

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\$ 422.007,57

Em: 09/04/2026

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\$ 422.007,57 (Quatrocentos e vinte dois mil e sete reais e cinquenta e sete centavos) realizados em 09/04/2026, 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 130/2026

À
Prefeitura Municipal de
Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa à prestação de contas do valor de R\$ 422.007,57 (Quatrocentos e vinte dois mil e sete reais e cinquenta e sete centavos), recebidos em 09/04/2026, 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

422,007.57

422.007.57

Janaína Velasques Stone
Diretor Presidente
CPF nº 691.572.350-15

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

Júlio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288.628.309-63

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.

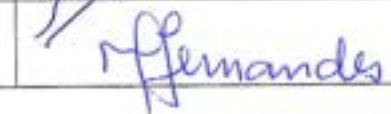
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº FMS/001/2026, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do CONVÊNIO supracitado, foram recebidos no dia 09/04/2026 a importância de R\$ 422.007,57 (Quatrocentos e vinte e dois mil e sete reais e cinquenta e sete centavos), 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	



Chave de Acesso da NFS-e
4204608220399144000014600000000003626053075159812

Número da NFS-e
36

Competência da NFS-e
21/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
21/05/2026 17:43:51

Número da DPS
32

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
21/05/2026 17:43:51



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 FUNDAÇÃO 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	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Descrição do Serviço a) - Nome completo do Médico: Joelson Carmono Lemos b) - CRM: CRM: 8266/SC c) - Especialidade Médica: Responsabilidade Técnica da Obstetrícia d) - Total e Horas: 744 e) - valor da hora R\$ 4,70 f)			

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

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 INSCRITA AO LADO Fundacao Social Hospitalar De Icara - Santa Catarina - (R\$ 1.795,00) (NUNCA EMISSÃO E NOVAMENTE EMISSÃO FISCAL)		NF-e N. 250.913 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. 250.913 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3126 0566 4378 3100 0133 5500 1000 2509 1368 8820 0631 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 Tere N Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 631260000252092 25/05/2026 08:46:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3767872840056	DESC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO	CPF 66.437.831/0001-33	
DESTINATÁRIO/RECEBEDOR NOME/RAZÃO SOCIAL Fundacao Social Hospitalar De Icara		CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO 25-05-2026
ENDEREÇO R Sete de Setembro N. 461	Bairro/Estado Centro	CEP 68.820-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25-05-2026
MUNICÍPIO Icara	FONE/FAX (48) 3467-1200	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:46:15
FATURA/DISPONTE NF antecipada - à vista			

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		1.795,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				1.795,00	

TRANSPORTADOR/VALORES TRANSPORTADOS		RAÇÃO SOCIAL Ect - Empresa De Correios E Telegrafos		TIPO DE CONTRATO 0 - Emitente		CÓDIGO ANTE		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		MARCA		NOME		PESO BRUTO 4,4400 Kg		PESO LÍQUIDO 0,1630 Kg			

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	MON/SR	CE	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESP.	% DESP.	V. TOTAL	IC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5571	Cateter duplo lumen Medikath 7Fr 20cm 18/14 (Lote: 440326CV O.Fab: 27/03/20 D.Val: 26/03/29) MCDL0720K2 81580880001 01 Cateter em polietileno duplo lumen 7Fr (14/18 G) x 20 cm; 01 agulha introduzida 18 G x 7,0 cm; 01 fio guia-metálico em aço inoxidável com núcleo em nitinol 0,035" x 60 cm ponta em Jota; 01 dilatador de veia 8.5 Fr x 10 cm; 02 tampas luer lock; 01 alça de sutura movel com trava		90183929	640	6108	UN	60,00	33,50	0,00	0,00	1.675,00	0,00	0,00		0,00	
725	Kit canula biopala medula osses sistema travamento 11G x 10 cm Biomedical (Lote: 25128A O.Fab: 30/06/25 D.Val: 31/05/30) OBLT1110 10280650121 RCM5/23 Item 95, Anexo K, parte 14, Reg.123		90183929	640	6108	UN	1,00	120,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00		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

CÁLCULO DO IPI		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DO IPI	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 3496 - Isenção de ICMS conf. Convenio ICMS 61/99 da Confaz prorrogada para 31/12/2026 através do Convenio ICMS 78/2025 c/c Ato Declaratório 16/2025 AC PRINCIPAIS COMPRAS convenio FMS01/2075 Inspeccionado por: DEBORAF A mercadoria saiu do depósito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1348905/ Operacao sujeita ao disposto na Lei Complementar n. 224/2025. - LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R Sete de Setembro, 461, Bairro Centro, Icara /SC, CEP 88230000 2026-05-25/08:46:15-03:00 - Contingencia SFC-AH em decorrência de problemas técnicos.				RESERVADO AO FISCAL			



Chave de Acesso da NFS-e

4204608229738094300012900000000003026058457317912

Número da NFS-e
30Competência da NFS-e
21/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
21/05/2026 11:54:52Número da DPS
18Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
21/05/2026 11:54:52A 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

FUNDACAO 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 - MedicinaCódigo de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Içara - SCPais da Prestação
-

Descrição do Serviço

PLANTÕES MÉDICOS NO MÊS MARÇO/2026.

Total de Horas Plantão: 144 Valor da hora Plantão: R\$ 155,00 = 22.320,00

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 TributávelPais Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Criciúma - SCRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 22.320,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
R\$ 22.320,00Alíquota Aplicada
2,00%Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
R\$ 446,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R\$ 334,80Contribuição Previdenciária - Retida
-Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 1.037,88Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL RetidasPIS - Débito Apuração Própria
-COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 22.320,00Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
R\$ 1.372,68PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 20.947,32

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO RINCAO

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO RINCÃO

CNPJ: 18.318.618/0001-60

NFS-e - NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	2026000000000008
Data da emissão da nota	27/05/2026 17:53:01
Competência	Maio/2026
Código de verificação	0LMKLJBSS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LMC SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: LMC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.098.985/0001-10

Inscrição municipal: 272160

Endereço: R RUA N 02 Número: SN Bairro: VILA SUICA CEP: 88828-000

Complemento:

Município: Balneário Rincão

UF: SC

E-mail: contato@contabilizadr.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (11) 93502-6188

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDACAO SOC.HOSPITALAR DE ICARA

Nome/Razão social: FUNDACAO SOC.HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO-85 Número: 461 Bairro: CENTRO (IÇARA) CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados pela Dra. Lais Madeira Constantino, CRM 38981/SC, na especialidade Plantões de Pronto Socorro, totalizando 190,92 horas de plantão, ao valor de R\$ 115,00 por hora, perfazendo o montante de R\$ 21.955,00, referente à competência Abril/2026.	21.955,0000	1,0000	21.955,0000	21.955,00x2,01 =	441,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
---------	------------	------	-------------	---------	------------	------	-------------	---------	------------	------	-------------

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 21.955,00		Valor líquido = R\$ 21.955,0000			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	21.955,00	441,30

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Operação Tributável

Regime Especial de Tributação:

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Outras informações: Banco Unicred Agência 1404 Conta 34660-8 PIX: lais.madeira23@gmail.com

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.952,95 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 463,25 (2,11%), com base na

Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Verificar autenticidade



Chave de Acesso da NFS-e

4205407226113133900011100000000001926050240529641

Número da NFS-e

19

Competência da NFS-e

27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

27/05/2026 13:36:40

Número da DPS

18

Série da DPS

1

Data e Hora da emissão da DPS

27/05/2026 00:00:00

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 61.131.339/0001-11	Inscrição Municipal 8272898	Telefone (48) 9674-8720
Nome / Nome Empresarial CANARIM DE MENEZES SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail -	
Endereço AVENIDA PREF OSMAR CUNHA, 416, CENTRO		Município Florianópolis - SC	CEP 88.015-100
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 S...	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		E-mail notafiscal@fdonao.com.br	
Endereço Rua Sete de Setembro, 461, Centro		Município Içara - SC	CEP 88.820-090

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	País da Prestação -
Descrição do Serviço Médico: Verônica Canarim de Menezes CRM: 40787/SC Plantões Pronto Socorro, Total de Horas Plantão: 114,79 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 Valor total do Plantão: R\$ 13.200,00 Competência Abril de 2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Florianópolis - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 13.200,00	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\$ 13.200,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 13.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900

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

4204608224296815200012200000000000426050247424338

Número da NFS-e
4Competência da NFS-e
28/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
28/05/2026 10:45:40Número da DPS
4Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
28/05/2026 10:45:40A 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 -	Telefone (48) 9844-1541
Nome / Nome Empresarial PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail TECNOIDIGITAL.CONTABILIDADE@GMAIL.COM	
Endereço RUA SAO VICENTE DE PAULA, 315, MICHEL		Município Criciúma - SC	CEP 88803-110
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 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	Pais da Prestação -
--	--	---	-------------------------------

Descrição do Serviço
RESP TEC. PS - PAULO ROBERTO LINO DA SILVA - CMR Nº 31244/SC - HRS 744 VALOR HORA R\$ 2,69 PER ABRIL/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\$ 2.000,00	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\$ 2.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

42046082231251868000135000000000006626054525459254

Número da NFS-e
66Competência da NFS-e
27/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
27/05/2026 15:44:47Número da DPS
43Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
27/05/2026 15:44:47A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta de
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial L & M MEDICINA INTERNA LTDA Endereço RUA CAMPO ALEGRE, 215, NOSSA SENHORA DA SALETE Simples Nacional na Data de Competência Não optante	CNPJ / CPF / NIF 31.251.668/0001-35	Inscrição Municipal - E-mail NANDACIZESKI@HOTMAIL.COM Município Criciúma - SC Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Telefone (48) 9935-5573 CEP 88815-670
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Endereço SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal - E-mail - Município Içara - SC	Telefone - 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 Médico Drº Luiz Gustavo De Vila De Luca ctm nº 35273/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro no mês de Abril/2026 Total de horas Plantão: 127,05 horas Valor da hora de plantão R\$ 121,00			

DADOS BANCARIOS BANCO: UNICRED AGENCIA: 1707 CC: 546716-0 L&M MEDICINA INTERNA LTDA CNPJ: 31.251.668/0001-35

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\$ 15.372,50	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do IM -
BC ISSQN R\$ 15.372,50	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 307,45

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 230,59	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 714,83	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 99,92	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 461,18		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 15.372,50	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 945,42	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 561,10		Valor Líquido da NFS-e R\$ 14.427,08

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00Estaduais
R\$ 0,00Municipais
R\$ 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
42061082261862446000110000000000000726058405432796

Número da NFS-e

7

Competência da NFS-e

27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

27/05/2026 11:59:17

Número da DPS

6

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

27/05/2026 11:59:17



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	61.862.446/0001-10	-	(18) 3222-0037
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
C. H. DACOREGIO PERIN SERVICOS MEDICOS LTDA		ESCRITORIO.MEDBILL@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
RUA ANA BETT GHIZONI, 47, CENTRO		Grão Pará - SC	88890-000
Regime de Apuração Tributária pelo SN		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)			
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	83.852.418/0001-54	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		-	
Endereço		Município	CEP
SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO		Içara - SC	88820-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Içara - SC	-
Descrição do Serviço			
Nome completo do Médico: Carlos Henrique Dacoregio Perin			
CRM: 40990/SC			
Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.			
Total de Horas Plantão: 129,98			
Valor da hora Plantão: R\$ 115,00			
Valor total do Plantão: R\$ 14.947,50			
Competência: Abril de 2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Grão Pará - SC	Nenhum
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\$ 14.947,50	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 14.947,50	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 14.947,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

4204608225551528900017300000000003326059387644415

Número da NFS-e
33Competência da NFS-e
27/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
27/05/2026 15:40:50Número da DPS
9Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
27/05/2026 15:40:50A 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	55.515.289/0001-73	-	(48) 9629-9758
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
EDOARDO AUGUSTO MALESANI SERVICOS MEDICOS LTDA		DREDOARDOMALESANI@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO, 110, CENTRO		Criciúma - SC	88801-170
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	83.852.418/0001-54	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
FUNDACAO 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	País da Prestação
04.01.01 - Medicina	-	Içara - SC	-
Descrição do Serviço			
Nome completo do Médico: Edoardo Augusto Melesani			
CRM: CRM: 37921/SC			
Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro			
Total de Horas Plantão: 14,70			
Valor da hora Plantão: R\$ 115,00			
Valor total do Plantão: R\$ 1.690,00			
Competência: Abril de 2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Criciúma - SC	Nenhum
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\$ 1.690,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 1.690,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 1.690,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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
4204608224706828400011100000000002326050053740370

Número da NFS-e

23

Competência da NFS-e

27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

27/05/2026 13:50:01

Número da DPS

13

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

27/05/2026 13:50:01

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 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
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 IÇARA		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 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2026 Total de Horas Plantão: 21,18 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 Valor total do Plantão: R\$ 2.435,00 Médica: Maria Julia Lindermann P. Teixeira CRM: 32999/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro			

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\$ 2.435,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do IM -
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\$ 2.435,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.435,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Nome completo do Médico: Maria Julia Lindermann P Teixeira CRM: 32999/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. Dados para depósito: CONTA PJ MARIA JULIA LINDERMANN PERESSONI TEIXEIRA Banco UNICRED (136) Agência 1707 Conta (PJ) 547308-0





Chave de Acesso da NFS-e

4204608229738094300012900000000003326050985467260

Número da NFS-e
33

Competência da NFS-e
27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
27/05/2026 14:56:19

Número da DPS
21

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
27/05/2026 14:56:19



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

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

Pela Prestação
-

Descrição do Serviço

PLANTÕES MÉDICOS NO MÊS JANEIRO/2026.

