | Nota Fiscal emitida de acordo com a LC214/2025, contendo os valores de CB e ISS da Rfina Trelutaria. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 280,53 |
RESERVADO AO FISCO
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE **TOTVS**
PRESIDENTE

Identificação do emissor
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1986800 - FL 2/2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3526 0461 4180 4200 0131 5500 4001 9868 0010 4004 5350

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

PRÓTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135261611357384 28/04/2026 14:20:53

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

253177685

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KNSPPIN25G9	AGULHA RAQUI LAPIS (WHITACRE) 25GX3 1/2-90X05 C/INTROD. KDL Lote:20250322, Validade:21/03/30, Quantidade:25	90183219	100	6108	PC	25,00	5,8332	145,83	157,50	0,00	6,30	0,00	11,67	4,00	8,00
03.0112	SERINGA DESC.S/AG. 03ML LL SR Lote:N643, Validade:28/03/31, Quantidade:8000	90183119	100	6108	PC	8.000,00	0,18	1.440,00	1.440,00	0,00	57,60	0,00	0,00	4,00	0,00



GENESIO A MENDES E CIA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 31414172
SÉRIE 1/1
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO

4226.0482.8730.6800.0140.5500.1031.4141.7219.9102.2190

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260172203083 17/04/2026 00:50:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

5102

NÚMERO DA NOTA
250064111

NÚMERO DA NOTA SUBSTITUTIVA

CNPJ

82-873-068/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

357/3 - FUND SOC HOSP ICARA

CNPJ / CPF

83-852-418/0001-54

DATA DE EMISSÃO

16/04/2026

DATA ENTRADA / SAÍDA

17/04/2026

ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO,461

COMPLEMENTO

BAIRRO

CENTRO

MUNICÍPIO
ICARACEP
88820000UF
SCFONE
48999153324

NÚMERO DA NOTA

HORA DE SAÍDA
05:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

NÚMERO DA NOTA

ENDEREÇO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE

FATURA	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR
001	23704/2026	2158.74							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2158.74		366.99		0.00		0.00		2158.74	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2158.74	

TRANSPORTADOR

CHAYA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
DEMPENSA
1-DEST / REMET

0 054517966

PLACA VEÍCULO / RREBOQUE

RBD9A22

UF

SC

CNPJ / CPF

43851576000175

ENDEREÇO
RUA JANUARIO ALVES GARCIA, 2203MUNICÍPIO
TUBARAO

UF

SC

FONE

261554671

QUANTIDADE

ESPECIE

MUNICÍPIO

NÚMERO DA NOTA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CCO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0088858	ALLEGRA 60MG C/10 CAP	(NEG) DESC:1.00% PF:22.02. FABRICANTE:SANOFI CONSUMER HEALTHCARE	30049089500	5102	CX	6	21.79	130.74	130.74	22.23	17.88	0.00	0.00	0.00
0488373	CEFAZOLINA 1000MG C/100 FR	(POS) DESC:78.10% PF:778.08. FABRICANTE:BIOCHIMICO	30042039500	5102	CX	12	169.00	2.028.00	2.028.00	344.76	17.88	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

TRANSBORDO EM : ICARA - SC PARA CNPJ 43.853.737/0002-40 / SCHMITZ TRANSPORTES LTDA PLACA : RNS1082.
PED.FORNECEDOR OC 29 TRANSMISSÃO JANI-733373. D.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2026
NEG 130.74 NEU . FIGUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.
CONVENIO FMS0012025 CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66IF CERTIFICADO CLIENTE AFE
6DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 D
O RICMS/SC ART. 87. RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7.P.U
NICO,RDC438-20-ANVISA
OBS.: DANFE REIMPRESSO, USUARIO:544 JANINE SOUZA DA SILVA CASCAES

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

AP SUPRIMENTOS EIRELI  RUA PRESIDENTE PRUDENTE 285 SÃO LUIZ CEP 88803210 CRICIUMA SC contato@apsuprimentos.com.br FONE: (48)3413-5601 / (48)3413-5908		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N 000.022.792 SERIE 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4226 0433 6504 4600 0110 5500 1000 0227 9210 0173 0163 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260188204699 27/04/2026 17:30:25	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REC DE TERCEIROS SEM ST		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260.083.836		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 33.650.446/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54		DATA EMISSÃO 27/04/2026	
ENDEREÇO PRINCIPAL Rua: RUA SETE DE SETEMBRO - 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820000 UF: SC Município: ICARA		ENDEREÇO ENTREGA Rua: RUA SETE DE SETEMBRO - 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820000 UF: SC Município: ICARA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA SAÍDA / ENTRADA 27/04/2026	
		FONE / FAX (48)3467-1200		HORA DE SAÍDA 17:28:23	

PARCELA	VENC.	VALOR	PARCELA	VENC.	VALOR	PARCELA	VENC.	VALOR	PARCELA	VENC.	VALOR
22792/01	30/04/2026	619,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		619,21	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPES. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		619,21	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTE		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
								0,00		0,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO											
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CS	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS
1286	BOBINA PICOTADA 260 20X28 C/500 - BOMPACK	39232190	100	5.102	UNID	15,00	12,8500	192,75	0,00	0,00	0,00
2697	PASTA SANFONADA A4 32 DIV CRISTAL - ACP	42023210	100	5.102	UNID	4,00	17,9500	71,80	0,00	0,00	0,00
3100	MARCA TEXTO AMARELA CLEAR - MAXPRINT	96082000	100	5.102	UNID	38,00	0,7500	28,50	0,00	0,00	0,00
3102	MARCA TEXTO ROSA CLEAR - MAXPRINT	96082000	100	5.102	UNID	20,00	0,7500	15,00	0,00	0,00	0,00
2446	CANETA MARCADOR RETROPROJETOR 2.0 PRETO - MAXPRINT	96082000	100	5.102	UNID	30,00	2,1200	63,60	0,00	0,00	0,00
407	REABASTECEDOR P/ CARIMBO 48ML PRETA - RADEX	32159000	100	5.102	UNID	2,00	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00
300	PILHA ALCALINA AAA - ELGIN	85063019	100	5.102	UNID	54,00	3,7400	201,96	0,00	0,00	0,00
3805	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFFICIO CRISTAL SOFT - POLIBRAS	42023210	100	5.102	UNID	10,00	2,3000	23,00	0,00	0,00	0,00
2010	COPO TERMICO 180ML C/200UN - TOTALPLAST	39241000	100	5.102	UNID	10,00	3,4800	34,80	0,00	0,00	0,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
				0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$21,36 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 128/2008. PED. 65969/2026 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$136,08 (21,98%) FONTE:IBPT		RESERVADO AO FISCO  Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63	
---	--	--	--

RECEBIMOS DE AP SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		FAT.: 22792 VALOR NF: 619,21		NF-e N 000.022.792 SERIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			



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

CHAVE DE ACESSO

4326 0494 3894 0000 0184 5500 1000 7179 9710 0312 8057

Nº: 717997
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
262012456

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260129877008 20/04/2026 17:24:21

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA

ENDEREÇO

R. SETE DE SETEMBRO, 461

MUNICÍPIO

ICARA

BAIRRO
CENTRO

CEP

88820-000

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO

20/04/2026

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/04/2026

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

17:24

FATURA/DEPLACATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

717997

VALOR ORIGINAL

619,50

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,00

619,50

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

20/05/2026

VALOR

619,50

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

619,50

VALOR DO ICMS

24,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

619,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

619,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO

ENDEREÇO

ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PRETE POR CONTA

0 - Contratação do Fretado por conta do Remetente (CTF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

PESO BRUTO

12,900

PESO LÍQUIDO

12,900

BAIXA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM/SH

CT

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNID.

VALOR TOTAL

VALOR IPI

ICMS

VALOR ICMS

VALOR ST

ICMS ST

VALOR IPI

VALOR IPI

VALOR IPI

VALOR IPI

6160

SERUNGA DESC. 01ML C/AG 0,45X11
INSULINA LS SR
LOTE N519 QTD. 3000,000 VALID:
01/03/2021 FABRICAÇÃO:03/03/2026

90183111

200

608

UN

3.000,0000

0,2065

619,50

0,00

619,50

24,78

0,00

0,00

0,00

0,00

4,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 569191 Representante: JANEIRA OLIVEIRA SILVA Ao aceitar essa mercadoria, você declara a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar o ICMS incidente nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que prevenda tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucional pelo poder judiciário. Art. 145 do CTN, Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 / PIS/COFINS c/c LC 224/2025 convenio FMS001/2025 ICMS/ST: 9580,54

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 NF-e. Consulte a validade no site da Sefaz de Paraná.

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: 717997

SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE AQUINPEL DISTRIBUIDORA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE EMISSÃO: 28/04/2026 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cliente: 4341 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Valor: R\$474,72 PIX - CNPJ 00.147.109/0001-56		Nº 220448 SÉRIE 1	

AQUINPEL

AQUINPEL DISTRIBUIDORA LTDA
 AVENIDA FARROUPILHA
 SAO JOSE SC
 4837223300

88117110

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 220448
 SÉRIE -1
 FOLHA 1 de 1



Código de Acesso

4226 0400 1471 0900 0156 5500 1000 2204 4811 8776 9839

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
 Emissão: 13:49:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260189857408 28/04/2026 13:49:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252946561	RECEBEMOS DO SUBSTITUTO	CNPJ 00147109000156	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			

RAZÃO SOCIAL 4341 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ/CNP 83852418000154		DATA DE EMISSÃO 28/04/2026	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO 461		CEP 88820090		DATA DE SAÍDA 28/04/2026	
MUNICÍPIO ICARA		UF SC		HORA DE SAÍDA 00:00:00	
FATURA					

Nº	Vols	Valor	Nº	Vols	Valor	Nº	Vols	Valor	Nº	Vols	Valor
1	1/04/2026	474,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
474,72		80,60		0,00		0,00		474,72	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTOS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		474,72	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL SEM FRETE		FRETE POR CONTA 0-SEMI-RECEBEMOS 2-TERCEIRO-SE PROPRIO DEST 3-DESTINATARIO PROPRIO 4-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		ORIGEM	
				3						SC		00147109000156	
ENDEREÇO AVENIDA FARROUPILHA		MUNICÍPIO SAO JOSE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252946561									
QUANTIDADE 3		ESPECIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 10,84		PESO LÍQUIDO 10,84			

CD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR	ICMS	VALOR	ICMS	VALOR
937128	DISPENSER P/ COPO POUFACOPO BRANCO MULTICOPO NOBRE	39259098	005	5102 PC	1	47,0000	47,00	47,00	7,31	0,00	7,31	0
932577	FILMA ALCALINA C MEDIA LR14 C/2 ELGIN	85061811	000	5102 CRT	5	9,8400	49,20	49,20	8,36	0,00	8,36	0
931398	FILMA ALCALINA AA PEQ CART C/02 UNO ELGIN	85061819	100	5102 CRT	60	3,7700	226,20	226,20	38,45	0,00	38,45	0
943210	GRUPO 24/6 GALVANIZADO C/5000 NINESTAR MASTER	83053080	100	5102 PC	30	3,3000	99,00	99,00	16,83	0,00	16,83	0
924105	CLIPS 10/0 CX PQ TOP	83059000	000	5102 CX	10	2,3300	23,30	23,30	3,96	0,00	3,96	0
923638	PASTA REG AE LE GRAFITE USUAL FRAMA	42001210	000	5102 PC	3	11,3400	34,02	34,02	5,79	0,00	5,79	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 11965		VENDEDOR CAMILA		RESERVAÇÃO DE ESTOQUE	
Fantasia: FUND				Reservado para os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.	
Local de Entrega:				 JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE	
Forma pgto: PIX - CNPJ 00.147.109/0001-56					
Cond. Pgto: A VISTA					
Ponto Referência:				www.flexmobile.com.br	