Total de Horas Plantão: 74,55 Valor da hora Plantão: R\$ 155,00 = 11.554,37

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

Pela 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\$ 11.554,37

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 11.554,37

Alíquota Aplicada

2,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 231,09

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 173,32

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 537,28

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\$ 11.554,37

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 710,60

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 10.843,77

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
42070072262018838000160000000000001826055258534573

Número da NFS-e
18

Competência da NFS-e
27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
27/05/2026 15:23:11

Número da DPS
12

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
27/05/2026 15:23:11



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 62.018.838/0001-60	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9954-2609
Nome / Nome Empresarial LARISSA ESBEGEN SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail MEFCONTABILIDADEASSESSORIA@GMAIL.COM	
Endereço R NEOZI FERNANDES, 53, JUSSARA		Município Içara - SC	CEP 88827-488
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 - Medicina	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Nome completo do Médico: Larissa Esbegen Marcelino CRM: 40734/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. Total de Horas Plantão: 57,66 x 115,00 Valor total do Plantão: R\$ 6.630,00 Competência: Abril de 2026.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pela Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Içara - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 6.630,00	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\$ 6.630,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.630,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.

JANAÍNA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Chave de Acesso da NFS-e
42046082233004165000190000000000001326054438484953

Número da NFS-e
13

Número da DPS
11

Competência da NFS-e
28/05/2026

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/05/2026 08:51:40

Data e Hora da emissão da DPS
28/05/2026 08:51:40



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 SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail CONTABIL2@ATUAL.CNT.BR	
Endereço RUA JOSE MANOEL SIMAO, 145, MINA BRASIL		Município Criciúma - SC	CEP 88811-244
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 04.01.01 - Medicina	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Honorários médicos - Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195 - mar/26 - 23,42h x R\$ 155,00 (total R\$ 3.630,12)			

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\$ 3.630,12	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 3.630,12	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 72,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 54,45	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 168,80	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 23,60	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 108,90		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.630,12	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 223,25	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 132,50		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.406,87

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,11 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200





Chave de Acesso da NFS-e

42046082237904290000108000000000001626053460795007

Número da NFS-e
16Competência da NFS-e
28/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
28/05/2026 09:20:21Número da DPS
11Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
28/05/2026 09:20:21A 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 37.904.290/0001-08	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9904-0237
Nome / Nome Empresarial ERAS - SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail -	
Endereço TRAVESSA GERMANO MAGRIN, 100, CENTRO		Município Criciúma - SC	CEP 88802-090
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 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 Médico: Elieir Richard de Araújo e Silva CRM: 25636/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. Total de Horas Plantão: 59,07 Valor da hora Plantão: R\$ 132,00 Valor total do Plantão: R\$ 7.797,00 Competência: Abril 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\$ 7.797,00	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\$ 7.797,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.797,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

4211603224816500000017800000000001926050154887999

Número da NFS-e

19 Competência da NFS-e 27/05/2026 Data e Hora da emissão da NFS-e 27/05/2026 10:31:41

Número da DPS

13 Série da DPS 70000 Data e Hora da emissão da DPS 27/05/2026 10:31:41



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 48.165.000/0001-78

Nome / Nome Empresarial

LZS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço

Rua DIOMICIO FREITAS, 390, CARAVAGGIO

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Inscrição Municipal

2969

E-mail

lzsservicosmedicos@gmail.com

Município

Nova Veneza - SC

Telefone

(48) 9663-4891

CEP

88868-000

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

Nome / Nome Empresarial

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Endereço

SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO

Inscrição Municipal

-

E-mail

-

Município

Içara - SC

Telefone

-

CEP

88820-312

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

Dr. Lucas Zanardo Savio CRM: 29510/SC mês de referência Abril/2026, Clínica médica 180 horas, convênio 2025TR000304.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Nova Veneza - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 7.500,00

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\$ 7.500,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 7.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

4204808223125166800013500000000006526058854687655

Número da NFS-e

65

Competência da NFS-e

27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

27/05/2026 09:47:35

Número da DPS

42

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

27/05/2026 09:47:35

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

31.251.668/0001-35

Inscrição Municipal

-

Telefone

(48) 9935-5573

Nome / Nome Empresarial

L & M MEDICINA INTERNA LTDA

E-mail

NANDACIZESKI@HOTMAIL.COM

Endereço

RUA CAMPO ALEGRE, 215, NOSSA SENHORA DA SALETE

Município

Criciúma - SC

CEP

88815-670

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

Médica Drª Maria Fernanda Anselmo Cizeski crm nº 22557/SC Especialidade Médica: Clínica Médica no mês de Abril/2026 Total de Horas Sobreaviso: 180
hrs Valor total Sobreaviso R\$ 7.500,00 Numero do Convênio: 2025TR000204

DADOS BANCARIOS BANCO: UNICRED AGENCIA: 1707 CC: 546716-0 L&M MEDICINA INTERNA LTDA CNPJ: 31.251.668/0001-35

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\$ 7.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 7.500,00

Alíquota Aplicada

2,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 150,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 112,50

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 348,75

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 48,75

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 225,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 7.500,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 461,25

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

R\$ 273,75

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 7.038,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 0,00

Estaduais

R\$ 0,00

Municipais

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200





Chave de Acesso da NFS-e

4204608223131922700012800000000001626054165278141

Número da NFS-e

16

Competência da NFS-e

27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

27/05/2026 08:54:47

Número da DPS

13

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

27/05/2026 08:54:46



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 31.319.227/0001-28	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9614-5563
Nome / Nome Empresarial DB HEALTH CLINICA MEDICA LTDA		E-mail PAULO@MINATTOCONTABILIDADE.COM.BR	
Endereço AVENIDA GETULIO VARGAS, 325, CENTRO		Município Criciúma - SC	CEP 88801-500
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 IÇARA		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 da Prestação Içara - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Médico: Diana Budny Serafim CRM:21299/SC Especialidade Médica: Clínica Médica. Total de horas sobreaviso: 180hs, competência abril/2026. Número do convênio 2025TR000304 Banco: 136, Unicred do Brasil Db Health Clínica Medica Ltda Agência: 1401 Conta corrente: 107012-8 CNPJ:31.319.227/0001-28			

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 de Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 7.500,00	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\$ 7.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200





Chave de Acesso da NFS-e

4204608223089593400010800000000006626050674927245

Número da NFS-e
66Competência da NFS-e
27/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
27/05/2026 10:55:55Número da DPS
52Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
27/05/2026 10:55:54A 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 Nome / Nome Empresarial LCSC MEDICINA INTERNA LTDA Endereço RUA NATAL PERUCHI, 365, MINA BRASIL Simples Nacional na Data de Competência Não optante	CNPJ / CPF / NIF 30.895.934/0001-08 Inscrição Municipal - E-mail CONTROLE@DAGUS.COM.BR Município Criciúma - SC Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Telefone (48) 3430-1143 CEP 88811-224
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Endereço R SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54 Inscrição Municipal - E-mail - Município Içara - SC	Telefone - 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 REPASSE DRA. RAFAELA TEREZA GRAHL CLEMES CRM 20671/SC. ESPECIALIDADE MÉDICA: CLÍNICA MÉDICA TOTAL DE HORAS SOBREAVISO: 180 TOTAL R\$ 7.500,00 COMPETÊNCIA 04/2026 NÚMERO DO CONVÊNIO 2025TR000304			

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\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 7.500,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 150,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 112,50	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 348,75	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 48,75	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 225,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 7.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 461,25	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 273,75		Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.038,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
3,65 %Estaduais
0,01 %Municipais
2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





Chave de Acesso da NFS-e
4204608222311472400016100000000013526054037792284



Número da NFS-e 135	Competência da NFS-e 27/05/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 27/05/2026 09:32:41
Número da DPS 104	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 27/05/2026 09:32:41

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 Nome / Nome Empresarial KBS CLINICA MEDICA LTDA Endereço RUA ANTONIO DE LUCCA, 91, PIO CORREA Simples Nacional na Data de Competência Não optante	CNPJ / CPF / NIF 23.114.724/0001-61	Inscrição Municipal - E-mail KBS.ASSOCIADAS@GMAIL.COM Município Criciúma - SC Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Telefone (48) 3433-2012 CEP 88811-503
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Endereço R SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal - E-mail - Município Içara - SC	Telefone - 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
Nome completo do Médico: Andrea da Conceição Spillere - CRM: 17784/SC
Especialidade Médica: Clínica Médica
Total de Horas Sobreaviso: 180
Valor total do Sobreaviso: R\$ 7.500,00
Competência: 04/2026
Nº do Convênio : 2025TR000304
Dados Bancários: Conta Unicred 136- Ag.1401- Cc.106859-8.

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\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 7.500,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 150,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 112,50	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 348,75	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 48,75	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 225,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 7.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 461,25	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 273,75		Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.038,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: DadosBancários:-ContaUnicred136-Ag.1401-Cc.106859-8. | 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.

JANAÍNA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Chave de Acesso da NFS-e

420460822409617200017900000000006026052948319626

Número da NFS-e

60

Competência da NFS-e

27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

27/05/2026 09:31:15

Número da DPS

46

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

27/05/2026 09:31:14

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 24.096.172/0001-79	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9122-1802
Nome / Nome Empresarial RIBEIRO E FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail JPFARIA@GMAIL.COM	
Endereço RODOVIA ALEXANDRE BELOLI, 2170, PRIMEIRA LINHA		Município Criciúma - SC	CEP 88816-500
Simplex 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 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 da Prestação Içara - SC	Pais da Prestação -
--	--	---	-------------------------------

Descrição do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES - HONORARIOS MEDICOS SOBREAVISO NO MES DE 04/2026,
180HORAS NO VALOR DE R\$ 7.500,00 - CONVENIO 2025TR000304
DR JOAO PAULO RIBEIRO FARIA - CRM 25610/SC
BANCO SICOOB - AGENCIA 4027 - C/C 28.897.297-0
DR JOAO PAULO RIBEIRO FARIA - CRM 25610/SC - BANCO SICOOB - AGENCIA 4027 - C/C 28.897.297-0

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\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 7.500,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 150,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 112,25	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 348,75	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 48,75	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 225,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 7.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 461,00	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 273,75		Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.039,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

420700722470314820001000000000001026067247321314

Número da NFS-e
10Competência da NFS-e
02/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2026 21:56:41Número da DPS
6Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2026 21:56:41

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

47.031.482/0001-00

Inscrição Municipal

16374

Telefone

(48) 9998-8263

Nome / Nome Empresarial

47.031.482 LESTER LOPEZ ALMAGUER

E-mail

CONTABILIDADEPIZZETTI@HOTMAIL.COM

Endereço

R AUGUSTA GUSATTI BRUNEL, 107, LIRI

Município

Içara - SC

CEP

88822-214

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

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 da Prestação

Içara - SC

Pais da Prestação

-

Descrição do Serviço

Lester Lopez Almager CRM: 32900/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. Total de Horas Plantão: 78,61 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 Valor total do Plantão: R\$ 9.040,00 Competência: ABRIL de 2026. DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: LESTER LOPEZ ALMAGUER CNPJ: 47.031.482/0001-00 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C: 978370

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Pais Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Içara - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 9.040,00

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\$ 9.040,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 9.040,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

4204608226473349000011800000000000826051075065139

Número da NFS-e

8

Competência da NFS-e

28/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

28/05/2026 09:59:44

Número da DPS

7

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

28/05/2026 09:59:44

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 84.733.490/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9973-7440
Nome / Nome Empresarial ROCHA DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		E-mail LETICIAROCHADASILVA.SC@GMAIL.COM	
Endereço RUA ABILIO PAULO, 285, CENTRO		Município Criciúma - SC	CEP 88802-060
Simplex 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 notafiscal@hsdonato.com.br	
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 da Prestação Içara - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços médicos referentes à plantões pronto socorro, competência 04/2026, prestados pela Dra Letícia Rocha da Silva, CRM SC 42135. Total de horas plantão: 24,05h com valor unitário/hora R\$ 115,00; R\$ 2.765,00.			

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\$ 2.765,00	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\$ 2.765,00	Desconto Condicionado -	Desconto incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.765,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

420700722474919580001960000000001626088682327609

Número da NFS-e
16Competência da NFS-e
02/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2026 22:06:33Número da DPS
14Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2026 22:06:33A 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

47.491.958/0001-96

Inscrição Municipal

16470

Telefone

(48) 9998-8263

Nome / Nome Empresarial

47.491.958 JULIO CESAR PEREZ CRUZ

E-mail

CONTABILIDADEPIZZETTI@HOTMAIL.COM

Endereço

R HENRIQUE LAGE, 105, EDIF VITORIA SALA 486, 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

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 da Prestação

Içara - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Júlio Cesar Perez Cruz CRM: 32920/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. Total de Horas Plantão: 47,96 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00
Valor total do Plantão: R\$ 5.515,00 Competência: ABRIL de 2026. DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: 47.491.958 JULIO CESAR PEREZ CRUZ CNPJ:
47.491.958/0001-96 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C: 100.213-9

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Içara - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 5.515,00

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\$ 5.515,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 5.515,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

4218707224507588500015500000000002828054120931940

Número da NFS-e
28Competência da NFS-e
28/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
28/05/2026 09:57:38Número da DPS
19Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
28/05/2026 09:57:37A 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 Nome / Nome Empresarial CAMILA SANTOS FRAGA LTDA Endereço RUA JUCI CIDADE, 33, RECIFE Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	CNPJ / CPF / NIF 45.075.865/0001-55 E-mail dracamilafraga@gmail.com Município Tubarão - SC Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	Inscrição Municipal 83282 Telefone (00) 9635-9850 CEP 88701-425
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Endereço SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54 E-mail - Município Içara - SC	Telefone - 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 Plantões no Pronto Socorro ref. ao mês 04/2026 ref. a 39,87 horas a R\$ 115,00 CRM 32.122/SC - CAMILA S. FRAGA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Tubarão - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.585,00	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 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.585,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apr. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.585,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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
4204606226409420600010000000000001026059117092857

Número da NFS-e
10
Número da DPS
8

Competência da NFS-e
28/05/2026
Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/05/2026 10:45:05
Data e Hora da emissão da DPS
28/05/2026 10:45:05



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 64.094.206/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 8847-9559
Nome / Nome Empresarial PG MEDICINA E SAUDE LTDA		E-mail EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR	
Endereço RUA FREI DAMIAO, 54, ANA MARIA		Município Criciúma - SC	CEP 88815-329
Simplex 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 88820-240

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 Prestação de serviços médicos referentes aos plantões em pronto socorro, realizados pela médica Paloma Fidélis Ghyzi, CRM 42116. Competência Abril/26. - Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. - Total de Horas Plantão: 85,63 - Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 - Valor total do Plantão: R\$ 9.847,50 - Competência: Abril de 2026.			

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito
Banco: Unicred 136
Agência: 1502
Conta Corrente: 8905266
Pix da Conta PJ: Não informado

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\$ 9.847,50	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\$ 9.847,50	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 9.847,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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
4204608220399144000014600000000003926055681367527



Número da NFS-e 39	Competência da NFS-e 28/05/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/05/2026 07:49:29
Número da DPS 35	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 28/05/2026 07:49:28

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 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 FUNDAÇÃO 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	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Nome completo do Médico: Joelson Carmona Lemos			
b) - CRM: 8268/SC.			
c) - Especialidade Médica: Obstetrícia			
d) - Total de Horas Plantão: 54,30			
e) - Valor da hora Plantão: R\$ 155,00			
f) - Competência: Março 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\$ 8.416,35	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 8.416,35	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 168,33

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 126,25	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 391,36	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 54,71	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 252,49		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 8.416,35	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 517,61	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 307,20		Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.898,74

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

4204608229738094300012900000000003226052221952469

Número da NFS-e
32Competência da NFS-e
27/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
27/05/2026 14:37:46Número da DPS
20Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
27/05/2026 14:37:46A 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 FUNDACAO 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 JANEIRO/2026. Total de Horas Plantão: 77,28/Valor da hora Plantão: R\$ 155,00 = 11.978,32 DR. GERALDO DONEDA DA SILVA - CRM nº: 2021/SC ESPECIALIDADE MEDICA: 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\$ 11.978,32	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 11.978,32	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 239,57

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 179,67	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 556,99	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\$ 11.978,32	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 736,66	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 11.241,66

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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 PARCOMED COM REP DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 03/06/2026 Valor Total: R\$ 1.313,76 Destinatário: 003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		NF-e Nº.: 000.332.266 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PARCOMED AV. SETE DE SETEMBRO, 4615 BATEL - CEP: 80240-000 CURITIBA - PR Fone: (41) 3342-6292	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº.: 000.332.266 Série: 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4126 0685 0792 0000 0134 5500 1000 3322 6610 2933 6147 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141260215006267 - 03/06/2026 14:47:46	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1018958585	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 85.079.200/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL 003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	83.852.418/0001-54	03/06/2026
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461	Bairro / Distrito CENTRO	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/06/2026
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	HORA ENTRADA / SAÍDA 14:46:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	83.852.418/0001-54	
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 88820-000
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA								
Número 801								
Vencimento: 04/06/2026								
Valor: R\$ 1.313,76								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 1.313,76	VALOR DO ICMS 157,65	BASE DE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO ICP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 1.313,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 65,69	V. TOT. TRIB. 264,20	VALOR DO CONTRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.313,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSP LOG ARM DIST LTDA	FRFTE 0- Por conta Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA MARIALVA		MUNICÍPIO PINHAIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776
QUANTIDADE 1,000	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CTE	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNITE	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1223	MONONYLON 14361T / 5,0 45CM SC-30 UN AX2144 DATA FAB 14/11/2025 DATA VENCTO 31/10/2030	30061090	000	6.108	UN	120,00	5,30	660,00	660,00	79,20		12,00	
1377	PROLINE 8424T / 0 75CM CT-1 UN AW9016 DATA FAB 13/08/2025 DATA VENCTO 31/07/2030	30061090	500	6.108	UN	72,00	9,08	653,76	653,76	78,45		12,00	
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													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 003810... CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA... 332266/1... 04/06/2026... 1.313,76... SOLICITANTE JORGE *** FMS001/2025 ***... OBS. DA NOTA: VENDEDOR: JORGE... OBS DEV: NUM. CONVENIO: ENDEREÇO DE ENTREGA: R SETE DE SETEMBRO-CENTRO ICARA-SC... 88820000... RECOLHIDO DIFERENCIAL DE ALIQUOTA DE 0% PARA O ESTADO DE ORIGEM NO VALOR DE R\$ 0,00 E 100% PARA O ESTADO DE DESTINO NO VALOR DE R\$ 65,69 PELA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 NF COMPL. ICMS REF. NF N: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 264,20	



GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48) 3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 879 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 843 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICAD-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 31684235
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



291-4/19

CHAVE DE ACESSO
4226.0582.8730.6800.0140.5500.1031.6842.3519.9813.9685

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
242260243935098 29/05/2026 03:12:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5102
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250064111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 02.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 357/3 - FUND SOC HOSP ICARA	CNPJ / CPF 83.852.416/0001-54	DATA DE EMISSÃO 28/05/2026
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 461	COMPLEMENTO	DATA ENTRADA / SAÍDA 29/05/2026
MUNICÍPIO ICARA	CEP 88820000	HORA DE SAÍDA 05:00:00
	UF SC	
	FONE 48999153324	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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

FATURA NÚMERO 001	VENCIMENTO 05/06/2026	VALOR 4895,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
-------------------------	--------------------------	------------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO ICMS 4895,00	VALOR ICMS 832,15	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4895,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4895,00

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL CHAYA TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA DEBENTE / CREDITO 0	CÓDIGO ANTT 054517966	PLACA VEÍCULO / RESOQUE RBD9A22	UF SC	CNPJ / CPF 43.851.576/0001-75
ENDEREÇO RUA JAMUARI ALVES GARCIA, 2203	MUNICÍPIO TUBARAO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 261354671		
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXAS	MARCA 186031	NUMERAÇÃO 1 275 3006 2752/2752	PESO BRUTO 20,195	PESO LÍQUIDO 20,195

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0768705	TRONET CETOLOLACO 30MG/ML C/ 50AMPX1ML (POS) DESC:77,00% PP:441,04. FABRICANTE:HIPOLABOR FMC:101,50 LT:8821125 VAL:30/09/2027	30049062	900	5102	UN	10	101,50	1015,00	1015,00	172,55	17,00	0,00	0,00
0769167	ACIDO TRANEXAMICO 30MG/ML CX C/100AMP X 5ML (NEG) DESC:61,00% PP:692,00. FABRICANTE:HIPOLABOR FMC:928,29 LT:88056125H VAL:31/10/2027	30049099	500	5102	UN	4	270,00	1080,00	1080,00	183,60	17,00	0,00	0,00
0480193	CEFASOLINA IV/IM 10G CX C/50 FR (POS) DESC:78,10% PP:770,98. FABRICANTE:BIOMEDICO FMC:168,50 LT:011032 VAL:31/01/2028	30042059	500	5102	CX	10	169,50	1695,00	1695,00	286,45	17,00	0,00	0,00
0325971	NEOPHYLAC 350MG C/1 SER (POS) DESC:35,80% PP:300,47. FABRICANTE:CSG MEDICINA FMC:414,17 LT:8140846579 VAL:17/07/2028	30921235	700	5102	FR	5	223,00	1115,00	1115,00	189,55	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
* O ACHIEVE DESSA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZAÇÃO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESSA OPERAÇÃO CONFORME ART. 166º DO TRANSCORRIDO EM: ICARA - SC PARA CNPJ 43. 853.737/0001-40 / SOBRIE TRANSPORTES LTDA PLACA: RBD9A22. PED. FORNECEDOR TRANSMISSÃO JANT-746679. B.O. COM DED. DO FISC. COFINS CONV. ICMS 34 2006, POS 3815 NEG 1080 HNY. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARÁ. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARAGAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 0 1048619 AN 1209050 VISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 6º DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. ÚNICO, RDC/130-20-ANVISA	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

ENCERTEIMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTIS DA NOTA FISCAL INDEICADA AO LADO		NF-e N. 001364633 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 Cx76088-000 VERA CRUZ/RS Fone: 55537187400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001364633 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4326 0607 7522 3600 0123 5500 1001 3646 3317 0524 6161 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./VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260184718438 02/06/2026 18:33:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043
	CNPJ/CNP 07.732.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CNP	DATA DE EMISSÃO
NOMENCLATURA SOCIAL FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	02/06/2026
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461		CID 88820-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ICARA	CEP 88820-000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA			
001001364633			
888.00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 888,00	VALOR DO ICMS 106,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 888,00	
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 888,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DISTR. PROD. MEDICO HOSP SA	PRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2460	MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 47,000