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 374281 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		



SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Genl. Rinaldo Dondó, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Polhoga - SC Fone/Fax: (48)3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Ins. Est.: 254.582.701

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 374281
Série 1



Chave de Acesso
4226.0405.5317.2500.0120.5500.1000.3742.8110.0652.1566
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 242260189219138	
Inscrição Estadual 254.582.702	Inscr. Estadual do subst. Tribun.	CNPJ 05.531.725/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMITENTE		CNPJ / CPF		Data Emissão
Fundação Social Hospitalar de ICARA		83.852.418/0001-54		28/04/2020
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
RUA SETE DE SETEMBRO 461		CENTRO	88.820-000	
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Data de Entrada / Saída
ICARA	(48) 34671244	SC	ISSENTO	

FATURA/DUPPLICATA								
374281-A 28/04/2026 3.998,04								

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 472893	Empenho	Vendedor 149	Boleto Bancário

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	
3.998,04	679,67	0,00		0,00	3.998,04	
Valor da 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	1.217,40	3.998,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social MULTI EXPRESS LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF	CNPJ / CPF 18.963.112/0001-03
Endereço R VICTORIO LUIZ ZANELLA		Município HERVAL D OESTE		UF SC		Inscrição Estadual 257163930			
Quantidade / Volume 3		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 18.540	Peso Líquido (Kg) 18.540 Cúbagem Total 0.047

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SI	CST	CFOP	Ua.	Qtd.	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125-34	DRAXAGUINA 200 COMPRIMIDO GENERICO EMS Lote: 508431 21/09/2027 Fabr: 21/09/2025 Cod.Fabr: 10361 Reg.MS: 1031501540098 EAN13: Decr: Trib. Apres RS: 1,58 Federal e 1,37 Estadual Fonte:IRPT	30040079	000	5102	COMP	120,000	0,36700	8,04	8,04	1,37	0,00	0,00	17,00
125-304	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG FRASCO AMPOLA GENERICO FRESenius Lote: 78UH3500 11/08/2027 Fabr: 11/08/2025 Cod.Fabr: 000970 Reg.MS: 1004101760023 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Apres RS: 526,66 Federal e 678,30 Estadual Fonte:IRPT	30041019	000	5102	FIA	350,000	11,40000	3,990,00	3,990,00	678,30	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares Convenio PMS001/2023 Decreto: Ofs.Fiscal: [Aliquota 0% de PIS e COFINS c/c: artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 [Produtos farmacêuticos Para. 1º art 2º e 3º - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000232570

SÉRIE 1



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medi
camentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santa Antônia Cxpc:89218-105
Jatobá/SC
Fone: 4734738845

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000232570
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2325 7014 1702 9000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260190192367 28/04/2026 15:55:00-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARACNPJ/CPF
83.852.418/0001-54

DATA DE EMISSÃO

28/04/2026

ENDEREÇO
R. SITI DE SETEMBRO, 461BARRIO/DISTRITO
CENTROCEP
88520-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/04/2026

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:54:00

RARA

FATURA

1232470

1107,00

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
1.107,00	188,19	0,00	0,00	1.107,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
1.107,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - MEFRETE POR CONTA
DE EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

ENDEREÇO
R. HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABEMUNICÍPIO
PALHOÇAUF
SCINSCRIÇÃO ESTADUAL
258389265

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

1

CX

6,677

6,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NOME/SE	CT	CFOP	UN	QUANT.	UNIDADE	VTOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ALICMS	ALPI
M11376	OXACILIL 500MG - OXACILINA SODICA-P O SOL INJ IMV-50FA-10ML-FRESENIUS -ANT LOTE TRUF2779 - Val 30/06/2027. Fab - 30/06/2025	30041019	000	5102	CX	6,0000	184,5000	1.107,00	1.107,00	188,19	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQNINSCRIÇÃO MUNICIPAL
931184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 242260190192367

| Pedido: 254822 | CONVENIO FMS 001/2025

RECEBIDO 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 BORINI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 60642
		SÉRIE: 1

BORINI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

AVENIDA DOS ESTADOS, 1181

AGUA VERDE
CURITIBA PR
TEL: 413018708
CEP: 80610-040



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0- Entrada
1- Saída ☒ 1

Nº: 60642
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4126 0403 4033 8800 0160 5500 1000 0606 4213 6491 0270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141260160213750 27/04/2026 16:9:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024823935	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA CNPJ 03.403.388/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO 27/04/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CEP 88820-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/04/2026
ENDEREÇO SETE DE SETEMBRO, 461		Bairro/DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA 16:9:46
MUNICÍPIO ICARA	TEL/FAX 4834671200	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

PAGAMENTO A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.600,00		VALOR DO ICMS 192,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.600,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 215,20	
										VALOR TOTAL DA NOTA 1.600,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL		FRETE POR CONTA 0-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 00.428.307/0012-40	
ENDEREÇO RUA ÂNGELA GABARDO PAROLIN BLOCO 3		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO 0,000					

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VAL. APROX. TRIBUTOS
STC-W100	INDICADOR DE LIMPEZA FY TERMODESINFECTORA C50 Lote: 250930 Qtd: 400 Validade: 30/09/2027	38229000	0 00	6102	UND	400	4,0000	1.600,00	1.600,00	192,00	0,00	12,00 0,00	215,20

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Valores em R\$: IBS: 1,35 IBS MUN: 0,00 CBS: 12,15 IS: 0,00] Venda: 56928 PAGAMENTO A VISTA ** EMITIDA NOTA FISCAL PARA PAGAMENTO CONVENIO FMS001/2025 ** CHAVE PIX finarotini@borini.com.br ** AG: 3834 CC: 34250-7 BANCO ITALU	Julio Cesar de Luca Diretor Administrativo CPF 288.628.309-63

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000232719

SÉRIE 1



Identificação do emitente
Sulmedic Comércio de Medicamentos LTDA

Nº. Santos Dumont, 1355
Santa Antônia Cep:89128-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000232719
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2327 1911 3125 7999

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260192727784 29/04/2026 18:10:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255612407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO

R SETE DE SETEMBRO, 461

MUNICÍPIO

ICARA

CEP

1232714

2400-00

FONE/FAX

048998526550

CNPJ/CPF

83.852.418/0001-54

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88320-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

29/04/2026

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/04/2026

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:10:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.400,00

VALOR DO ICMS

408,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.400,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

ENDEREÇO

R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRILHE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

MUNICÍPIO

PALHOÇA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258389265

QUANTIDADE

1

ESPECIE

1X

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

83,320

PESO LÍQUIDO

76,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VRICMS	VIPI	ALIC. ALPI
10627	LJVA LATEX PROC NAO CUBR C/PQ TAM P - 100 LUVAS-SOFT AID LOTE/ELM 013.8 - Val:31/08/2030, F ab: 01/08/2025	40151200	200	5102	CX	100,0000	16,0000	1.600,00	1.600,00	272,00	0,00	17,00% 0,00%
10628	LJVA LATEX PROC NAO CUBR C/PQ TAM M - 100 LUVAS-SOFT AID LOTE/ELM 013.12 - Val:31/08/2030, F ab: 01/08/2025	40151200	200	5102	CX	50,0000	16,0000	800,00	800,00	136,00	0,00	17,00% 0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

71184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

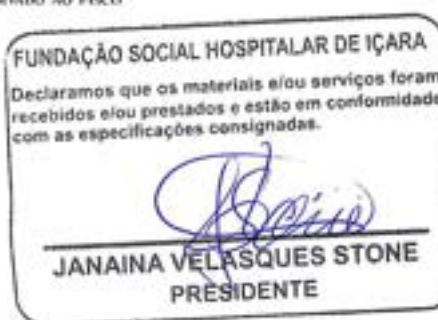
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NÃO EXISTIR O CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 242260192727784

[Pedido: 255026] [CONVENIO FMS 001/2025]

RESERVADO AO FISCO



1ª FOLHA DE MANTENÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO DA LTA DE PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ONERADA AO LADO EMISSÃO: 05/05/2026 - DEST./REM.: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA - VALOR TOTAL: R\$ 596,00		NF-c Nº 000.015.829 SÉRIE 001
DATA DE EMISSÃO: 05/05/2026 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:		

Master Medic distribuidora RUA TELESBOLLE HERNARDO SCHLICKMANN, 328A CUNHEIRO - IÇARA - DO NORTE - SC CEP: 87540-000 FONE: (48) 3658-8289	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.015.829 011 / I SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4236 0539 8401 0700 0183 5500 1000 0158 2910 0015 8591
	NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.rfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UTE: 242260201212604 05/05/2026 14:11:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260797499	CNPJ / CPF 39.840.107/0001-83		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54		DATA DA EMISSÃO 05/05/2026	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 461		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88820-000	
MUNICÍPIO IÇARA		FONE / FAX (48)3467-1287		UF SC	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 258502789	
				HORA DA SAÍDA 14:07:59	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
596,00	101,32	0,00	0,00	181,48	596,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DECONT	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSCARGO TRANSPORTES LTDA		FRETE POR QUINTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT 0000		PLACA DO VEÍCULO 0000		UF SC		CNPJ / CPF 28.776.636/0001-26	
ENDEREÇO ROD BR 101, KM 395, 6425 VILA SÃO DOMINGOS		MUNICÍPIO CRICIUMA		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258502789		PESO BRUTO (kg) 15,000		PESO LÍQUIDO (kg) 15,000	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA 0000		NUMERAÇÃO 0000		PESO BRUTO (kg) 15,000		PESO LÍQUIDO (kg) 15,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BB	CST	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DECONT.	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	SUBSTITUIÇÃO
3205	ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M C/ 12 UN	30059090	000	5102	PC	31,00	9,50	294,50	0,00	294,50	50,06	0,00	17,00 0,00
3196	ATADURA CREPOM 8CM X 1,80M C/ 12 UN	30059090	000	5102	PC	67,00	4,50	301,50	0,00	301,50	51,26	0,00	17,00 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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA 66/2026 / MEDICALVIRTUALMARKETING / CONVENIO FMS001/2025 / Dados para Depósito: Banco Inter 077 - Agência 0001 Conta Corrente 52023447-2 Chave PIX financeiromastormedio@hotmail.com / Pedido: 15320 / NF-e emitida por CRISTIANI. Reclamações acerca de falta de mercadoria serão acatadas até 24 horas após o recebimento das mesmas. Trib. Aprox. R\$ 80,16 Federal e R\$ 101,32 Estadual. Fonte: BHPT/empresometro.com.br. Retenção de 1,20% (IR 1,2%) e/ou estabelecido Anexo I da Instr. Normativa RFB nº 1.234/2012, art. 2º, 3º e o art. 64 da Lei nº 9.430/1996 e no art. 34 da Lei nº 10.833/2003. IR: R\$ 7,15 Total: R\$ 7,15	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 375070 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		



SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Getúlio Vargas, 1000, 301 Jd. Eldorado
88.133-500, Palhoça - SC, Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 08.531.729/0001-20, E-mail: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 375070
Série 1



Chave de Acesso
4226.0505.5317.2500.0120.5500.1000.3750.7010.0653.5340

Número de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 242760201488956	
Inscrição Estadual 754 587 202	Imc: Estadual do subst. Tribu.	CNPJ 05.531.725/0001-20	

DESTINATARIO / REMITENTE

Razão Social		CNPJ / CPF		Data Emissão
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54		05/05/2020
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	4889.246/71.244	SC	ISENTO	

主A: 187 厘米, 70 公斤, 18 岁, 女

[illegible]

TABLE 2.18.18.2 (continued)

EMERSON BANCARROS

Número 473878	Expendio	Vendedor 161	Boleto Bancario
------------------	----------	-----------------	-----------------

* ALL OTHERS IMPORTED

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substretado	Valor do ICMS Substretado	Valor Total dos Produtos
176,00	63,92	0,00	0,00	176,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Acres. de Tributos
				114,49
				Valor Total da Nota
				376,00

TRANSPORTADORE VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MULTI EXPRESS LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF 18.963.112/0001-03	
Endereço R VICTÓRIO LUIZ ZANELLA		Município 1100		Estado HERVAL D OESTE		UF SC		Inscrição Estadual 257163930			
Quantidade / Volume 1		Espécie		Marca		Número do		Peso Bruto (Kg) 3.560		Peso Líquido (Kg) 3.560	
										Cilindros Total 0.010	

INDICE DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO 461	CENTRO	88.870-000
Município	UF	
BARA	SC	

伯灵顿保险经纪公司/BURLINGTON SERVICES

Cód	Descrição dos Produtos / Services	NCM SH	CST	CFOP	Un	Qtda	Vir Unitário	Vir Total	ICMS	Vir DMS	Ex. IPI	IPI	ICMS
11021	NOVO PISO LINA 250x500 (300x400) 4M, AMPOLA G-10-ECO HYPOARMIA Lote: 25081272 31/08/2027 Fabr: 26/02/2016 Cód Fabr: 41000265 Reg MS: 1010700000021 EAN.UC: Docr Trib. Azéris RS, 50,52 Federal e 63,92 Estadual, Fonte: IBPT	30043999	000	5102	AMP	400,000	0,940000	376,00	376,00	61,91	0,00	0,00	17,00

References Cited

CC-BY 4.0 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

Elavira, P. 2003.

Alíquota 0% de PIS e COFINS c/cf. artigo 1º, anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos Farmacêuticos Puro, 1º art 21 e 22 - IN 134/12 combinado com a Lei 10.147

Reservado ao Fisco



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000232958

SÉRIE 1

**Identificação do emitente**
Sulmedic Comercio de Medi-
camentos LTDAAv. Santos Dumont, 1355
Santa Augusta CxP:89218-105
Joinville/SC
Fone: 473438845**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000232958
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4226 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2329 5811 4024 1440

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260199147242 04/05/2026 15:42:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255642607

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**CNPJ/CPF**

09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMITENTE**NUMERAÇÃO SOCIAL**

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO

R. SETHI DE SUTIMBIRO, 46-1

MUNICÍPIO

IÇARA

PAÍS

BRASIL

CEP

13.129-68

FONE/FAX

048998526550

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

UF

SC

CEP

88820-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL**DATA DE EMISSÃO**

04/05/2026

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/05/2026

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:41:00

CÁLCULO DO IMPOSTO**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

10.029,68

VALOR DO ICMS

1.705,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.029,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.029,68

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIS TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

ENDEREÇO

R. HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRA BE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

000000

PLACA DO VEÍCULO

000000

UF

SC

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

QUANTIDADE

63

ESPECIE

CX

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

207,780

PESO LÍQUIDO

194,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME/US	CST	CFOP	UN.	QUANT.	UNITÁRIO	VTOTAL	BC/ICMS	VC/ICMS	VIPI	ALICMS	ALPI
5010581	AGUA PARA INECCAO 10ML - 200AMP-EQU IPLEX LOTE:2532657 - Val:20/11/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI A6CD77AA-F39B-4B8C-B42 D-72B23F159151, Fab: 21/11/2025	30049099	500	5102	CX	30,0000	28,0000	840,00	840,00	142,80	0,00	17,00%	0,00%
5012317	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA AMBAR-TELTO LOTE:17708024 - Val:11/02/2028, Fab : 10/02/2026	30042059	700	5102	CX	12,0000	174,5000	2.094,00	2.094,00	353,98	0,00	17,00%	0,00%
5011376	OXACILIL 500MG - OXACILINA SODICA-P O SOL INJ IMIV-50FA-10ML-FRESENUS -ANT LOTE:78UF2779 - Val:30/06/2027, Fab : 30/06/2025	30041019	080	5102	CX	7,0000	184,5000	1.291,50	1.291,50	219,56	0,00	17,00%	0,00%
5010653	PIPERACILINA SODICA 4G-TAZOBACTAM S ODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ IV 10FA -50ML-VIATRI-ANT LOTE:5200828 - Val:31/05/2027, Fab:	30041019	700	5102	CX	35,0000	109,9000	3.846,50	3.846,50	653,91	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

93134

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****OUTROS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 242260199147242

| Período:255363 | OC: 61 - CONVENIO FMS 001/2025

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

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4714718845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000232958
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2329 5811 4024 1440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260199147242 04/05/2026 15:42:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

[illegible]

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº N. 000004788 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES SA RUA ESTEFANO JOSE VANOLLI 897 Complemento: FUNDOS SAO VICENTE Cx:08209-200 ITAIAIBO Fone: 33512718/400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA * N. 000004788 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4226 0507 7522 3600 0980 5500 1000 0047 8816 5404 4489 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC / VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 343260198827425 04052026 13:40:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261873083	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CNP 07.752.236/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CNP	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		03.852.418/0001-54	04/04/2026
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88825-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO IÇARA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FAIXA	100-1788 3642 75		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.642,75	VALOR DO ICMS 419,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.642,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.642,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA D-REMETENTE	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DISTR. PROD. MEDICO HOSP SA						07.752.236/0001-25
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2468		MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 44,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/NH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
70177	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 3 % 1000ML C/12 RHOQUIMIC A LOTE: 2586170 - DT. FABR. 25/03/26 - DT. VALID. 30/11/28 - GTIN: 7897 780200316 - REG. M. S. - 00080DC1992006 - FAB. RICANTE INDUSTRIA FARMACEUTICA RHOQUIMICA LTD A	30044099	000	5102	FR	12,0000	3,5425	42,75	42,75	7,27	0,00	17,00%	0,00%
09605	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ ELASTANO 200 C/10 ESPE CIAL DESCARPACK LOTE: SAEFAR004A - DT. FABR. 12/03/26 - DT. VAL. 15/10/30	62101000	200	5102	UN	2.500,0000	1,2000	3.000,00	3.000,00	510,00	0,00	17,00%	0,00%
09605	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ ELASTANO 200 C/10 ESPE CIAL DESCARPACK	62101000	200	5102	UN	500,0000	1,2000	600,00	600,00	102,00	0,00	17,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 242260198827425 Vendedor: KENIA DE OLIVEIRA CONVENIO FMS001/2025 Pedido(s): 004646 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.063,84 (45,68%). Fonte: IRPF	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 C.B.S. MEDICO-CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENDEREÇO AO LAÍDO		Nº e SÉRIE 3											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
Identificação do emitente C.B.S. MEDICO-CIENTIFICA LTDA RUA PALMOLINO MONACO, 689 BRAS Ctp: 02043-000 SAO PAULO SP Fone: 551133471700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001724575 SÉRIE 3 FOLHA 01/01											
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3526 0448 7916 8500 0168 5500 3001 7245 7511 6395 0019 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											
VENDIDA MERC' ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135261597703105 2706/2026 17:30-49-03:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.											
10979163114		258425130											
CNPJ/CPF		CNPJ/CPF											
48.791.685/0001-68		48.791.685/0001-68											
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF											
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		83.852.418/0001-54											
ENDERECO		BAIRRO/DISTRITO											
RUA SETE DE SETEMBRO, 403		CENTRO											
MUNICÍPIO		UF											
IÇARA		SP											
ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
SAO PAULO		83.852.418/0001-54											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS											
R\$12,16		R\$7,40											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO											
0,00		0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		R\$12,16											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO											
0,00		0,00											
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS											
0,00		0,00											
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		R\$12,16											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA											
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA		D-REMETENTE											
CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO											
UF		CNPJ/CPF											
87.183.570/0003-23													
ENDERECO		MUNICÍPIO											
RUA DOMINGOS PACHECO, 5-BX 12 A 15		SAO PAULO											
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
SP		10979163114											
QUANTIDADE		MARCA											
4													
ESPECIE		NUMERAÇÃO											
CAIXAIS													
PREÇO BRUTO		PREÇO LÍQUIDO											
16,000		12,800											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CD. 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
00010K	SERENGA 10ML SAGULHEIA LUER LOK BD (800) LOTE: 6044643 DT VAL: 23/01/01 Revolução do Senado Federal mas. 13/12, Número da PCT 8F88EDITE-B00A-4D59-A43e-87A610192CB	90183119	500	6108	UN	1.000,000	0,5076	R\$12,16	R\$12,16	R\$7,40	0,00	12,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
EX17Q70													
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
990594 DADOS PARA DEPÓSITO: PIX CNPJ: 48.791.685/0001-68 Itaú (341) Agência:													
0072 CC: 07066-4 - CBS Medico Cientifica LTDA													
Protocolo: 135261597703105													
DADOS PARA DEPÓSITO: PIX CNPJ: 48.791.685/0001-68 Itaú (341) Agência: 0072													
CC: 07066-4 - CBS Medico Cientifica LTDA CONVÊNIO FM5004/2025 VOLUME(S):													
00211742V **Código: 013238 PV: 990594** Forma de pagamento: ADIANTEAMENTO													
DE CLIENTES Fundo Cliente: 1n CONVÊNIO FM5001/2025 ALÍQUOTA ICMS 12% CF,													
ART 54 RJCMSSP DEC. 45.490/00 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à													
Polígrafo - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de													
destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.													
RESERVADO AO FISCO													
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e estão em conformidade com as especificações consignadas. JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE													

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

N. 00011071
SÉRIE 5



Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Av. Rocha Pombo, 2501
Complemento: Bloco 3
Aguas Belas CxP 8800-420
São José dos Pinhais/PR
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 00011071
SÉRIE 5
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4126 0509 9443 7100 0520 5500 5000 0110 7117 2928 4874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141260169613735 04/05/2026 15:36:59.03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0711862335

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
263511170

CNPJ/CPF
09.944.371/0005-20

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOMENCLATURA SOCIAL

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO

R. SUD. DE SETEMBRO, 461

MUNICÍPIO

ICARA

CEP

8011071

1570-00

FONE/FAX
048998526550

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
83.852.418/0001-54

CEP
88820-000

DATA DE EMISSÃO
04/05/2026

DATA ENTRADA/SAÍDA
04/05/2026

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:36:00

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
1.570,00	188,40	0,00	0,00	1.570,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	1.570,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SÃO GABRIEL TRANSPORTES

ENDEREÇO

R. D. R. 116 27363

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,800

PESO LÍQUIDO

29,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	QTD	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VCICMS	VIP	A ICMS	A IPI
10429	LUNA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.0 - 01 PAR LATEX COM POMBU CAMBO (J.V. 20 0)	40151200	500	6108	PT	1.000,000	1,5700	1.570,00	1.570,00	188,40	0,00	12,00%	0,00%
	LA/TE 2605C0126 - Val: 30/01/2029 Reso Iseno do Senado Federal num. 13/12, Número da RCT 12825DC2-C7082-4907-B EIE-06883AE38A40 - Val: 30/01/2026												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 141260169613735