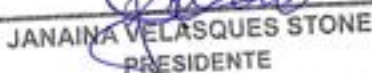
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02183	DROPERIDOL 2,5MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA DROPER DAL (CI) EXCLUSIVO LOTE: 50038372 - DT.FAB R: 09/03/26 - DT.VALID: 31/01/29 - GTIN: 789 6676420333 - REG. M. S: 1829800780071 - FA BRICANTE: CRISTALIA PRO D. QUIMCOS PHARMAC. LTDA	30049064	500	6108	AM	50,0000	11,1000	555,00	555,00	66,60	0,00	12,00%	0,00%
02389	ESPECULO VAGINAL N. EST. N. LUBRIF. MEDIO KOLPLAS T LOTE: 1251006029 - DT.F ABR: 25/11/25 - DT. VALI D: 06/10/27 - GTIN: 7 898027966015 - REG. M. S: 10370230012 - FA BRICANTE: KOLPLAST CI S.A.	90189099	000	6108	UN	300,0000	1,1100	333,00	333,00	39,96	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 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 243260184718438 Vendedor: KENIA DE OLIVEIRA convenio FMS0012025 Pedido(s): A53988 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 85,45 (9,62%). 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\$ 44,40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	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
--	---

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 242260253809883 Vendedor: OL ACHE CONENIO FMS001/2025 Pedido(s):.004884 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 708.84 (31.50%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO

DECLARAÇÃO DE CATEGORIA FISCAL	DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO ELECTRORE
--------------------------------	--------------------------------------



Identificação do emitente MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96380-000		DANFE DOCUMENTO AUTUALIZADO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 9 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 726820 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4326 0694 3894 0000 0184 5500 1000 7268 2010 0321 3815 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 243260184739311 02/06/2026 18:51:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. 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 02/06/2026
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461	BAIRRO CENTRO	CEP 88820-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2026
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 18:51

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

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.400,00	VALOR DO ICMS 168,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00
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 1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADO NOME/RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO		FRETE POR CONTA 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (ICP)	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 50	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 114,750	PESO LÍQUIDO 114,750	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CTF	CPQF	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST
10374	ÁGUA INJEÇÃO 10ML PLT. EQUIPLEX C/260AMP LOTE: 2532722 QTD: 50,000 VALOR: 04/12/2027 FABRICAÇÃO: 05/12/2025	30049099	300	610	CX	50,000	28,000	1.400,00	0,00	1.400,00	168,00	0,00	0,00	0,00	12,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 544164 Representante: BRUNA JUVENCILIA 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 inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 165 do CTM. Art. 165 do CTM. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 convenio FMS001/2025 ICMSUFdest: R\$70,00	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

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 ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 726820 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA	

Identificação do emissor MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: — KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 726760 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4326 0694 3894 0000 0184 5500 1000 7267 6010 0321 3211 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 243260184648744 02/06/2026 17:37:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. 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 02/06/2026	
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461		BAIRRO CENTRO		CEP 88820-000	
MUNICÍPIO ICARA		FONE/FAX		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2026	
				HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:36	

FATURA/DUPPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.296,76	VALOR DO ICMS 731,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.545,76
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 6.545,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	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 14	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 104,865	PESO LÍQUIDO 104,865	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ALIQUOTAS	ICMS	IPI
6363	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAO X 120R PCT/5UN MEDI HOUSE LOTE: 26041753 QTD: 700,000 VALID: 17/04/2029 FABRICAÇÃO: 17/04/2026 LOTE: 2603174 QTD: 300,000 VALID: 30/03/2029 FABRICAÇÃO: 01/03/2026	30059090	000	6108	PCT	1.000,0000	5,4000	5.400,00	0,00	5.400,00	648,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
5934	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO GARRAFA EMBRAMEB LOTE: 25110973701 QTD: 50,000 VALID: 11/02/2028 FABRICAÇÃO: 13/11/2025	90189099	040	6108	UN	50,0000	4,9800	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1948	DOSADOR ORAL 20ML MEDIX PCT/40UN - cProdANVISA: 80495510161 LOTE: HYOS20-251115 QTD: 13,000 VALID: 30/10/2030 FABRICAÇÃO: 30/11/2025	90183119	200	6108	PCT	13,0000	23,1200	300,56	0,00	300,56	12,02	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
3160	EXTENSOR 120CM LL TKL PCT/50UN LOTE: JTELI20-250914 QTD: 100,000 VALID: 13/09/2030 FABRICAÇÃO: 14/02/2025	90189010	700	6108	UN	100,0000	0,8100	81,00	0,00	81,00	9,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
1456	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG (CI)07539 GENERICO GEOLAB CX/500CPR - vPMC: 2.136,51 cProdANVISA: 1542302040067 LOTE: 2602785 QTD: 4,000 VALID: 31/03/2028 FABRICAÇÃO: 01/03/2026	30049079	000	6108	CX	4,0000	62,5000	250,00	0,00	250,00	30,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
80900	SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESenius CX/30FRS - vPMC: 337,20 cProdANVISA: 1004101070185 LOTE: 74UL4801 QTD: 2,000 VALID: 05/10/2027 FABRICAÇÃO: 05/11/2025	30049099	300	6108	CX	2,0000	132,6000	265,20	0,00	265,20	31,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 584001 Representante: BRUNA JUVENCILIA DE OLIVEIRA SILVA Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituçoes pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Isencao Conforme: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9, inciso XVIII, apendice XIX do RICMS RS / PIS/COFINS cfe LC 224/2025 Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 / PIS/COFINS cfe LC 224/2025 convênio FMS001/2025 ICMSUFDest: R\$338,89	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

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 ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 726760 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA  Fone: 4130370700 ROD DEPUTADO ANTONIO HEIL, 6305, ITAIPAVA, ITAJAI, SC 88318111 brazmix.com.br EMAIL: sac@brazmix.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 465 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4226061097294800059655001000004651000014654 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260253238213 03/06/2026 11:15:39		INSCRIÇÃO ESTADUAL 261636936	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 10972948000596			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 41261 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ / CPF 83852418000154		DATA DA EMISSÃO 03/06/2026	
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SMEX 03/06/2026	
NÚMERO ICARA		UF SC		TELEFONE / FAX 4834671200	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261636936		INSCRIÇÃO ESTADUAL 261636936		HORA DA SAÍDA 11:15:39	

FATURAS

001	04/06/2026	4.096,70			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUPR	0,00	VALOR DO ICMS SUPR	0,00	VALOR TOTAL FOS PRODUTOS	4.096,70
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.096,70

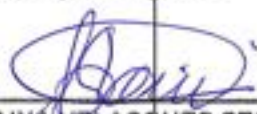
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI		FRET POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT AAA0000		PLACA DO VEÍCULO PR		CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06	
ENDEREÇO RUA JOSE ANTUNES FERREIRA, 83		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808		QUANTIDADE 25		ESPÉCIE VOLUMES	
MARCA 25		VOLUMES 25		PESO BRUTO 2.995,000		PESO LÍQUIDO 2.995,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PNC	NCM/SH	CST	CPDP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPT	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
22491	COMPRESSA 7,5X7,5 C10 13F LIVA AMED LOTE: SEMLOTE VALIDADE: 29052027 FABRICAÇÃO: 08062025	0,00	30850090	041	5102	UN	2,520	0,4104	1.033,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17058	PSYLOGICO 0,9% 500ML, BULA NF HALEXSTAR LOTE: 080211486 VALIDADE: 29052027 FABRICAÇÃO: 08062025	0,00	30840090	041	5102	UN	4,500	3,2900	1.480,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17724	LUNA NITRILICA (G) C10 C100 SPO MAIOR LOTE: IN25012713 VALIDADE: 29052027 FABRICAÇÃO: 08062025	0,00	40151200	241	5102	CK	1	200,0000	200,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17723	LUNA NITRILICA (M) C10 C100 SPO MÉDIA LOTE: IN25033385 VALIDADE: 29052027 FABRICAÇÃO: 08062025	0,00	40151200	241	5102	CK	3	200,0000	600,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17722	LUNA NITRILICA (P) C10 C100 SPO MENOR LOTE: IN25033383 VALIDADE: 29052027 FABRICAÇÃO: 08062025	0,00	40151200	241	5102	CK	1	200,0000	200,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24458	TORNEIRINHA 3V LL C50 REF ST M01 SAVEMRO LOTE: 23512 VALIDADE: 29052027 FABRICAÇÃO: 08062025	0,00	84810099	241	5102	CK	20	28,1500	563,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Vend.: 65 SUELEN CRISTINE Pedido: 111 ID 198255 ROTA: 14 Nr. Ordem Compra: 198255 PMS0012025 Endereço: Rua Sete de Setembro, 461 CEP 88200 000 Centro, Içara/SC NAO INCIDENCIA. ICMS. OPERACOES DE QUALQUER NATUREZA DE QUE DECORRA A TRANSFERENCIA DE PROPRIEDADE DE ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL, COMERCIAL OU DE OUTRA ESPECIE. SC800006 NAO INCIDENCIA. ICMS. OPERACOES RELATIVAS A MERCADORIAS QUE TENHAM SIDO OU QUE SE DESTINEM A SER UTILIZADAS NA PRESTACAO, PELO PROPRIO AUTOR DA SAIDA, DE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA DEFINIDO EM LEI COMPLEMENTAR COMO SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVICOS DE QUALQUER NATUREZA, DE COMPETENCIA DOS MUNICIPI Valor de ICMS de destino: R\$ 0		FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaramos que os materiais aqui especificados foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE	
---	--	---	--

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL, EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, ROD DEPUTADO ANTONIO HEIL, 6305, ITAJAI - SC, CNPJ: 10972948000596 - INSC. ESTADUAL: 261636936, EM PERFEITAS CONDIÇÕES					NFE N:465 Serie: 1 Mod: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR	VLRF: 4.096,70	Vendedor:
41261 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	R SETE DE SETEMBRO 461 - CENTRO, ICARA/SC		DATA EMISSÃO: 03/06/2026			
Ped: 111/198255						

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 377520 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Av. Gentil Rainaldo Cordoli, 391 Jardim Eldorado
 88.133-600 Palhoça - SC Fone/Fax: (48)3348-2829
 CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída ☒
 2-Entrada ☐
 No. 377520
 Série 1



Chave de Acesso
 4226.0505.5317.2500.0120.5500.1000.3775.2010.0657.5729
 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 242260232869712
Inscrição Estadual 254.582.702	CNPJ 05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	22/05/2026
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO	CEP 88.820-000	Data de Entrada / Saída	
Município ICARA	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO	
Fone / Fax (48) 34671244		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPPLICATA	377520-A	22/05/2026	3.328,40
-------------------	----------	------------	----------

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número 476474	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
	3.328,40	565,83	0,00	0,00	3.328,40
Valor da Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00
		Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas	0,00
		Valor do IPI	0,00	Valor Aprox. de Tributos	843,02
				Valor Total da Nota	3.328,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	Frete por Conta	Código ANTT	Placa de Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social MULTI EXPRESS LTDA	0-Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03
Endereço R VICTORIO LUIZ ZANELLA	Município HERVAL D OESTE			UF SC	Inscrição Estadual 257163930
Quantidade / Volume 5	Especie	Marca	Nomenclatura	Peso Líquido (Kg)	Peso Líquido (Kg)
				42,580	42,580
					0,311