Produto: 016305 / CX 61 - CONVENIO FMS 001/2025 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\$ 78,50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMENDADA AO LADO		NF-e N. 001352839 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cjpc/0800-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137107600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001352839 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3528 3913 8724 8741 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 240260146395565 04052026 16:32:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 24094043
CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE EMISSÃO 04/05/2026
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R. NTE ERNESTO WILD, 2460		CEP 98820-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO IÇARA	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FAX 555137107600	CEP 98820-000			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 906,45	VALOR DO ICMS 50,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 906,45	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 906,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DISTR PROD MEDICO HOSP SA		MUNICÍPIO VERA CRUZ		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
ENDEREÇO AV ERNESTO WILD, 2460							
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 80,000	PESO LÍQUIDO 74,000		

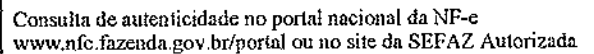
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	A. ICMS	A. IPT
01789	CLOREXIDONA 0,2% 1000ML DERM SUAVE AQUOSA C12 RIOQUIMICA RICHIEX LOTE: 2600829 - DT.FABR. 11/03/26 - DT. VALID: 21/03/28 - DTIN.: 7897 789204920 - REG. M. S 0000000033305 - FAN RICANTE: INDUSTRIA FARM ACEUTICA RIOQUIMICA LTD A.	29252925	000	4108	FR	48,0000	3,6500	175,20	175,20	21,02	0,00	12,00%	0,00%
15900	PAPEL GRAU CIR. 120MM X 100M BORNA CIEX LOTE: 022501ET - DT.FABR. R. 01/03/25 - DT. VALID: 28/03/29 - DTIN.: 789 9957103437 - REG. M. R.: 00000000000000 - FA BRICANTE: CIEX COMERCIO , IMPORTACAO EXPORTACAO LTD	48195000	200	6108	BL	15,0000	48,7500	731,25	731,25	29,25	0,00	1,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 240260146395565 Vendedor: KICIA DE OLIVEIRA CONVENIO FM2001/2025 Protocolo: A42990 Valor Apresentação dos Tributos: R\$ 344,49 (38,00%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fornecedor de Contribuinte e Póster - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 103,82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0	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
--	--

RUA ERNESTO WILD, 2469
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VIRA CRUZES
Fone: 555139187600

0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001352839
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243260146395565 04/05/2026 16:32:44

CNPJ/CPF
07.752.236/0001-23

[illegible]

Recebemos de DROG E ICIA NA & NOVAK LTDA ME os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e No. 000.003.298 SÉRIE 002	
Identificação e Assinatura do Recebedor:			

Identificação do Emitente DROG E ICIA NA & NOVAK LTDA ME RUA CEL MARCOS ROVARIS, 1 CENTRO ICARA 88820000 483432322	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.003.298 SÉRIE 002 FL 1/1	 Chave de Acesso: 4226 0582 5577 3700 0174 5500 2000 0032 9810 0467 4085 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
---	---	---

Natureza da Operação VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		Protocolo de autorização de uso: 242260201066819 05/05/2026 13:08:37	
Inscrição Estadual 250123320	Insc. Estadual do Syst. Tributário	CNPJ: 82557737000174	

Destinatário/Receptor:			
Razão Social FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	CNPJ/CPF: 83852418000154	Data da Emissão 05/05/2026	
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 88820000	Data da Entrada / Saída: 05/05/2026
Município: ICARA	Fone/Fax: 4834671200	UF: SC	Inscrição Estadual Hora da Saída: 13:08:37

Faturas:											
Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	06/05/2026	399,00									

Cálculo do Imposto:					
Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 438,00	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 39,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 399,00

Transportador/Volume Transportados:					
Partido Social	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:		UF:	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido

Dados do Produto/Serviço:														
Cód. Prod	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	Cód. Cofin	CFOP	Unid	Quantidade	Vlr. Unit	Vlr. Desc	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
30245	CURATIVO M-TEC ALGEMTO CALCIO	30951090	0101	5102	UN	1,00	438,00	39,00	438,00	0,00	0,00		0,00	0,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais:	
Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 7,98 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,9% DO ART 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123. WOS: 3a87a4f1a654ee9451647b3d7488a18e. CONVENIO FMS001/2025	

Recebemos de PARCOMED COM REP DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 05/05/2026 Valor Total: R\$ 7.510,80 Destinatário: 003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

NF-e
Nº.: 000.330.566
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PARCOMED
AV. SETE DE SETEMBRO, 4615
BATHIL - CEP: 80240-000
CURITIBA - PR Fone: (41) 3342-6292

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.: 000.330.566
Série: 1
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
4126 0585 0792 0000 0134 5500 1000 3305 6610 2977 7147
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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
141260171622840 - 05/05/2026 15:33:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1918958585

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ / CEP
83.852.418/0001-54
DATA DE EMISSÃO
05/05/2026
CEP
88820-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
05/05/2026
HORA ENTRADA / SAÍDA
15:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
191895

NF-e
Nº. 1989621
SÉRIE 4

RESERVAMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENCAIXADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emissor

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAÍBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1989621 - FL 1 / 2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0561 4180 4200 0131 5500 4001 9896 2116 3855 3286
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261717616943 05/05/2026 18:31:56
 CNPJ / CPF
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL **623112422119** **ISCR EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** **253177685**
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA** **CNPJ / CPF** **83.852.418/0001-54** **DATA EMISSÃO** **05/05/2026**
ENDEREÇO **R SETE DE SETEMBRO 461** **Bairro / Distrito** **CENTRO** **CEP** **88820-000** **DT ENTRADA-SAÍDA**
MUNICÍPIO **ICARA** **FONE / FAX** **4834671200** **UF** **SC** **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA SAÍDA**

FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		
			4.959,35			216,58			0,00		
VALOR DO PRETE			VALOR DO SEGURO			VALOR DO DESCONTO			OUTRAS DESPESAS		
0,00			0,00			0,00			0,00		
									VALOR DO IPI		
									218,21		
									VALOR TOTAL DA NOTA		
									4.959,35		

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA** **FRETE POR CONTA** **0 - Por conta do emissor** **CODIGO ANTI** **PLACA DO VEICULO** **UF** **CNPJ** **44.914.992/0001-38**
ENDEREÇO **R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550** **MUNICÍPIO** **RIBEIRAO PRETO** **UF** **SP** **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **582249216111**
QUANTIDADE **20,00** **ESPECIE** **VOLUMES** **MARCA** **CIRURGICA** **NUMERO** **PESO BRUTO** **53,460** **PESO LÍQUIDO** **27,063**

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KNSPQ25090	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX3 1/2" - 90X001 KDL Lote:20250322, Validade:21/03/30, Quantidade:200	90180219	100	6108	PC	200,00	2,7133	546,30	390,00	0,00	23,60	0,00	43,79	4,00	8,00
KNSPPIN25090	AGULHA RAQUI LAPIS (WHETACRE) 25GX3 1/2-90X005 C'INTROD. KDL Lote:20251210, Validade:12/30, Quantidade:25	90180219	100	6108	PC	25,00	5,8332	145,83	157,50	0,00	6,30	0,00	11,67	4,00	8,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: 262 - Rep. 415 - PYP REPRESENTAÇÕES LTDA - Ped. Cliente: 2636593 Rota: 48832 / N Ped: 2636593 EXP / Transp: 49612 - RODONAVES - / Obs: Correios FMS001 2025 / Cod Cliente: 12990 / Nota Fiscal emitida de acordo com a LC211 / 2025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributária / EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 626,31

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

JANAINA VELASQUES STONE
 PRESIDENTE
 TOTVS

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1989621 - FL 2/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0561 4180 4200 0131 5500 4001 9896 2116 3855 3286
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261717616943 05/05/2026 18:31:56
CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
253177685

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
AKBN2205002	AGULHA P/ ANEST. DE PLEXO 22GX50MM HIBRIDA AKUS Lote:A25053494, Validade:17/07/30, Quantidade:25	90183219	100	6108	PC	25,00	55,7128	1.392,82	1.504,25	0,00	60,17	0,00	111,43	4,00 8,00
12900	PLACA ELETROCIURGICA UNIVERSAL REM BLAYCO Lote:521/09-25, Validade:29/09/28, Quantidade:200	90189099	100	6108	PC	200,00	4,94295	988,59	1.040,00	0,00	41,60	0,00	51,41	4,00 5,20
03.0112	SERINGA DESC.S/AG. 03ML LL SR Lote:N643, Validade:28/03/31, Quantidade:8000	90183119	100	6108	PC	8.000,00	0,18	1.440,00	1.440,00	0,00	57,60	0,00	0,00	4,00 0,00
A01E01751F	SONDA END. ARAMADA C/BL 7,5MM WELL LEAD Lote:2512014309, Validade:09/12/30, Quantidade:20	90183929	600	6108	PC	20,00	11,38	227,60	227,60	0,00	27,31	0,00	0,00	12,00 0,00

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA  Fone: 4136376700 ROD DEPUTADO ANTONIO HEIL, 6305, ITAJAÍ, SC 88318111 brazmix.com.br EMAIL: sac@brazmix.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 356 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO: 42260510972948000596550010000003561000013560 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora			
NOME DA EMPRESA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260199437686 04/05/2026 17:36:48		INSCRIÇÃO ESTADUAL 261636936		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 10972948000596	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 41261 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ / CPF 83852418000154		DATA DE EMISSÃO 04/05/2026	
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88820000	
MUNICÍPIO ICARA		UF SC		TELEFONE / FAX 4834671200	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 261636936		HORA DA SAÍDA 17:36:48	

FATURAS

001	05/05/2026	2.149,70			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	2.149,70
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	DISCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.149,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI		TIPO DE VEÍCULO EMITENTE		PLACA DO VEÍCULO AAA0000		UF PR		CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06	
ENDEREÇO RUA JOSE ANTUNES FERREIRA, 83		NOME DO VEÍCULO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO DE VEÍCULO 9075302808			
QUANTIDADE 13		UNIDADE VOLUMES		VALOR 130,000		VALOR TOTAL 130,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PM	NCM	CT	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VER	VALOR ICMS	ALIC	ICMS	VALOR
0072	LITRA PROC LATEX (M) C180 SAREMAX LOTE: TELA/50000000 VALIDEZ: 23042027 FABRICAÇÃO: 09052025	0,00	80150290	041	3102	UN	50	16,9900	849,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	849,50
0074	LITRA PROC LATEX (M) C180 SAREMAX LOTE: TELA/50000000 VALIDEZ: 23042027 FABRICAÇÃO: 09052025	0,00	80150290	341	3102	UN	100	16,4000	1.640,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 PANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Vend.: 65 SUELEN CRISTINE Pedido: 57 ID 194310 ROTA: 14 Nr. Ordem Compra: 194310 CONVENIO PMS0012025 Endereço: Rua Sete de Setembro, 461 CEP 88820-000 Centro, Içara/SC NAO INCIDENCIA ICMS OPERAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA DE QUE DISCORRA A TRANSFERENCIA DE PROPRIEDADE DE ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL, COMERCIAL OU DE OUTRA ESPÉCIE. SC000006 Valor do ICMS de destino: R\$ 0		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RECEBEMOS A(S) MPRCA(EM/S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL, EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, ROD DEPUTADO ANTONIO HEIL, 6305, ITAJAÍ - SC, CNPJ: 10972948000596 - INSC. ESTADUAL: 261636936, EM PERFEITAS CONDIÇÕES				NFE N:356 Serie:1 Mod:1	
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR	Valor:
4/5/2026	17:36:48	83852418000154	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		R\$ 2.149,70