ENDEREÇO DE ENTREGA	Endereço RUA SETE DE SETEMBRO	CEP 88.820-000
	Município ICARA	UF SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd.	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS
10940	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO GENERICO HIPOLABOR Lote: 1396/21M 31/10/2027 Fabr: 26/11/2025 Cod.Fabr: 10020038 Reg.MS: 1134301900015 EAN13: Decr: Trib. Aprox RS: 8,27 Federal e 10,20 Estadual Fonte: BPT	30039077	000	5102	CTMBP	1500,000	0,04000	60,00	60,00	10,20	0,00	17,00
8441	EQUIPO INFUSOR (EXTENSOR MULTIVIAS) 2 VIAS CICLAMP DESCARPACK Lote: SEUJAB018A 30/09/2030 Fabr: 01/10/2025 Cod.Fabr: 0413201 Reg.MS: 10330660230 EAN13: 789283834260 Decr: Trib. Aprox RS: 216,39 Federal e 52,02 Estadual Fonte: BPT	90189010	700	5102	UN	3000,000	0,51000	1.530,00	1.530,00	260,16	0,00	17,00
127647	LAMINA DE BISTURI 15 ACO CARBONO UNIDADE (0740401) DESCARPACK Lote: SLAKAB001D 30/06/2030 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 0740401 Reg.MS: 10330660230 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox RS: 42,42 Federal e 5,06 Estadual Fonte: BPT	90189029	200	5102	UN	600,000	0,24000	149,40	149,40	25,40	0,00	17,00
125483	VANCOMEDINA 500MG FRASCO AMPOLA NOVAMCIN PRESENTIS Lote: 78003334 22/08/2027 Fabr: 22/08/2023 Cod.Fabr: 082240 Reg.MS: 1004101880055 EAN13: Decr: Trib. Aprox RS: 213,71 Federal e 278,13 Estadual Fonte: BPT	30042071	000	5102	FLA	350,000	4,54000	1.589,00	1.589,00	270,13	0,00	17,00

Informações Complementares OC 113/ CONVENIO 7M5601/2025 Decretos: Obs.Fiscal: Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - RN 1234/12 combinado com a lei 10.147	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

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. 377485
			Serie 1



SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Av. Gentil Reinaldo 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-Saída 1
 2-Entrada
 No. 377485
 Série 1



Chave de Acesso
 4226.0505.5317.2500.0120.5500.1000.3774.8510.0657.5272
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da Operação	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso	242260232613342
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	22/05/2026
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
RUA SETE DE SETEMBRO	CENTRO	88.820-000	
Município	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saída
ICARA	SC	ISENTO	
Fone / Fax			
(48) 34671244			

FATURA/DUPPLICATA							
377485-A							
22/05/2026							
1.269,20							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Enpenho	Vendedor	Boleto Bancario
476475		161	

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			
1.269,20	215,76	0,00	0,00	1.269,20			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,47	1.269,20	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF		
MULTI EXPRESS LTDA	0-Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03		
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual				
R VICTORIO LUIZ ZANELLA	HERVAL D OESTE	SC	257163930				
Quantidade / Volumes	Expondo	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
3				33,750	33,750	0,128	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Val. Unitário	Val. Total	BC ICMS	Val. ICMS	Val. IPI	IPI	ICMS
6505	ALGODAO HIDROFILO 500 GR NEVOA Lote: 1042024-E 30/04/2029 Fabr: 02/04/2024 Cod.Fabr: 101 Reg.MS: 80304960001 EAN13: 7898952148061 Decr: Trib. Aprox RS: 35,19 Federal e 44,47 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	24,000	10,90000	261,60	261,60	44,47	0,00	0,00	17,00
12111	RIOSCOPE OPA 5.000 ML DESINFETANTE DE ALTO NIVEL (0510202100) RIOQUIMICA Lote: 2600422 28/02/2029 Fabr: 10/02/2026 Cod.Fabr: 0510202100 Reg.MS: 3132903810027 EAN13: 7897780219837 Decr: Trib. Aprox RS: 135,52 Federal e 171,29 Estadual Fonte:IBPT	38089429	000	5102	GL	4,000	251,90000	1.007,60	1.007,60	171,29	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
OC 104 / CONVENIO FMS01/2025	
Decretos:	
Obs.Fiscal:	
Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

Recebemos de	STOCK MED S.A.	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		No. 240957
			Serie 1



STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

STOCK MED S.A.
CNPJ: 08.108.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0136670
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 88.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída ☒
2-Entrada ☐
No. 240957
Série 1



Chave de Acesso
4326.0506.1060.0500.0180.5500.1000.2409.5710.0800.9732
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 243260170483014	
Inscrição Estadual 1080139670	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 06.106.005/0001-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54	22/05/2026
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO	CEP 461	Bairro / Distrito CENTRO	Data de Entrada / Saída
Município ICARA	Fone / Fax 48.34671200	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA							
240957-A							
22/05/2026							
3.190,00							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 572218	Expendo	Vendedor 277	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS 3.190,00	Valor do ICMS 382,80	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	Valor do IPI 0,00
		Outras Despesas 0,00	Valor Total dos Produtos 3.190,00
			Valor Total da Nota 3.190,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	
Razão Social RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo
Endereço AV WILLY EUGENIO FLECK	Município PORTO ALEGRE	UF RS	CNPJ / CPF 44.914.992/0027-77
Quantidade / Volume 13	Expediente 505	Peso Bruto (Kg) 124,000	Peso Líquido (Kg) 124,000
			Cilindragem Total 0,922

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd.	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8136	DIAPHRAMO 2800 1000 CP SANTA SANTIAPAM Lot: 30303825 16/09/2027 Fáb: 03/10/2025 Cod.Fab: 50010 Reg.MS: 101800190030 EAN13: 7898404220314 Desc: LII Trib. Apres RS: 23,40 Federal e 29,58 Estadual Fonte:IRPT	30039274	000	6108	CP	4000,000	0,04330	174,00	174,00	20,88	0,00	0,00	12,00
97134	EQUIPO MACRO COMP LL (H-EMA05) PCT05 CXB400 TKL Lot: H0EMA05-250916 15/09/2030 Fáb: 16/09/2025 Cod.Fab: 05150-028 Reg.MS: 80288090111 EAN13: 7898547244765 Desc: Dscr: Trib. Apres RS: 409,97 Federal e 451,19 Estadual Fonte:IRPT	90189010	700	6108	UN	4375,000	0,58000	2.653,50	2.653,50	318,42	0,00	0,00	12,00
97134	EQUIPO MACRO COMP LL (H-EMA05) PCT05 CXB400 TKL Lot: H0EMA05-250905 04/09/2030 Fáb: 05/09/2025 Cod.Fab: 05150-028 Reg.MS: 80288090111 EAN13: 7898547244765 Desc: Dscr: Trib. Apres RS: 56,01 Federal e 61,63 Estadual Fonte:IRPT	90189010	700	6108	UN	625,000	0,58000	362,50	362,50	43,50	0,00	0,00	12,00

CONVENIO FM5001/2025

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações Complementares Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de erro, violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da transport. e enviar e-mail p/ atc@stockmed.com.br . Não aceitar reclamações posteriores. A grava de pagamento é Santa Cruz do Sul/RS. Decreto: Obs.Fiscal: Vlr.ICMS PCP: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 192,17 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	CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		No. 70870
			Serie 1



CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA
 Rod. BR 101 Km.131 No. 131 - Várzea do Rancharinho
 CEP: 88.349-175 - Camboriú/SC - Fone: (47) 3366-7867
 CNPJ: 12.418.191/0001-95 Insc. Est.: 256-542-937

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 70870
 Série 1



Chave de Acesso
 4226.0512.4181.9100.0195.5500.1000.0708.7010.0076.9257
 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	242260235977204
Inscrição Estadual	256-542-937	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ	12.418.191/0001-95

DESTINATÁRIO / REMITENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		83.852.418/0001-54	25/05/2026
Endereço	CEP	Bairro / Distrito	Data de Entrada / Saída
R SETE DE SETEMBRO 461	88.820-000	CENTRO	
Município	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saída
ICARA	SC	ISENTO	

FATURA/DUPPLICATA	70870-A	25/05/2026	1.787,60
-------------------	---------	------------	----------

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número	Boleto Bancário
65332	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	1.787,60	214,51	0,00	0,00	0,00	1.787,60	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Valor do IPI	0,00
				Outras Despesas	0,00	Valor Aprox. de Tributos	544,32
						Valor Total da Nota	1.787,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Forma por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0-Remetente (CIF)				00.428.307/0015-93
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
RODOVIA BR 101	ITAIAI	SC	258.320.346			
Quantidade / Volumens	Explotis	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cilindragem Total
2				11.700	11.700	0,023

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd.	Val. Unitário	Val. Total	BC ICMS	Val. ICMS	Val. IPI	ICMS
5899	DOROPAMINA (C) 12,5MG/ML 20ML 10AMP HYPOFARMA Lot: 2603075 29/03/2018 Fáb: 08/03/2016 Cod.Fab: 5899 Reg.MS: 3038700370013 EAN13: 7898122912850 Desc: 38 L.Pus Trib. Aprox RS: 82,80 Federal e 104,63 Estadual Fonte:IBPT	30039099	900	5102	AMP	120,000	5,13000	615,60	615,60	73,87	0,00	12,00
5812	MIDAZOLAM (C) 5MG/ML 10ML 100AMP HIPOLABOR Lot: AP-039/25M 30/04/2027 Fáb: 25/03/2025 Cod.Fab: 5812 Reg.MS: 1134301430086 EAN13: 7898123903480 Desc: 38 L.Neg Trib. Aprox RS: 157,62 Federal e 199,24 Estadual Fonte:IBPT	30049099	900	5102	AMP	400,000	2,93000	1.172,00	1.172,00	140,64	0,00	12,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Pedido/OC: 109 - ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO - CEP: 88820-000 - IÇARA/SC. Decretos: 17/ DECRETO: Alínea "w" ao art. 19, III da Lei nº 10.297, de 2019 Obs.Fiscal:	

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

4204608222734465000010000000000003226058108394770

Número da NFS-e

32

Competência da NFS-e

21/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

26/05/2026 14:03:16

Número da DPS

19

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

26/05/2026 14:03:15

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

27.344.650/0001-00

Inscrição Municipal

49614

Telefone

(48) 9995-8625

Nome / Nome Empresarial

ARAUJO MEDICA LTDA

E-mail

-

Endereço

Travessa GERMANO MAGRIN, 100, EDIF PARTHENON SALA 501,
CENTRO

Município

Criciúma - SC

CEP

88802-090

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

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: Março 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

Sociedade de Profissionais

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

R\$ 55,80

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 172,98

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 24,18

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 111,60

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.720,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 228,78

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

R\$ 135,78

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.491,22

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
11,33 %Estaduais
0,00 %Municipais
0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 4204608222734465000010000000000003126056662174528 | 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 PARCOMED COM REP DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 25/05/2026 Valor Total: R\$ 3.670,08 Destinatário: 003810-FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		NF-e Nº.: 000.331.682 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PARCOMED AV. SETE DE SETEMBRO, 4615 BATEL - CEP: 80240-000 CURITIBA - PR Fone: (41) 3342-6292	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº.: 000.331.682 Série: 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4126 0585 0792 0000 0134 5500 1000 3316 8210 2377 7149 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141260200207737 - 25/05/2026 13:59:56
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 1018958585 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 85.079.200/0001-34 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 / CPF 83.852.418/0001-54 DATA DE EMISSÃO 25/05/2026 DATA ENTRADA / SAÍDA 25/05/2026 HORA ENTRADA / SAÍDA 13:58:40
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461 MUNICÍPIO ICARA		CNPJ / CPF 83.852.418/0001-54 INSCRIÇÃO ESTADUAL 88820-000 CEP 88820-000 FONE / FAX SC

FATURA / DUPLICATA Número 001 Vencimento: 26/05/2026 Valor: R\$ 3.670,08		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
3.670,08	440,41	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	VALOR DO DESPESAS	VALOR DO DESPESAS
0,00	0,00	0,00	0,00
V. TOTAL PRODUTOS 3.670,08		V. TOTAL PRODUTOS 3.670,08	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ATIVALEG TRANSP LOG ARM DIST LTDA ENDEREÇO RUA MARIALVA QUANTIDADE 1,000 ESPECIE VOL MARCA		PRETE 0- Por conta Remetente CÓDIGO ANTT 0- Por conta Remetente PLACA DO VEÍCULO 0- Por conta Remetente UF PR CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776 PISO BRUTO 0- Por conta Remetente PISO LÍQUIDO 0- Por conta Remetente
--	--	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1327	MONOCRYL Y496G / 40 45CM PS-2 UN AC1611 DATA FAB 26/01/2026 DATA VENCTO 31/12/2030	30061090	500	6.308	UN	36,00	26,80	1.036,80	1.036,80	134,42		12,00	
1327	MONONYLON 14903T / 3-0 45CM SC-30 UN AX1982 DATA FAB 13/11/2025 DATA VENCTO 31/10/2030	30061090	000	6.308	UN	240,00	4,75	1.140,00	1.140,00	136,80		12,00	
1481	PDS Z316H / 3-0 30CM SH UN IBAPJE DATA FAB 31/08/2025 DATA VENCTO 31/08/2030	30061010	700	6.308	UN	36,00	41,48	1.493,28	1.493,28	179,19		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 003810... CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA... 331682/1... 26/05/2026... 3.670,08... SOLICITANTE JORGE ** FMS0012025 ***... OBS. DA NOTA: VENDEDOR: JORGE... OBS DEV: NUM. CONVENIO: ENDEREÇO DE ENTREGA: R SETE DE SETEMBRO-CENTRO... ICARA-SC... 88820000... RECOLHIDO DIFERENCIAL DE ALIQUOTA DE 0% PARA O ESTADO DE ORIGEM NO VALOR DE R\$ 0,00 E 100% PARA O ESTADO DE DESTINO NO VALOR DE R\$ 183,51 PELA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 NF COMPL. ICMS REF. NF N: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 763,43	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

BIO INVITTA CLINICA MEDICA LTDA BIO INVITTA CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 08.466.608/0001-18 RIO DE JANEIRO - APTO 1402, 956 CEP: 85.801-030 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: igorliv@uol.com.br Insc. Municipal: 6717900		Número da NFS-e 433 Situação Emitida Tipo Preenchido	 Autenticidade
--	--	--	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 2605 2610 3908 5500 8466 6082 0260 5739 7045 
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 410480812084666080001180000000000433260500000000006
	Data Fato Gerador 26/05/2026

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40101	8137	3%	TI	8.370,00	0,00	0,00	251,10

Natureza da Operação:
 NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
 SERVIÇOS PRESTADOS Nome completo do Médico: Igor Ricardo Mihara Mendes - CRM: 28979/SC - Especialidade Médica: Obstetrícia - Total de Horas Plantão: 54 - Valor da hora Plantão: R\$ 155,00 Valor total do Plantão: R\$ 8.370,00 - Competência: MARÇO de 2026.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
8.370,00	0,00	0,00	8.370,00	251,10
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	125,55	0,00	83,70	251,10
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
54,41	0,00	514,76	0,00	7.855,24

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e NFS-e regular	Base de Cálculo 8.118,90	Total IBS Municipal 0,00	Total IBS Estadual 3,25
Aliquota IBS Municipal 0,00	Diferimento IBS Municipal 0,00	Redução IBS Municipal 60,00	Aliquota Efetiva IBS Municipal 0,00
Aliquota IBS Estadual 0,10	Diferimento IBS Estadual 0,00	Redução IBS Estadual 60,00	Aliquota Efetiva IBS Estadual 0,04
Aliquota CBS 0,90	Diferimento CBS 0,00	Redução CBS 60,00	Aliquota Efetiva CBS 0,36

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 Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1957/2016 de 20/09/2016 00:00:00

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: 15/06/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.125,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$334,80 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Nome: Bio Invitta Clinica Medica CNPJ: 08466608000118 Banco: 084 - Sisprime do Brasil Agência: 0036 Conta: 30577-4 Chave Pix(Telefone Celular): +5545999634700

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

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

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA  Fone: 4138379700 RODOVIA DA UVA, 7120, IMBUÍ COLOMBO, PR 83414300 brazmix.com.br EMAIL-sac@brazmix.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 353.298 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 41260510972948000162550010003532981003542986 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141260197850977 22/05/2026 19:17:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO	CNPJ 10972948000162	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 41261 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ / CPF 83852418000154		DATA DA EMISSÃO 22/05/2026
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 22/05/2026
MUNICÍPIO ICARA	UF SC	TELEFONE / FAX 4834671200	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 19:17:05

FATURAS

001	25/05/2026	1.350,50			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPTU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.350,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT AAA0000	PLACA DO VEÍCULO PR	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO RUA JOSE ANTUNES FERREIRA, 83		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	VOLUMAGEM	PESO BRUTO 54,370	PESO LÍQUIDO 54,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PNC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPTU	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
4377	COLETOR PERFURO 28L DESCARBOX LOTE: 12361 VALIDADE: 08022035 FABRICAÇÃO: 13042036	6,00	48231000	941	6188	UN	40	5,7500	230,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
338	METRONIDAZOL 500MG BOLA 4F 100ML HALEXTER LOTE: 6628194 VALIDADE: 16022038 FABRICAÇÃO: 38042036	0,00	30044988	941	6188	CX	240	3,6500	876,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3395	SAPATILHA DESCARTAVEL 180UN ANALONA LOTE: 28226 VALIDADE: 28012038 FABRICAÇÃO: 08022036	0,00	42181000	941	6188	CX	50	4,8000	240,0000	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 FANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Vend: 65 SUELEN CRISTINE Pedido:549 ID 196875 ROTA: 14 OC 100 107 CONVENIO PMS0012025Endereço: Rua Sete de Setembro, 461 CEP 88820 000 Centro, IçaraSC DIFERIMENTO PREVISTO NA ALÍQUOTA DO ENCSO II DO "CAPUT" DO ART. 46 DO ANEXO VIII DO RICMS2017 Valor do ICMS de destino: R\$ 0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBIMOS (N/S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES					NFE N:353.298 Serie:1 Mod:1
DATA DE RECEBIMENTO 22/05/2026	HORA RECEBTO 19:17:05	CPF 83852418000154	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR 41261 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	ASSINATURA DO RECEBEDOR R SETE DE SETEMBRO 461 - CENTRO, ICARA/SC	Vlr.NF: 1.350,50 Ped: 549/196875

(Assinatura) de CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES L. e o produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Instrumento de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.038.014 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Cirúrgica Florianópolis CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA RODOVIA SC-281, 3450, SERTÃO DO MARUM 88122-001 - SÃO JOSÉ/SC Fone/Fax: 4830546221	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.038.014 SÉRIE: 2 1- Saída ☒ FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 4226 0511 7546 2200 0121 5500 2000 0380 1417 7042 8880
	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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260235956640 25/05/2026 10:28:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256077061	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF 11.754.622/0001-21	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		CPF / CNPJ 83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO 25/05/26
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 461		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 88820-000
MUNICÍPIO IÇARA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA	VENCIAMENTO	VALOR	FATURA	VENCIAMENTO	VALOR	FATURA	VENCIAMENTO	VALOR
38014 / 1	25/05/26	R\$: 3.336,24						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.336,24	VALOR DO ICMS	567,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.336,24
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	3.336,24

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ 00.428.307/0011-80
ENDEREÇO RUA SAO VICENTE, 3		MUNICÍPIO PALHOÇA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM / SH	CST	CFOP	UNE	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
1700010069	Agc25 Inc 4-0 TE Par18 Triang 46v Corc P/ 18Mm 380Circ 380v PE 1904-081 RMS: 80160840037	30061090	200	5.102	CX	1	583,300	0,00	583,30	583,30	96,14	0,00	17,00%	0,00%
1700010167	Letra: 0295819 / 1 - Validade: 21/06/2038 PGA Vis 1.75 Q40 C3 Par1 Con Gros 190M 40MM 1/2 Circ 380V G4098-794 RMS: 80160840024	30061090	200	5.102	CX	5	423,360	0,00	2.116,80	2.116,80	359,86	0,00	17,00%	0,00%
1700010017	Letra: 0294335 / 8 - Validade: 13/06/2034 Seda Pto 0 150x45Cm, Sem Agulha 24Fm 351531-457 RMS: 80160840017	30061090	200	5.102	CX	2	238,320	0,00	476,64	476,64	81,63	0,00	17,00%	0,00%
1700010013	Letra: 3253669 / 2 - Validade: 06/07/2038 Seda Pto 0 70Cm Unp 3-0 Pcd2 TR Rev Corc Ptom 245m 38 RMS: 80160840017	30061090	200	5.102	CX	1	159,600	0,00	159,60	159,60	27,13	0,00	17,00%	0,00%
	Letra: 3254566 / 1 - Validade: 18/06/2038													

DADOS DO ISSQN										
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNDL	0,00	TOTAL FATURADO	3.336,24

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 NAO LIBERAR Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 706,28 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 567,16Fon te: IBPT/empresometro.com.br	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 Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3465 8888
---	---

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIKADA AO LADO		NF-e N. 000234575 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medi camentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355 Santa Antônia Cep:89218-185 Jatoilândia/SC Fone: 473435845	DANFE DOCUMENTO ALIQUILAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000234575 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4226 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2345 7511 4391 5741 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 140260232807199 22/05/2026 13:55:37-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DE EMISSÃO 22/05/2026
NOMENCLATURA SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		CEP 88820-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/05/2026
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461	Bairro/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 13:55:00
MUNICÍPIO IÇARA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 048998526550	UF SC	
FATURA 1234575 13718.12			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.718,12	VALOR DO ICMS 2.332,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.718,12	
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 13.718,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	FRETE POR CONTA O-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 258389265			
QUANTIDADE 71	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 646,855	PESO LÍQUIDO 599,584		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/NH	CEP	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS
M12317	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO 5 OL INJ IV-50FA AMBAR-TEUTO LOTE:1790024 - Val:11/02/2026, Feb : 10/02/2026	30042059	700	5102	CX	12,0000	174,5000	2.094,00	2.094,00	355,98	0,00	17,00%
M12272	CLORIDRATO DE DEXMETETOMIDINA 100MC GML (CI) - GEN-SOL INJ IV-5FA 3ML- VOLPHARMA LOTE:A0670043 - Val:31/10/2027, Feb : 01/11/2025	30049069	300	5102	CX	32,0000	31,2500	1.625,00	1.625,00	276,25	0,00	17,00%
M12272	CLORIDRATO DE DEXMETETOMIDINA 100MC GML (CI) - GEN-SOL INJ IV-5FA 3ML- VOLPHARMA LOTE:A0670042 - Val:31/10/2027, Feb : 01/11/2025	30049069	300	5102	CX	8,0000	31,2500	250,00	250,00	42,50	0,00	17,00%
M10366	NOPROSIL 10MG/2ML - CLORIMETOCLOPR AMIDA-SOL INJ IM/IV-245AMP 2ML-HALE X ISTAR LOTE:5120364 - Val:27/12/2027, Feb 27/12/2025	30049041	000	5102	CX	5,0000	112,8000	564,00	564,00	95,88	0,00	17,00%

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93884	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: 242260232807199 (Pedido:257476) CONVENIO FMS001/2025	RESERVADO AO FISCO  JANAÍNA VELASQUES STONE PRESIDENTE
--	---

Av. Santos Dumont, 1355
 Santo Antonio Cep:89218-105
 Joinville/SC
 Fone: 4234738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 
1-SAÍDA
N. 000234575
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4226 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2345 7511 4391 5741

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260232807199 22/05/2026 13:55:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO[illegible]



Chave de Acesso da NFS-e

42046082245437130000124000000000013826056116597278

Número da NFS-e
138Competência da NFS-e
27/05/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
27/05/2026 09:25:40Número da DPS
115Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
27/05/2026 09:25:40A 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

45.437.130/0001-24

Inscrição Municipal

-

Telefone

(48) 9978-5198

Nome / Nome Empresarial
CIRURGIA SUL LTDA

E-mail

NEHADYNIMER@GMAIL.COM

Endereço

AVENIDA CENTENARIO, 460, PINHEIRINHO

Município

Criciúma - SC

CEP

88804-000

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

88820-001

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

Sobrevivo Cirurgia Geral Março de 2026.