Recebemos de CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES L. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Protocolo de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais. DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____		NF-e Nº.: 000.036.631 SÉRIE: 2
--	--	---

 CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA RODovia SC-281, 3450, SERTÃO DO MARUIM 88122-001 - SÃO JOSÉ/SC Fone/Fax: 4830546221	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.036.631 SÉRIE: 2 1- Saída ☒ FLS.: 1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 4226 0511 7546 2200 0121 5500 2000 0366 3116 6124 8044 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260201711808 05/05/2026 17:20:28	

MAIORIA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 256077061		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.754.622/0001-21	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 461 MUNICÍPIO IÇARA		CNPJ / CEP 83.852.418/0001-54 CEP 88820-000	DATA DA EMISSÃO 05/05/26 DATA DA ENTRADA / SAÍDA HORA DA ENTRADA / SAÍDA
FONE/FAX 4834571200		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
30631 / 1	05/05/26	R\$ 2.577,84						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.577,84		438,23	0,00		0,00	2.577,84	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		2.577,84					

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		COSSO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CEP
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA		0 - Emitente					00.428.307/0011-60
ENDEREÇO RUA SÃO VICENTE, 3		MUNICÍPIO PALHOÇA				UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				1,000	1,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
120010516	Pipa Vitr 2.0 75 Cx30 Trg Rev Curt 38Mm 38Circ 38 Env CE3093-73H RMS: 80162840031	33081090	390	5.102	CX	4	372,940	0,00	1.491,84	1.491,84	253,01	0,00	17,50%	0,00%
120010923	Leto: 8295913 H - Validade: 18/08/2026 Catgut Simp 2.0 70 G43 Cx Post Can Gros 40Mm 10 Cms 24Env G402217 RMS: 80162840031	33081090	390	5.102	CX	5	217,280	0,00	1.086,00	1.086,00	184,62	0,00	17,50%	0,00%
	Leto: 2295115 G - Validade: 26/09/2026													

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNERAL		TOTAL FATURADO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00		0,00		0,00		2.577,84	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ordem de Compra Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br CONVENIO fms001/2025 Representante: GUIDO ANDRE SEVERO PEIXOTO CLIENTE COM PROCESSO JUDICIAL NÃO LIBERAR Valor Aproximado dos Tributos: Val Aprox. Tributos Federais: 545,73 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 438,23 Fon te: IBPT/empresometro.com.br	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
--	--



Chave de Acesso da NFS-e

420730422641031000001260000000000000726040374599530

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
27/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
27/04/2026 13:42:30

Número da DPS
22

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
27/04/2026 13:42:30



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 64.103.100/0001-26	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 3658-6501
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDICA SANO LTDA		E-mail BAXO@CONTACTI.COM.BR	
Endereço RUA RUTH CRUZ SECCO, 89, CENTRO IMBITUBA		Município Imbituba - SC	CEP 88780-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		E-mail -	
Endereço R SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO		Município Içara - SC	CEP 88820-090

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina	Código de Tributação Municipal -	Local de Prestação Içara - SC	Pais de Prestação -
Descrição do Serviço - Nome completo do Médico: Igor Ricardo Mihara Mendes CRM: 28979/SC - Especialidade Médica: Obstetrícia - Total de Horas Plantão: 102 - Valor da hora Plantão: R\$ 155,00 - Valor total do Plantão: R\$ 15.810,00 - Competência: fevereiro de 2026. Dados bancários : 348 - Banco XP Agência: 0001 Conta: 1925017-7			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Imbituba - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 15.810,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 15.810,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 15.810,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 374981 Serie 1
Data do Recebimento: Identificação e assinatura do recebedor		



SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Genl. Roldão Condal, 301 Jardim Eldorado
68.533-500 - Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2029
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida ☒
2-Entrada
No. 374981
Série 1



Chave de Acesso
4226.0505.5317.2500.0120.5500.1000.3749.8110.0653.1920
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 247260200731159
Inscrição Estadual 254.582.702	Ins. Estadual do subst. Trib.	CNPJ 05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	05/05/2026
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO		Bairro / Distrito CENTRO	Data de Entrada / Saída
CEP 461		CEP 88.820-000	
Município ICARA	Fone / Fax (48) 34671244	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada / Saída

FAHRA/DUPPLICATA							
374981-A							
05/05/2026							
2.289,08							

DADOS BANCÁRIOS	
Número 471653	Boleto Bancário

VALORES DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
2.289,08	389,15	0,00	0,00	2.289,08	
Valor da Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Acresc. de Tributos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	772,26
					Valor Total da Nota
					2.289,08

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Fonte por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social MULTI EXPRESS LTDA		0-Remetente (CTF)				18.963.112/0001-03
Endereço R VICTORIO LUIZ ZANELLA		Município HERVAL D'OESTE			UF SC	Inscrição Estadual 257163930
Quantidade / Volume 15	Empacote	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
				94,730	94,730	0,281

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SII	EST	CFOP	Un.	Qtd.	Val. Unitário	Val. Total	BC ICMS	Val. ICMS	Val. IPI	IPI	ICMS
6499	ALCOOL HIGIENIZANTE 500 GR NEMOIA Data: 30/04/2025 Fato: 02/04/2024 Cód.Fab: 101 Reg.MS: 80304960001 EAN13: 7898952148061 Desc: Trib. Apres RS: 15,70 Federal e 44,47 Estadual Fonte: IPI	30038990	000	5102	BL	24,000	10,90000	261,60	261,60	44,47	0,00	0,00	17,00
10901	FIXADOR PRONTISSIMO SPRAY ESPUMA 750 ML. PIRACEDDO HIDROFUGANTE (051020000) RHOQUIMICA Data: 29/02/25 Fato: 14/05/2025 Fato: 15/05/2025 Cód.Fab: 0510200406 Reg.MS: 313290360056 EAN13: 7897780212372 Desc: Trib. Apres RS: 20,73 Federal e 21,25 Estadual Fonte: IPI	34034290	000	5102	FR	5,000	25,00000	125,00	125,00	21,25	0,00	0,00	17,00
12134	RHO-ARE-GEL REPI. 900 GR/1000 ML. ALCOOL ETILICO 70% BOE SA (053801120) RHOQUIMICA Data: 25/05/24 Fato: 21/09/2027 Fato: 23/10/2025 Cód.Fab: 053801120 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7897780219998 Desc: Trib. Apres RS: 98,68 Federal e 134,73 Estadual Fonte: IPI	38089429	000	5102	BLS	24,000	30,57000	733,68	733,68	124,73	0,00	0,00	17,00
10811	RIDMAX SABONETE CRIMOSO REPI. 1 LT (0510301096) RHOQUIMICA Data: 26/05/24 Fato: 28/02/2029 Fato: 17/02/2026 Cód.Fab: 0510301096 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7897780214832 Desc: Trib. Apres RS: 228,50 Federal e 198,20 Estadual Fonte: IPI	34013000	000	5102	LIT	40,000	24,35000	1.168,80	1.168,80	198,20	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares Of. 57 / 1 (CONVENIO FMS/001/2025) Decreto: Of. Fiscal: Produção Farmacêutica Para. 3o art 21 e 22 - RN 1254/12 combinado com a lei 10.147	Reservado ao Fisco
---	--------------------

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor			No. 375267
				Serie 1



SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Genl. Rinaldo Cordoli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48)3348-2829
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Ins. Est.: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída ☒ 1
2-Entrada
No. 375267
Série 1



Chave de Acesso
4226.0505.5317.2500.0120.5500.1000.3752.6710.0653.7593
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso	242260204155878
Inscrição Estadual	254.582.702	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ	05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social		83.852.418/0001-54	06/05/2026
Endereço		Bairro / Distrito	Data de Entrada / Saída
RUA SETE DE SETEMBRO 461		CENTRO	88.820-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
ICARA	(48) 34671244	SC	ISENTO
			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA									
375267-A									
06/05/2026									
3.748,73									

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho	Vendedor	Boleto Bancario
474109		161	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		1.737,53		295,38		0,00		3.748,73	
Valor do Frete		0,00		Valor do Seguro		0,00		Valor Total da Nota	
				Valor do Desconto		0,00		3.748,73	
				Outras Despesas		0,00			
				Valor do IPI		0,00			
				Valor Aprox de Tributos		867,96			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social		0-Remetente (CIF)								18.963.112/0001-03	
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual					
R VICTORIO LUIZ ZANELLA		1100		HERVAL D OESTE		SC		257163930			
Quantidade / Volumes		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg)		Peso Líquido (Kg) / Cubagem Total	
41								208,360		208,360 / 0,466	

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
6231	ART. ORTOP. MOLD. PIMOB. BRANCO (ATADURA GESSADA) 15 CM X 3 MT CX.C20 UNIDADES (F00237) POLAR FIX Lote: 122025 01/11/2029 Fabr: 01/12/2025 Cod.Fabr: F00237 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 17898010920278 Decr: 50 Trib. Aprox RS: 188,03 Federal e 47,33 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	CX	30,000	46,60000	1.398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6232	ART. ORTOP. MOLD. PIMOB. BRANCO (ATADURA GESSADA) 20 CM X 4 MT CX.C20 UNIDADES (F00240) POLAR FIX Lote: 012026 02/12/2029 Fabr: 02/01/2026 Cod.Fabr: F00240 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 17898010920285 Decr: 50 Trib. Aprox RS: 82,48 Federal e 20,85 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	CX	7,000	87,60000	613,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128451	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO GENERICO EMS Lote: 513174 19/02/2028 Fabr: 19/02/2026 Cod.Fabr: 02785 Reg.MS: 1023507540098 EAN13: Decr: Trib. Aprox RS: 1,15 Federal e 1,45 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	5102	COMP	120,000	0,07124	8,55	8,55	1,45	0,00	0,00	17,00
128238	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA GENERICO HYPOPARMA Lote: 25091558 30/09/2027 Fabr: 26/11/2025 Cod.Fabr: 43010282 Reg.MS: 1038700580029 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox RS: 214,93 Federal e 271,66 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	2000,000	0,79900	1.598,00	1.598,00	271,66	0,00	0,00	17,00
126050	RIVAROXABANA 10MG COMPRIMIDO VYNAXA EMS Lote: 5A7268 03/09/2027 Fabr: 03/09/2025 Cod.Fabr: 51576 Reg.MS: 1023512830031 EAN13: Decr: Trib. Aprox RS: 4,04 Federal e 5,10 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCL: ABATFOFE-91AE-4E76-AF18-C2A20139CD10	30049079	000	5102	COMP	150,000	0,20000	30,00	30,00	5,10	0,00	0,00	17,00
128437	SINAVASTATINA 40MG COMPRIMIDO GENERICO CIMED Lote: 2529566 30/11/2027 Fabr: 30/11/2025 Cod.Fabr: 128437 Reg.MS: 1438101690418 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox RS: 13,58 Federal e 17,17 Estadual Fonte:IBPT	30049059	000	5102	COMP	600,000	0,16830	100,98	100,98	17,17	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares CC 68/ CONVENIO FMS001/2025 Decreto: 38 - Anexo de ICMS cfo convênio 126/10 artigos e aparelhos ortopédicos - RICMS/SC-01, Anexo 2, Art. 2º, XV Obs/Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS cfo. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Reservado ao Fisco
---	--------------------



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

CHAVE DE ACESSO

4326 0594 3894 0000 0184 5500 1000 7203 5410 0315 1240

Nº: 720354
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
262012456

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260145863410 04/05/2026 11:42:18

CNPJ

94.389.400/0001-84

DISTRINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA
ENDEREÇO
R. SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

CNPJ/CPF
83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO
04/05/2026

BAIRRO
CENTRO

CEP
88820-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/05/2026

TELEFONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
11:42

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a vista

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.157,07	258,85	0,00	0,00	2.157,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.157,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
I- XEXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO
ENDEREÇO
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES

FRETE POR CONTA
0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0001-98

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8

70,878

70,878

BAIXA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM-88	CEST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	ICMST	VALOR ICMST	VALOR ST	VALOR ST	VALOR IPT	VALOR ICMST	VALOR IPT
5723	GEL. 250GR PULTRASSOM/ ECO KOLPLAST LOTE: 126030612 QTD: 120.000 VALID: 03/03/2025 FABRICAÇÃO: 01/01/2025	30067000	000	4108	UN	120.000	2,7900	334,80	0,00	334,80	48,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
704	MALHA TUBULAR 06CM X 10M M50 LOTE: 00052 QTD: 3.000 VALID: 10/06/2025 FABRICAÇÃO: 09/06/2025	60029010	000	4108	RL	2,0000	6,3311	12,66	0,00	12,66	1,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
704	MALHA TUBULAR 20CM X 10M M50 LOTE: 00053 QTD: 3.000 VALID: 20/01/2025 FABRICAÇÃO: 20/01/2025	60029010	000	4108	RL	3,0000	16,5378	49,61	0,00	49,61	5,95	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
09042	PEROXIDO DE HIDROGENIO 10% + QUATERNARIO DE AMONIO 6% SL RIOQUIMICA OXIRIO PLUS C. D. E. ACIDO FOSFORICO F. LOTE: 2506484 QTD: 8.000 VALID: 05/12/2025 FABRICAÇÃO: 09/12/2025	34024200	000	4108	GL	8,0000	220,0000	1.760,00	0,00	1.760,00	211,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Complementares

Pedido: 572615 Representante: BRUNA JUVENILIA DE OLIVEIRA SILVA Ao aceitar essa mercadoria, você autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente a/ou foram reconhecidos como inconstitucional pelo poder judiciário. Art. 145 do CTN, Art. 146 do CTN, Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme DC 87/2013 CONVENIO FISCAL/2025 TCMSPDest: RS107,85

RESERVA DO FISCO

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBIMOS 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: 720354
SÉRIE: 1

NF-e
Nº. 1989655
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAÍBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520800

DANFE
 DOCUMENTO AUTUAL DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1989655 - FL 1 2
 SÉRIE 4


 CHAVE DE ACESSO
3526 0561 4180 4200 0131 5500 4001 9896 5512 6151 1684
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135261717762185 05/05/2026 18:44:27
 CNPJ / CPF
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONS. FINAL ICMS 4%
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119 INSCR EST SUBS. TRIBUTARIO 253177685
 DESTINATÁRIO-REMETENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA** CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54 DATA EMISSÃO 05/05/2026
 ENDEREÇO **R SETE DE SETEMBRO 461** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 88820-000 DT ENTRADA-SAÍDA
 MUNICÍPIO **ICARA** FONE / FAX 4834671200 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		
2.171,76			89,40			0,00			0,00		
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			OUTRAS DESPESAS			VALOR DO IPI		
0,00			0,00			0,00			42,02		
									VALOR TOTAL DA NOTA		
									2.171,76		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 44.914.992/0001-38
 ENDEREÇO **R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550** MUNICÍPIO **RIBEIRÃO PRETO** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111
 QUANTIDADE 5,00 ESPÉCIE **VOLUMES** MARCA **CIRURGICA** NÚMERO PESO BRUTO 22,102 PESO LÍQUIDO 10,079

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
ZOTR005	ESPARADRAPO 100X 4,5 WILTEX Lote 30250933, Validade 04/11/30, Quantidade 108	30051090	100	6108	RL	108,00	6,890374074	744,80	744,80	0,00	29,79	0,00	0,00	4,00 8,00
STV990	FITA ADESIVA HOSP 19X30 EU/ROCEL Lote 1998857070, Validade 12/03/28, Quantidade 96	48114110	300	6108	RL	96,00	3,900104166	374,41	374,41	0,00	1,19	0,00	0,00	4,00 8,00

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

SUJOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Energia: 282 | Rep. 445 - PFP REPRESENTAÇÕES LTDA | Pel. Cliente: 1636419 Rota: 49852 | N. Pel: 2636419 EXP | Transp: 49852 - RODONAVES: | Obs: Convenio FMS001-3025 | Cid. Cliente: 12990 (Nota Fiscal emitida de acordo com a LC21/12025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributária - EC 87/2015 Valor ICMS Parcela UF Destinat: 279,79)
 RESERVAÇÃO AUTOMÁTICA
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
 PRESIDENTE

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1989655 - FL 2/2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0561 4180 4200 0131 5500 4001 9896 5512 6151 1684

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261717762185 05/05/2026 18:44:27

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONS. FINAL ICMS 4%

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
253177685

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO													ICMS	IPI
740-4	ALMOTOLIA ÂMBAR BICO RETO 250 ML PCT C/ 4 UN. BIOMEDICA Lote:0902268902, Validade:09/02/30, Quantidade:3	39269040	000	6108	PT	3,00	10,5933333333	31,78	31,78	0,00	3,81	0,00	0,00	12,00	0,00
A07A010510	MASCARA ANESTESIA PVC C/ COXIM INFLAVEL. ADULTO MD WEL LEAD Lote:2406011532, Validade:04/06/29, Quantidade:10	90192010	100	6108	PC	10,00	9,581	95,81	97,06	0,00	3,88	0,00	1,25	4,00	1,30
A07A010610	MASCARA ANESTESIA PVC C/ COXIM INFLAVEL. ADULTO GD WEL LEAD Lote:2509013239, Validade:19/09/30, Quantidade:10	90192010	100	6108	PC	10,00	9,581	95,81	97,06	0,00	3,88	0,00	1,25	4,00	1,30
KKNWTPB032	FTTA MICROP. 12,5X10 C/CARR WILTEX Lote:20250932, Validade:19/10/30, Quantidade:24	30051090	100	6108	RL	24,00	1,12583333333	27,02	27,02	0,00	1,08	0,00	0,00	4,00	0,00
470.000.514	RESERVATORIO DE O2 PARA REANIMADOR OVAL ADULTO/PEDIAT. AMBU Lote:1001242883, Quantidade:20	90192030	100	6108	PC	20,00	38,004	760,08	799,60	0,00	31,99	0,00	39,52	4,00	5,20

RECEBEMOS DE MED CENTER COMERCIAL LTDA
(16437) - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

NF-e
Nº.: 000691612
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 1.053,00 - Volumes 3 - Chave NF-e 312675178496490001405001000001817517540482 - Cond.Fgto: 1-AVISTA - Forma Fgto: CARTEIRA - End Entreg: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO - 88820000 - ICARA - SC - No Pedido 76149

MedCenter
MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000691612
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3126 0500 8749 2900 0140 5500 1000 6916 1215 7754 0402

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108
INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(16437) - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA
FONE / FAX
4834671287
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
13.19.39
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267517849649 05/05/26 14:30:58
CNPJ
00.874.929/0001-40

FIGURA / DUPLICATA
001 05052026 1.053,00

CALCULO DO IMPORTE
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S
1.053,00
VALOR DO I.C.M.S
126,36
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. ST
0,00
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.053,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO I.P.J.
0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.053,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ / C.P.F.
23246316000163
ENDEREÇO
AV 10, 1126
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
5
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NÚMERO
761496
PESO BRUTO
39,610 Kg
PESO LÍQUIDO
39,610 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESO. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC. ICMS	ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/COFINS	VALOR TOTAL
00679800 PAPEL 10CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 4804 39 90 1055/FAB.010126/VAL.0101931	10	RL	31,00000000	0,00%	310,00	310,00	0,00	37,20	0,00	0,00	12,00 0,00
00679100 PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 4804 39 90 1556/FAB.010426/VAL.0104031	4	RL	46,10000000	0,00%	184,40	184,40	0,00	22,13	0,00	0,00	12,00 0,00
00679800 PAPEL 20CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 4804 39 90 2056/FAB.010426/VAL.0104031	4	RL	62,50000000	0,00%	250,00	250,00	0,00	30,00	0,00	0,00	12,00 0,00
00679800 PAPEL 25CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 4804 39 90 2556/FAB.010126/VAL.0101931	4	RL	77,15000000	0,00%	308,60	308,60	0,00	37,03	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
Pedido/OC: 54 - CONVENIO FMS 001/2025 - LOCAL DE ENTREGA: Rua Sete de Setembro, 461 - CEP: 88820-000 - ICARA/SC - Almoxtarifado
Pedido: 761496
Nota: 30
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMO-LABELIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 52,65

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

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

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 Nº: 721318 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4326 0594 3894 0000 0184 5500 1000 7213 1810 0316 0671 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 243260151011931 07/05/2026 11:03:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456	CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DA EMISSÃO 07/05/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA		BAIRRO CENTRO		CEP 88820-000
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461		MUNICÍPIO ICARA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/05/2026
FONE/FAX		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:03

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

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
		715,20		85,82	0,00	0,00	0,00	715,20
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	715,20			

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOR		NOME/RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO		FRETE POR CONTA 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (ICP)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES		MUNICÍPIO CHAPECO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787			
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
				12,000	12,000			

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	S.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	S.CÁLC. ST	VALOR ST	VALOR DESC. ST	VALOR LÍQUIDO
79804	FLUCONAZOL 200MG IV 100ML SIST.FECH GENÉRICO ISOFARMA C340BLS - eProdANVISA: 1651101330021 LOTE: 6010165 QTD: 2,000 VALID: 13/01/2026 FABRICAÇÃO: 13/01/2026	30049069	008	4088	CX	2,0000	357,6000	715,20	0,00	715,20	85,82	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 574358 Representante: SRMA JUVENCILTA DE OLIVEIRA SILVA Ao aceitar essa mercadoria, você autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessas operações (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 CONVENIO FMS001/2015 ICMSUFDeat: R235,74		

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

RECEBIMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 721318 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA	

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

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



GENESIO A MENDES E CIA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº
SÉRIE
FOLHA
31524349
1/1
1CHAVE DE ACESSO
4226.0582.8730.6800.0140.5500.1031.5243.4919.9027.6434

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.brPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260202312123 06/05/2026 01:20:02:03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		5102
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTIVA	CNPJ
250064111		82-873-068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
357/3 - FUND SOC HOSP ICARA		83-852-418/0001-54	05/05/2026
ENDEREÇO		BARRIO	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA SETE DE SETEMBRO,461		CENTRO	06/05/2026
MUNICÍPIO		CEP	HORA DE SAÍDA
ICARA		88820000 SC 48999153324	05:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	BARRIO
MUNICÍPIO		UF	CEP

FATURA	NÚMERO	DATA DE EMISSÃO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12705/2026	1482.00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO ICMS		251.94		0.00		0.00		1482.00	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1482.00	