CONVÊNIO Nº 2024TR002006

Júlio Cesar de Luca Filho - CRM: 22271-SC - Eliel Machado Rovaris - CRM: 21992-SC - Felipe Antonio Cacciatori - CRM: 26528-SC

Jean Ricardo Silvestre - CRM: 11924-SC - Rodolpho Mazon João - CRM: 22079-SC - Luiz Cascaes - CRM: 18764-SC

Vitoria Telxeira - CRM: 29894-SC

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\$ 35.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 35.000,00

Alíquota Aplicada

2,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 700,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 525,00

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 1.627,50

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 227,50

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 1.050,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 35.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 2.152,50

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

R\$ 1.277,50

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 32.847,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
11,33 %Estaduais
0,00 %Municipais
2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100





GENESIO A MENDES E CIA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº
SÉRIE
FOLHA
31641585
1/1
1

CHAVE DE ACESSO

4226.0582.8730.6800.0140.5500.1031.6415.8519.9841.1792

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

242260233564972 22/05/2026 22:23:28-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
357/3 - FUND SOC HOSP ICARA	83-852-418/0001-54	22/05/2026
ENDEREÇO	Bairro	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA SETE DE SETEMBRO,461	CENTRO	23/05/2026
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	Bairro
		CEP
MUNICÍPIO	UF	PAÍS

FATURA	NUMERO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2026	3723.00						

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3723.00		632.91		0.00		0.00		3723.00	
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	
								3723.00	

TRANSPORTADOR	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CHAYA TRANSPORTES LTDA	01054517966	RBD9A22	SC	43851576000175	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JANUARIO ALVES GARCIA, 2203	TUBARAO	SC	261354671		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0005	CAIXAS	158820	1-275-3006-2752/2752	14	14

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	QST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0480373	CEFAZOLINA 1GR CX C/50 FR (POS) DESC:78,10% PF:770,08. FABRICANTE:BIOCHIMICO PMC:168.5 LT:011032 Val:31/01/2028	30042059500	5102	CX	8	168,50	1.348,00	1.348,00	229,16	7,00	0,00	0,00	0,00
0388935	ENCRISE HOSP 200/ML 10AMP 1M (POS) DESC:18,66% PF:303,54. FABRICANTE:BIOLAB SANUS PMC:247.6 LT:50607194 Val:30/11/2027	30043999500	5102	CX	5	247,00	1.235,00	1.235,00	209,95	7,00	0,00	0,00	0,00
0580003	HEPARINOX 20MG 15 SERINGAS C/ DISP (POS) DESC:70,79% PF:324,08. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:446.71 LT:A1A3112A Val:31/03/2027	30049099700	5102	CT	12	95,00	1.140,00	1.140,00	193,80	7,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

O ACEITE DESSA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZAÇÃO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUE R. TRIBUTOS DESSA OPERAÇÃO CONFORME ART. 166º CNT TRANSFERIDO EM: ICARA - SC PARA CNPJ 43.853.737/0002-40 / SCHMITZ TRANSPORTES LTDA PLACA: RMS1082. PED. FORNECEDOR FMS001/2025 TRANSMISSÃO JANI-744556. B.C. COM DED. DO PIS COFINS CONV. ICMS 34 2006. POS 3723 NEG NEU. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO A. LVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. FMS0012025 CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209 059 VISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE ODISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RDOVIAR. IO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE. GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL ART. 7, P. UNICO, RDC430-20-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

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 724625 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4326 0594 3894 0000 0184 5500 1000 7246 2510 0319 2896 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 243260170919284 22/05/2026 15:34:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456	CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO 22/05/2026
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461	BAIRRO CENTRO	CEP 88820-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/05/2026
MUNICÍPIO ICARA	FONE/FAX *	UF SC	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:34

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 1.986,00		VALOR DO ICMS 238,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.986,00
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 1.986,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL 1 - EXPRESSO.SAO MIGUEL - CHAPECO		FRETE POR CONTA 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (ICF)	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 10	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 107,100	PESO LÍQUIDO 107,100	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CE	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
9900	CLOREXIDINA 2% ALCOOLICA 1000ML BIOQUIMICA BIOHEX C: 1170 D: 3 E: P. LOTE: 2606791 QTD: 72,000 VALID: 09/03/2026 FABRICAÇÃO: 10/03/2026 LOTE: 2506265 QTD: 24,000 VALID: 26/11/2027 FABRICAÇÃO: 27/11/2025 LOTE: 26060298 QTD: 24,000 VALID: 08/01/2028 FABRICAÇÃO: 09/01/2026	30049047	800	4108	FR	120,0000	16,5500	1.986,00	0,00	1.986,00	238,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

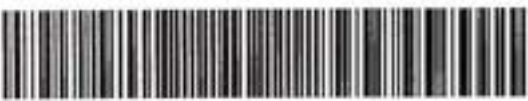
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
 PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 579864 Representante: BRUNA JUVENCILIA 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 e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 163 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 convenio FMS01/2025 ICMSUFDEGT: 2299,30	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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: 724625 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA	

RECEBEMOS DE: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 22/05/2026		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR		NF-e Nº: 108747	SÉRIE: 0							
		Total NF: 2142,0000 Volume: 1,0000		FOLHA: 1/1								
		Número Pedido: 1679294										
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 350 Bairro: FAZ. STA CANDEIA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 105.747 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0514.3355.4408.0119.5590.0000.1057.4710.1679.3698 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 135261983567194 - 22/05/2026 13:22:58								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ/CPF 14.335.544/0001-19								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				CNPJ 83.852.418/0001-54	DATA EMISSÃO 22/05/2026							
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88820-000	DATA DA SAÍDA 22/05/2026							
MUNICÍPIO Icara	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 13:22:54								
INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA												
Nome/Razão Social				CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO	CEP							
MUNICÍPIO				UF	FONE/FAX							
FATURA/DUPPLICATAS												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CALC. DO ICMS 2.142,00		VALOR DO ICMS 257,04		V. TOTAL PRODUTOS 2.142,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.142,00								
DISCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		FRETAR POR CONTRA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63							
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,720	PESO LÍQUIDO 0,720							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CIT CFCP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS Destino	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3480 30041019	PARINEX (Heparina sodica) SC 5000UI 0,25ML CX30AMP REPOLABOR Princípio Ativo: HEPARINA SODICA Modelo: 0,25MG/ML 1ML Lote: U112/23M - 31/05/2027 Qtd: 6.00 Número da PCI	300 6108	CX	6,0000	357,0000	0,0000 0,0000 %	2.142,00	2.142,00	257,04 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PEX 14335544000119 / OC: 105 - CONVENIO FMS001/2025 / Numero do Pedido BELIVE 99969 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato com: / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2142,00/ ICMS Destino: R\$ 107,10 (100% em 2019) /

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

RESERVA ADICIONAIS PRODUTOS materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.


JANAÍNA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

NF-e
Nº. 1997471
SÉRIE 1

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 emissor

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
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. 1997471 - FL. 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0561 4180 4200 0131 5500 4001 9974 7117 9356 0539

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
135261985027441 22/05/2026 15:01:57
CNPJ / CPF
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119 **INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** 253177685

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO 461
MUNICÍPIO ICARA **UF** SC **CEP** 88820-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 88820-000 **DATA EMISSÃO** 22/05/2026
DT. ENTRADA/SAÍDA 22/05/2026

BAIRRO / DISTRITO CENTRO **UF** SC **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 88820-000

PONE / FAX 4834671200 **UF** SC **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 88820-000

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	
5.008,98		212,45		0,00		0,00		5.008,98	
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 TOTAL DA NOTA	
								5.008,98	

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. 1997471 - FL 2/2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0561 4180 4200 0131 5500 4001 9974 7117 9356 0539

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
 135261985027441 22/05/2026 15:01:57

CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 253177685

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		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	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO													ICMS	IPI
10.0259	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LS SR Lote:N765, Validade:28/04/31, Quantidade:10750 Lote:N783, Validade:28/04/31, Quantidade:1250	90183119	100	6108	PC	12.000,00	0,2646	3.175,20	3.175,20	0,00	127,00	0,00	0,00	4,00	0,00
15210	CATETER CVC MONO LUMEN 5FRX200MM NOVOCENT PRO Lote:116050T, Validade:30/06/29, Quantidade:2	90183929	600	6108	PC	2,00	47,92	95,84	95,84	0,00	11,50	0,00	0,00	12,00	0,00
HSSK2020	COMPRESSA NEUROCIR. 20MM X 20MM ENV/10 HITEC Lote:711009-62-1, Validade:10/09/28, Quantidade:80	30059090	100	6108	PT	80,00	19,60	1.568,00	1.568,00	0,00	62,72	0,00	0,00	4,00	0,00

RECEBEMOS DE 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO IADO 2026 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - (R\$ 2.708,00) (MIL e 708 e 00/100 reais e 00/100 centavos)		NF-e N. 32.961 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

Rodovia ANHANGUERA, KM 114 N.S/W
 Bairro JARDIM DALL'ORTO, SUMARE - SP
 Fone: (46) 3224-7700, CEP:13177901

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
N. 32.961
SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3526 0505 9936 9800 0379 5500 1000 0329 6117 4090 1784

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

RETORNA DA OPERAÇÃO VDA MERC, DESTINADA N CONTR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261986099826 22/05/2026 16:17:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671349456110	INSC. ESTADUAL DO DEST. TACITÁRIO 260004405	CPF 05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		2096 83.852.418/0001-54	22-05-2026
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Sete de Setembro N. 461	CENTRO	88.820-000	22-05-2026
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ICARA	SC		16:17:48

FATURA/DUPLICATA	
À VISTA	

CÁLCULO DE DEPOSITO		CÁLCULO DO ICMS ST		CÁLCULO DO ICMS ST		CÁLCULO DO ICMS ST	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
2.708,00	108,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUPO/RECONSIGNAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.708,00		

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOR		PISTE VIA COM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		0 - Emitente			SP	44.914.992/0001-38
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS N. 550		Ribeirão Preto	SP		382249216111	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2,00				3,2000 Kg	3,2000 Kg	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CET	CFOP	UN.	QDNT.	V. UNITÁRIO	V. DESP.	% DESP.	V. TOTAL	IC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
282	RT12020 EXTENSOR PACIENTE VALVULADO CX C/200 UND Lote: 28C18 D.Fab: 16/03/26 Q.Val: 16/03/31 Val. aprox. tributos: R\$520,06 (10.50% Nac) 1 GABMED	90189010	300	6108	UN	400	6,77	0,00	0,00	2.708,00	2.708,00	108,32		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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO À VISTA ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA - convênio FMS001/2025 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$352,04 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Endereço de Entrega: Sete de Setembro, 461, CENTRO - ICARA/SC CEP: 88820000 Pedido origem: 5094	RESERVAÇÃO AO FISCO
---	---------------------

RECEBIMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001361160 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 Cep:96889-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555237187400		DANFE DOCUMENTO ACESSAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001361160 SÉRIE 1 FOLHA 01/01																													
		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3611 6017 2711 1717 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 243260172720810 25/05/2026 10:06:26																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRZ 260949043																													
CNPJ/CNP 07.752.236/0001-23																															
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMERAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 463 MUNICÍPIO IÇARA UF RS CEP 91140-000		CNPJ/CNP 83.852.416/0001-54 DATA DE EMISSÃO 25/05/2026 DATA ENTRADA/SAÍDA 25/05/2026 HORA ENTRADA/SAÍDA 10:06:26																													
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 911,40 VALOR DO ICMS 109,37 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 911,40		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 911,40																													
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 911,40																													
TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP E DISTR. PROD. MEDICO HOSP SA ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2460 MUNICÍPIO VERA CRUZ UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		PRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CNP 07.752.236/0001-23																													
QUANTIDADE 2 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,000 PESO LÍQUIDO 4,000																															
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO <table><thead><tr><th>COD. PROD</th><th>DESCRIÇÃO DO PROD/SER.</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UN</th><th>QUANT.</th><th>V.UNITARIO</th><th>V.TOTAL</th><th>BC/ICMS</th><th>V.ICMS</th><th>V.IPI</th><th>A.ICMS</th><th>A.IPI</th></tr></thead><tbody><tr><td>10066</td><td>DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML C/30 AMP IM/IV GEN H YPOFARMA LOTE: 25122145 - DT.FAB R: 29/02/26 - DT.VALID: 31/12/27</td><td>30043290</td><td>000</td><td>6108</td><td>AM</td><td>1.400,0000</td><td>0,6510</td><td>911,40</td><td>911,40</td><td>109,37</td><td>0,00</td><td>12,00%</td><td>0,00%</td></tr></tbody></table>		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	10066	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML C/30 AMP IM/IV GEN H YPOFARMA LOTE: 25122145 - DT.FAB R: 29/02/26 - DT.VALID: 31/12/27	30043290	000	6108	AM	1.400,0000	0,6510	911,40	911,40	109,37	0,00	12,00%	0,00%		
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																		
10066	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML C/30 AMP IM/IV GEN H YPOFARMA LOTE: 25122145 - DT.FAB R: 29/02/26 - DT.VALID: 31/12/27	30043290	000	6108	AM	1.400,0000	0,6510	911,40	911,40	109,37	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 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 243260172720810 Vendedor: JESSICA ISER CONVENIO FMS01/2025 Pedido(s): A30170 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 280,26 (30,75%). 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\$ 45,57. 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																													