TRANSPORTADOR		PRETE POR CONTA	CÓDIGO DE BARRAS	PLACA VEÍCULO (RBOQUE)	UF	CNPJ / CPF
CHAYA TRANSPORTES LTDA		0 054517966	RBD9A22	SC	43851576000175	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA JANUARIO ALVES GARCIA, 2203		YUBARAO		SC	261354671	
QUANTIDADE		ESPECIE	VALOR	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0001		CAIXAS	972356	1-275-3006-2752/2752		0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0388995	ENCRISE HOSP 20U/ML 10AMP 1M (POS) DESC:18.60% PF:303.54. FABRICANTE:BIOLAB SANUS PMC:247.6 LT:59607194 Val:39/11/2027	30043999500	6102	CX	6	247.00	1.482.00	1.482.00	251.94	7.00	0.00	0.00															

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

O ACEITE DESSA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZAÇÃO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESSA OPERAÇÃO CONFORME ART. 166C/NT TRANSBORDO EM : ICARA - SC PARA CNPJ 43.853.737/0002-40 / SCHMITZ TRANSPORTES LTDA PLACA : RNS1882. PED.FORNECEDOR OC 60 TRANSMISSÃO JANI-738716. B.C. CO M.DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1482 NEG NEU. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARÁ. REGULARIZE POR EMAIL: ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048819 AE 1209000 VISA 66/F CER TIFICADO CLIENTE AFE 00DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL ART.7.P.UNICO,RDC436-20-ANVISA OBS.: DANFE REIMPRESSO. USUARIO:544 JANINE SOUZA DA SILVA CASCAES

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



GENESIO A MENDES E CIA LTDA

DANFE

END.: RUA SAO LUIZ
3705190 TUBARAO-SC
FONE: 4836218000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº
SÉRIE 31531423
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4226.0582.8730.6800.0140.5500.1031.5314.2319.9021.5329

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260204487135 06/05/2026 23:47:45-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		5102
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
250064111		82-873-068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
357/3 - FUND SOC HOSP ICARA		83-852-418/0001-54		06/05/2026
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 461			CENTRO	07/05/2026
MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE	HORA DE SAÍDA
ICARA	88820000	SC	48999153324	05:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF		INSCR. ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL				
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		13/05/2026	2196.00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS		373.32	0.00	0.00	2196.00
VALOR FRETE	0.00	VALOR SEGURO	0.00	DESCONTO	0.00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA	2196.00

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
CHAYA TRANSPORTES LTDA		0-EMITENTE	0154517966	RBD9A22	SC	43851576000175
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCR. ESTADUAL	
RUA JANUARIO ALVES GARCIA, 2203		TUBARAO		SC	281539471	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0001	CAIXAS	978467	1-275-3006-2752/2752	4	4	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0513346	ROCURON 10MG C/25FRA 5ML (POS) DESC:89,78% PF:1780,93. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:183.0 LT:50036420 Val:04/12/2027	38049079500	5102	CX	.	12	183,00	2.196,00	2.196,00	373,32	7,00	0,00	0,00
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									
				.									

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - PALHOÇA - 10.854.165/0011-56 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 308386 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 7.816,88	DATA DE EMISSÃO 05/05/2026

 LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150 - BREJARU PALHOÇA - SC - CEP. 88.133-516 - FONE (48) 3771-3500	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 308386 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CRUZEIRO 4226 0510 8541 6500 1156 5500 1000 3083 8615 9571 1832 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 merc. adq. receb. de terceiros 3 - Regime Normal	
PROF. DE AUTORIZAÇÃO 242260201036178 05/05/2026 12:45:49 INSC. ESTADUAL 258495030 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 10.854.165/0011-56		CNPJ 83.852.418/0001-54 DATA DE EMISSÃO 05/05/2026 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/05/2026 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:45:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE END. / RUAZÃO SOCIAL FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA END. / RUAZÃO SOCIAL RUA SETE DE SETEMBRO, 461 MUNICÍPIO ICARA UF SC PAÍS Brasil		CNPJ 83.852.418/0001-54 DATA DE EMISSÃO 05/05/2026 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/05/2026 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:45:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258495030 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 10.854.165/0011-56		CNPJ 83.852.418/0001-54 DATA DE EMISSÃO 05/05/2026 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/05/2026 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:45:32

FATURA NÚMERO FATURA 0098198588 VALOR ORIGINAL 7.016,00 DESCONTO 0,00 VALOR LIQUIDO 7.016,00		DUPLICATA NÚMERO 001 VENCIMENTO 02/06/2026 VALOR 7.016,00	
FORMA DE PAGAMENTO FORMA PAGAMENTO Boleto Bancário VALOR 7.016,00		FORMA PAGAMENTO FORMA PAGAMENTO Boleto Bancário VALOR 7.016,00	

CÁLCULO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.016,00 VALOR DO ICMS 1.192,72 VALOR TOTAL ICMS 2,33 VALOR TOTAL ICMS 20,96 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.016,00		VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.016,00	
VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.016,00		VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.016,00	

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS RUAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA REMETENTE SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA END. / RUAZÃO SOCIAL R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN MUNICÍPIO PALHOÇA UF SC PAÍS Brasil		CNPJ 15.488.297/0009-00 DATA DE EMISSÃO 05/05/2026 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/05/2026 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:45:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258495030 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 10.854.165/0011-56		CNPJ 15.488.297/0009-00 DATA DE EMISSÃO 05/05/2026 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/05/2026 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:45:32	

QUANTIDADE	PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ORIGEM	CTOP	UNID	QTD	VL. UNIT	DESC	VL. TOTAL	V. TRIB	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTAS
1000000000019	ARTHRID IV 100MG PO LIQF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-E022-46E4-9333- 81641E569805 I. 2549645 V 30.11.2017 Q 12.000. SIMILAR POSITIVA. V2 aprox. trib.: 265,20. Cód. ANVISA: 1049701190014. PNC: 1 D08,71.	30049029	3/00	5102	LN	12,000	130,0000		1.560,00		1.560,00	265,20	0,00	17,00
1000000000019	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML) INJ P344/98-C1 NFCI: 86B1355E-325D-4906-A5E6- 2051E1C80368 I. 2601107 V 31.01.2018 Q 1.000. REFERENCIA POSITIVA. V2 aprox. trib.: 7,65. Cód. ANVISA: 1049701190095.	30049069	3/00	5102	LN	1,000	45,0000		45,00		45,00	7,65	0,00	17,00
1000000000019	OXITON SUBML INJ X 50 AMP NFCI: 885EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6- 4FDAD52E5041 I. 2603322 V 31.01.2018 Q 7.000. SIMILAR POSITIVA. V2 aprox. trib.: 160,65. Cód. ANVISA: 1049701190045.	30047922	3/00	5102	LN	7,000	135,0000		945,00		945,00	160,65	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não supõe a IPI - Convênio FM5001/2025. Num. pedido cliente: 294. Ordem de venda: 1116476. Remessa: 8004291943.	RESERVAÇÃO FISCAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA 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 F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - PALHOCA - 10.854.165/0011-56		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 308386	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.016,00	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 05/05/2026	

 LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150 - BREJARU PALHOCA - SC - CEP: 88.133-516 - FONE: (48) 3771-3500	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 308386 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 4226 0510 8541 6500 1156 5500 1000 3083 8615 9571 1832 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 merc.adq.receb.de terceiros		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 242260201036176 05/05/2026 12:45:49
CRT (Codigo de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258495030 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ/CPF 10.854.165/0011-56

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00000000000019 01447	BRYONY 100MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VO NFCI: 70E73162-549E-4E85-9CD6-726BD9001A07 L 2613131 V 31.03.2028 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 291,72. Cod. ANVISA:1049714780012.	30049099	5/00	5102	UN	6,0000	286,0000		1.716,00		1.716,00	291,72	0,00	17,00 0,00
00000000000019 00213	SUCCINIL COLIN 100MG FA NFCI: F7EEF832-7173-4649-A713-9B10D1388A68 L 2600080 V 31.12.2027 Q 100,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 161,50. Cod. ANVISA:1049702060036.	30049099	5/00	5102	UN	100,0000	9,5000		950,00		950,00	161,50	0,00	17,00 0,00
00000000000019 00912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML L A010142A V 31.03.2027 Q 60,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 306,00. Cod. ANVISA:1049714490049.	30049095	7/00	5102	UN	60,0000	30,0000		1.800,00		1.800,00	306,00	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2026 VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - RUA SETE DE SETEMBRO, 461 CENTRO ICARA-SC -		NF-e Nº. 000.307.577 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150 BREIARU - 88133-516 PALHOCA - SC Fone/Fax: 4837713500		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 000.307.577 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4226 0410 8541 6500 1156 5500 1000 3075 7713 2936 2434 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 merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260191981177 - 29/04/2026 12:50:33			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258495030	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 10.854.165/0011-56		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		83.852.418/0001-54		29/04/2026
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
RUA SETE DE SETEMBRO, 461	CENTRO	88820-000	29/04/2026	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ICARA	SC	4834671200		12:50:28

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	27/05/2026
Valor	R\$ 3.000,00

[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA			0- Por conta do Rem		•					15.488.297/0009-00
ENDREÇO			MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R KONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN			PALHOCA					SC		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
3	VOLUME					32,800		32,800		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001500912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/SFR X20ML L A010142A V 31.03.2027 Q 100.000. SEMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 510,00. Cod.ANVISA:1049714490049.	30049095	7/00	5102	UN	100,0000	30,0000	3.000,00	0,00	3.000,00	510,00		17,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI - CONVENIO FMS001/2025. Num. pedido cliente: FMS001/2025. Ordem de venda: 1108561. Remessa: 8004263768. Email do Destinatário: farmacia@hsdonato.com.br : 8004263768 : 69 : uniaoquimica@transpofrete.com.br		RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------

CIRURGICA 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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 501552
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO

4226 0594 5166 7100 0234 5502 0000 5015 5210 3857 7991

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260199438639 04/05/2026 17:37:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CNPJ/CPF

83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO

04/05/2026

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, -- - N 461

BAIRRO

CENTRO

CEP

88820-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/05/2026

MUNICÍPIO

ICARA

FONE/FAX

(48)3467-1200

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

17:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

992,00

VALOR DO ICMS

168,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

992,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

992,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

MULTI EXPRESS LTDA

FRETE POR CONTA

P - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.963.112/0001-03

ENDEREÇO

RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100

MUNICÍPIO

HERVAL D OESTE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257163930

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43,400

PESO LÍQUIDO

43,400

8 VOLUMES

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a vista

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEP	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CÁLC. ST	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
13881	CLOREXIDINA 0,12% 1000ML ENX BUCAL S/COR C/12 PUMP-8013-CHLORDENT-VIC PHARMA - cProdANVISA: DSENT0 LOTE: C16677 QTD: 36,000 VAL:06/11/2021 FAB:07/11/2025	33069000	000	500	CM	36,0000	17,0000	612,00	0,00	612,00	104,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12095	CAMPO OPERA EST 800 180 25X28 BX CH C/40 PROCTEX-632729-CREMER - cProdANVISA: 0010071159065 LOTE: 729462548K QTD: 40,800 VAL:24/11/2020 FAB:24/11/2025	30059090	000	510	BNV	40,0000	9,5000	380,00	0,00	380,00	64,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

497614 Hco. Pedido :497614Atendente :2519 OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 324, DE 2025 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D EISTINCA, O PRazo PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO APRENS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!*** CONVENIO PMS001/2025 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:9 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADE

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDEICADA AO LADO		NF-e N. 001354007 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cx-50860-000 VERA CRUZ/RS Fone: 55512737698	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001354007 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3540 0711 8969 8998 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260149758639 06/05/2026 15:41:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156022579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ/CNP 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CNP 83.852.418/0001-54	DATA DE EMISSÃO 06/05/2026
NOMENCLATURA SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		CEP 88825-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461		Bairro/DISTRITO CENTRO	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO IÇARA	UF SC	DISCRICÃO ESTADUAL	

FATURA		FONE/FAX 4834671200		DISCRICÃO ESTADUAL	
000001354007	1425.64				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.425,64	VALOR DO ICMS 171,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.425,64	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.425,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DISTR. PROD. MEDICO HOSP SA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP 07.752.236/0001-23
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2460	MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 156022579		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11333	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAS CX C/100 3M LOTE: 2533000527 - DT.F ABR: 26/11/25 - DT.VALI D: 30/11/27 - GTIN: 7 891040344164 - REG. M .S.: 0080284939115 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	30051090	500	6108	UN	200,0000	3,7307	746,14	746,14	89,54	0,00	12,00%	0,00%
14025	REPARINA 5000U/5ML 5ML 50 FIA IV HIPOLABOR PAR INEX (USO ADULTO) LOTE: U045/25 - DT.FABR : 28/05/25 - DT.VALID: 31/08/26 - GTIN: 7898 470684942 - REG. M. S : 1134302000026 - FAB RICANTE: HIPOLABOR FARM ACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FA	50,0000	13,5900	679,50	679,50	81,54	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 243260149758639 Vendedor: KENIA DE OLIVEIRA CONVENIO FMS001/2025 Pedido(s): A44321 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 411,31 (28,84%). 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\$ 71,28. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		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


DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

 1-Saida ☒
 2-Entrada ☐
 No. 6907
 Série 1

 Chave de Acesso
 4326.0548.0539.6000.0146.5500.1000.0069.0710.0010.6120
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de Merc. Adq de Terceiros		Protocolo de autorização de uso 243260149627379	
Inscrição Estadual 024/0569083	Insor. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ	48.053.960/0001-46

DESTINATÁRIO / REMITENTE Razão Social FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54	Data Emissão 06/05/2026
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 88.820-000
Município ICARA	Fone / Fax 4834671200	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA							
6907-A							
05/06/2026							
1.025,90							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 7763	Empenho	Vendedor 10	Boleto Bancário

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS 1.025,90	Valor do ICMS 123,11	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.025,90					
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 1.025,90			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social MULTISCV TRANSPORTES LTDA	Parte por Conta 0-Remetente (CEP)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 18.963.112/0013-47				
Endereço VICTORIO LUIS ZANELLA	Município HERVAL DOESTE	UF SC	Inscrição Estadual 244530630						
Quantidade / Volume 3	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 8,000	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total 0,000			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM-88	CEST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
486	CLONAZEPAN 2MG CX/480 B.20 - OBO LAB Lote: 2507413 31/05/2027 Fabr: 34/05/2025 Cod.Fabr: 486 Reg.MS: 1542306750311 EAN.UC: 7899095258831 Desc.	30049069	000	4102	CP	900,000	0,04900	44,10	44,10	5,29	0,00	0,00	12,00
392	SERENGA DESC 05ML DOSADORA CX 100 MEDIX Lote: 8Y0505-240426 30/03/2029 Fabr: 30/03/2024 Cod.Fabr: 773 EAN.UC: 8980001000000 Desc.	90083111	000	4102	UN	1200,000	0,30400	364,80	364,80	43,78	0,00	0,00	12,00
392	SERENGA DESC 05ML DOSADORA CX 100 MEDIX Lote: 8Y0505-240220 28/01/2029 Fabr: 28/01/2024 Cod.Fabr: 773 EAN.UC: 8980001000000 Desc.	90083111	000	4102	UN	1500,000	0,30400	456,00	456,00	54,72	0,00	0,00	12,00
912	SIMETICONA 40MG CX/500 BL 20 CP - BELFAR Lote: 045074 04/04/2027 Fabr: 04/04/2025 Cod.Fabr: 11 Reg.MS: 1057100890031 EAN.UC: 7807917001021 Desc. LE	30049069	000	4102	CP	1400,000	0,11500	161,00	161,00	19,32	0,00	0,00	12,00

OC 64 CONVENIO FMS000/2025.

DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Decretos: Oba.Fiscal: Vlr ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 61,81 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA 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 HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Fundacao Social Hospitalar De Icara - Santa Catarina - (R\$ 900,00) (aproximados reais)		NF-e N. 249.133 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

medika HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD Rua Aleomar Baleeiro N.15 Bairro Centro, Lagoa Santa, MG Fone: (31) 3488-1901, CEP:33230124	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 249.133 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3126 0566 4378 3100 0133 5500 1000 2491 3314 5508 2883 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 Merc Terc N Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267524145720 07/05/2026 08:06:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3767872840056	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0000	CPF 66.437.831/0001-33	
DESTINATÁRIO/REMETENTE FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO 07-05-2026
ENDEREÇO R Sete de Setembro N. 461	Bairro/DISTRITO Centro	CEP 68.820-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07-05-2026
MUNICÍPIO Icara	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:05:59
FATURA/DUPLICATA NF antecipada - à vista			

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	900,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO Seguro	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS Ect - Empresa De Correios E Telegrafos		PAÍS DE ORIGEM 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/3504-30
ENDEREÇO SEM ENDEREÇO N. 194		MUNICÍPIO Lagoa Santa	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA	MARKA	QUANT.	PESO BRUTO 0,6600 Kg	PESO LÍQUIDO 0,2130 Kg	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEP	NUM/SER	QTD	UN.	QTD	UN.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
6220	Cateter Eletrodo Bipolar 6Fr para marca passo temporário bipolar Medika Lote 601224EB O.Fab. 16/12/24 D.Val. 15/12/27 MEB09C 81580885004 01 cateter eletrodo bipolar 6 Fr x 152 cm em polietileno com ponta curva 01 Introdutor peel away 2.5 mm x 9.5 cm com agulha 18G	90210091	640	6108	UN	2,00		450,00	0,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 9,00
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 3104 - Isenção de ICMS conf. Convenio ICMS 81/99 da Confaz prorrogada para 31/12/2024 através do Convenio ICMS 78/2025 c/c Ato Declaratório 16/2025 AC PRISCILA COMFAS Convenio FMP01/2025 Inspeccionado por: RAISSA A Mercadoria sairá do depósito fechado, localizado na Rua Jose Pisto de Mattos, n. 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1359640/ Operação sujeita ao disposto na Lei Complementar n. 224/2025. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R Sete de Setembro, 461, , Bairro: Centro, Icara /SC, CEP 88820000	
RESERVAÇÃO AO FISCO	

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e



Prefeitura Municipal de Criciúma
Secretaria Municipal da Fazenda
(48) 3431-0071
www.criciuma.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
1201608224706828400011100000000002226058118243490

Número da NFS-e
22

Competência da NFS-e
07/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/05/2026 15:41:53

Número da DPS

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
07/05/2026 15:41:53



A autenticidade deste documento é garantida pela leitura deste código QR ou pelo código e chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 47.068.284/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9663-3095
Nome - Nome Empresarial MARIA JULIA LINDERMANN PERESSONI TEIXEIRA LTDA		E-mail MAJULINDERMANN@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA PRINCESA ISABEL, 194, CENTRO		Município Criciúma - SC	CEP 88801-130
Regime Nacional na Data de Competência Opção: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		E-mail -	
Endereço SRT DE SETEMBRO, 461, CENTRO		Município Içara - SC	CEP 88821-640

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM MARÇO DE 2026			
Período de Horas Plantão: 13,26			
Valor da hora Plantão: R\$ 115,00			
Valor total do Plantão: R\$ 1.525,00			
Médica: Maria Julia Lindermann P. Teixeira CRM: 32999/SC			
Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Contribuição Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Criciúma - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Isent. de imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.525,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do IM -
IC ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria -		
VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.525,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.525,00

TOTALS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais Estaduais Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

At-Cont: Nome completo do Médico: Maria Julia Lindermann P Teixeira CRM: 32999/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. Dados para
CONTAS PJ MARIA JULIA LINDERMANN PERESSONI TEIXEIRA Banco UNICRED (136) Agência 1707 Conta (PJ) 547308-0

Banco: Itaú
ag: 6448
cc: 98490-3.

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

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Chave de Acesso da NFS-e

42051082261862446000110000000000000526054482654424

Número da NFS-e

6

Competência da NFS-e

08/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

08/05/2026 10:38:53

Número da DPS

5

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

08/05/2026 10:38:53



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

61.862.446/0001-10

Inscrição Municipal

-

Telefone

(18) 3222-0037

Nome / Nome Empresarial

C. H. DACOREGIO PERIN SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail

ESCRITORIO.MEDBILL@GMAIL.COM

Endereço

RUA ANA BETT GHIZONI, 47, CENTRO

Município

Grão Pará - SC

CEP

88890-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

E-mail

-

Endereço

SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO

Município

Içara - SC

CEP

88820-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.01.01 - Medicina

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Içara - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Nome completo do Médico: Carlos Henrique Dacoregio Perin

CRM: 40990/SC

Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro

Total de Horas Plantão: 19,96

Valor da hora Plantão: R\$ 115,00

Valor total do Plantão: R\$ 2.295,00

Competência: Março de 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Grão Pará - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 2.295,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 2.295,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.295,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco: nu pagamentos (0260)

Ag: 0001

C: 303.460 512-4.

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

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Chave de Acesso da NFS-e
4204608223779048800010800000000002026050035813880

Número da NFS-e
20

Competência da NFS-e
07/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/05/2026 17:11:19

Número da DPS
15

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
07/05/2026 17:11:19



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 37.790.488/0001-08	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9820-9816
Nome / Nome Empresarial ZORTEA & GUEZZI SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail TAILYNEZORTEA@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA FELIPE SCHMIDT, 185, PIO CORREA		Município Criciúma - SC	CEP 88811-504
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		E-mail -	
Endereço SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO		Município Içara - SC	CEP 88820-090

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços médicos - Nome completo do Médico: Tailyne Zortea - CRM: 27761/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro - Total de Horas Plantão: 20 - Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 Valor total do Plantão: R\$ 2.300,00 - Competência: 03/2026.				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Criciúma - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -	
Valor do Serviço R\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -	
BC ISSQN R\$ 2.300,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 46,00	

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	IRRF R\$ 34,50	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 106,95	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 14,95	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 69,00			

VALOR TOTAL DA NFS-E	Valor do Serviço R\$ 2.300,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 141,45	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 83,95			Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.158,55

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais 0,00 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 0,00 %
--	---------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Banco: Unimed
Ag: 1401
CC: 790003-1



Chave de Acesso da NFS-e

42070072242968152000122000000000001726058846350109

Número da NFS-e

17

Competência da NFS-e

07/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

07/05/2026 21:16:23

Número da DPS

12

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

07/05/2026 21:16:23

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

42.968.152/0001-22

Inscrição Municipal

15285

Telefone

(48) 9884-1541

Nome / Nome Empresarial

PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail

PAULOLINO@HOTMAIL.COM

Endereço

R ESTACIO JOSÉ RAFAEL, 573, CENTRO

Município

Içara - SC

CEP

88820-046

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

E-mail

-

Endereço

SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO

Município

Içara - SC

CEP

88820-090

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.01.01 - MedicinaCódigo de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Içara - SCPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº 31244/SC- PER - FEVEREIRO/2026 - HORAS 130,43 - Valor da hora Plantão: R\$ 134,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Içara - SCRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 17.477,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 17.477,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 17.477,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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