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA  Fone: 4130370700 ROD DEPUTADO ANTONIO HEIL, 6305, ITAIPAVA, ITAJAI, SC 88318111 brazmix.com.br EMAIL-sac@brazmix.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 420 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 42260510972948000596550010000004201000014209 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242260235769777 25/05/2026 09:18:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261636936		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CP-23 10972948000596	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 41261 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CNPJ / CPF 83852418000154		DATA DA EMISSÃO 25/05/2026	
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO, 461		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88820000	
MUNICÍPIO ICARA		UF SC	TELEFONE / FAX 4834671200	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:18:51

FATURAS

001	28/05/2026	5.047,50			
-----	------------	----------	--	--	--

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	5.047,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
						VALOR DO IPT
						VALOR TOTAL DA NOTA
						5.047,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF PR	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO RUA JOSE ANTUNES FERREIRA,83		Nº TÉRMINO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808	
QUANTIDADE	ESPECIE	MANCA	NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
30	VOLUMES				300,000	300,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNTE.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VAL. IPT	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
8676	LITVA PROC LATEX (R) C100 SAPEMAX LOTE: TECA250018AD97 VALIDADE: 18052027 FABRICAÇÃO: 28052025	0,00	48051200	243	5142	UN	50	17,2500	862,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8675	LITVA PROC LATEX (R) C100 SAPEMAX LOTE: TECA25008AC90 VALIDADE: 18052027 FABRICAÇÃO: 28052025	0,00	48051200	243	5092	UN	100	17,2500	1.725,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8674	LITVA PROC LATEX (R) C100 SAPEMAX LOTE: TECA250018 AB 108 VALIDADE: 18052027 FABRICAÇÃO: 28052025	0,00	48051200	243	5142	UN	150	14,4000	2.160,0000	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 FANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Vead.: 65 SUELEN CRISTINE Pedido: 86 ID 196874 ROTA: 14 Nr. Ordem Compra: 196874 OC 109 CONVENIO FMS012025Endereço: Rua Sete de Setembro, 461 CEP 88820 000 Centro, Içara/SC NAO INCIDENCIA. ICMS. OPERACOES DE QUALQUER NATUREZA DE QUE DECORRA A TRANSFERENCIA DE PROPRIEDADE DE ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL, COMERCIAL OU DE OUTRA ESPECIE. SC800096 NAO INCIDENCIA. ICMS. OPERACOES RELATIVAS A MERCADORIAS QUE TENHAM SIDO OU QUE SE DESTINEM A SER UTILIZADAS NA PRESTACAO, PELO PROPRIO AUTOR DA SAIDA, DE SERVICO DE QUALQUER NATUREZA DEFINIDO EM LEI COMPLEMENTAR COMO SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVICOS DE QUALQUER NATUREZA, DE COMPETENCIA DOS MUNICIPI Valor do ICMS de destino: R\$ 0	RESERVA DO FISCO
--	------------------

RECEBEREMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, ROD DEPUTADO ANTONIO HEIL, 6305, ITAJAI - SC, CNPJ: 10972948000596 - INSC. ESTADUAL: 261636936, EM PERFEITAS CONDIÇÕES				NFE N:420 Serie:1 Mod:1	
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR	
41261 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	R SETE DE SETEMBRO 461 - CENTRO, ICARA/SC		DATA EMISSÃO: 25/05/2026	Val: NFE: 5.047,50	Vendedor:
Ped: 86/196874					



GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 8886 / 0800 48 8886
HOSPITALAR: 0800 643 8886 / 0800 709 8886

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº
SÉRIE 31665033
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
4226.0582.8730.6800.0140.5500.1031.6650.3319.9824.1368

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
242260239614475 27/05/2026 01:19:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP
VENDA	5102
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250064111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
	82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 357/3 - FUND SOC HOSP ICARA	83.852.418/0001-54	26/05/2026
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 461		27/05/2026
MUNICÍPIO	CEP	HORA DE SAÍDA
ICARA	88820000 SC	05:00:00
	FONE	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	48999153324	

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

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		02/06/2026	468,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
468,00	79,56	0,00	0,00	468,00					
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,00				

TRANSPORTADOR	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL CHAYA TRANSPORTES LTDA	0-ENTRADA 1-DEST / REMET	054517966	RBD9A22	SC	43.851.576/0001-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JANAÍRA ALVES GARCIA, 2203	TUBARAO	SC	261354671		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	175863	1 275 3006 2752/2752	1,62	1,62

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0769094	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 100AMP X 4ML (POS) DESC:57,40% PP:549,89. FABRICANTE:KIPOLABOR FMC:234,00 ST:AR00023 VAL:31/03/2027	30049061	500	5102	CM	2	234,00	468,00	468,00	79,56	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
* O ACEITE DESSA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZAÇÃO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUALQUER TRIBUTOS DESSA OPERAÇÃO CONFORME ART. 166CMT TRANSPORTES DE ICARA - SC PARA CNPJ 43.851.576/0001-75 / SCHMITE TRANSPORTES LTDA PLACA : RHE1882. PED.FORNECEDOR FMS001/2025 TRANSMISSÃO JANI-745860. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 468 NEG NEG. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARÁ. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARAGAM.COM.BR. CONVENIO FMS001/2025 CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/P CERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIAÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL, ART.7, P.UNICO, RDC430-20-ANVISA	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
4204608225584196500010700000000002326059924099423

Número da NFS-e
23

Número da DPS
14

Competência da NFS-e
27/05/2026

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
27/05/2026 13:32:03

Data e Hora da emissão da DPS
27/05/2026 13:32:03



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

Nome / Nome Empresarial
VSRMED SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço
RUA TUIUTI, 16, COMERCIAL
Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

CNPJ / CPF / NIF
55.841.965/0001-07

Inscrição Municipal
-

E-mail
VSRMEDSERVICOS@GMAIL.COM

Município
Criciúma - SC

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Telefone
(48) 9966-4522

CEP
88802-450

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Endereço
R SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal
-

E-mail
-

Município
Içara - SC

Telefone
-

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
Nome completo do Médico: Vitória Silva da Rosa - CRM: CRM: 51165/SC
Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
Total de Horas Plantão: 39,98 - Valor total do Plantão: R\$ 115,00
Total de Horas Plantão: 4.597,50
Competência: 04/2026
Bancário; Nubank - 260-Ag: 0001-Ct: 907379843-6-PIX: vsrmedservicos@gmail.com-CNPJ: 55.841.965/0001-07-VSRMED SERVICOS MEDICOS LTDA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade
-

Valor do Serviço
R\$ 4.597,50

BC ISSQN
R\$ 4.597,50

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Desconto Incondicionado
-

Alíquota Aplicada
2,00%

Município de Incidência do ISSQN
Criciúma - SC

Número Processo Suspensão
-

Total Deduções/Reduções
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Benefício Municipal
-

Cálculo do BM
-

ISSQN Apurado
R\$ 91,95

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R\$ 68,96

PIS - Débito Apuração Própria
R\$ 29,88

Contribuição Previdenciária - Retida
-

COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 137,92

Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 213,78

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 4.597,50

Total das Retenções Federais
R\$ 282,74

Desconto Condicionado
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
R\$ 167,80

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.314,76

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

4204608223967092600012000000000006526050118575123

Número da NFS-e

65

Número da DPS

54

Competência da NFS-e

27/05/2026

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da NFS-e

27/05/2026 10:38:44

Data e Hora da emissão da DPS

27/05/2026 10:38:44



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

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

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

04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Içara - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de serviços médico.

Nome completo do Médico: Dilvania Nicoletti - CRM: 12576/SC

Especialidade Médica: Obstetrícia

Total de Horas Plantão: 5,03

Valor da hora Plantão: R\$ 155,00

Valor total do Plantão: R\$ 779,70

Competência: março 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\$ 779,70

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 779,70

Alíquota Aplicada

2,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 15,59

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 11,70

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 36,26

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 5,07

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 23,39

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 779,70

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 47,96

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

R\$ 28,46

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 731,74

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

0,00 %

Estaduais

0,00 %

Municipais

0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200





Chave de Acesso da NFS-e
4204608223779048800010800000000002326059610367629



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

Número da NFS-e 23	Competência da NFS-e 27/05/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 27/05/2026 13:25:23
Número da DPS 18	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 27/05/2026 13:25:23

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 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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Içara - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços médicos - Nome completo do Médico: Tailyne Zorteá - CRM: 27761/SC			
Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro -			
Total de Horas Plantão: 7,96 - Valor da hora Plantão: R\$ 115,00			
Valor total do Plantão: R\$ 915,00			
Competência: 04/2026.			
Banco: 136 - Unicred do Brasil - Agência: 1401 - Conta corrente: 790003-1 - CNPJ: 37.790.488/0001-08 - Zorteá & Guezzi Serviços Médicos Ltda			

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\$ 915,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 915,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 18,30

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 13,73	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 42,55	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 5,95	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 27,45		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 915,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 56,28	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 33,40		Valor Líquido da NFS-e R\$ 858,72

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



Chave de Acesso da NFS-e

4204608224190231000018900000000002426058657369577

Número da NFS-e

24

Competência da NFS-e

27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

27/05/2026 11:46:49

Número da DPS

18

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

27/05/2026 11:46:49



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 41.902.310/0001-89	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9808-1074
Nome / Nome Empresarial STRASSI SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail -	
Endereço RUA COMANDANTE HELVECIO COELHO RODRIGUES, 105, CENTRO		Município Criciúma - SC	CEP 88802-040
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, 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 Nome completo do Médico: Dra Ana Paula Bispo Strassi - CRM: CRM: 29897/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. Total de Horas Plantão: 79,61 - Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 Valor total do Plantão: R\$ 9.155,00 - Competência: Abril de 2026 Dados bancários: -Banco: 136 - Unimed do Brasil -Strassi Serviços Médicos Ltda -Agência: 1707 -Conta corrente: 547965-7			

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\$ 9.155,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 9.155,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 183,10

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 137,33	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 425,71	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 59,51	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 274,65		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 9.155,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 563,04	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 334,16		Valor Líquido da NFS-e R\$ 8.591,96

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



Chave de Acesso da NFS-e

4205407226416580000014500000000001326050029287994

Número da NFS-e

13 Competência da NFS-e 27/05/2026 Data e Hora da emissão da NFS-e 27/05/2026 12:23:30

Número da DPS

9 Série da DPS 1 Data e Hora da emissão da DPS 27/05/2026 00:00:00



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela
leitura direta 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 64.165.800/0001-45	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 3503-0638
Nome / Nome Empresarial VINICIUS CARRASCO SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail REGISTROS@SELVIA.COM.BR	
Endereço AVENIDA PREF OSMAR CUNHA, 416, CENTRO		Município Florianópolis - SC	CEP 88.015-100
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 S...	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		E-mail -	
Endereço SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO		Município Içara - SC	CEP 88.820-090

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	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços médicos prestados pelo Dr. Vinicius Carrasco, CRM 42094/SC, na especialidade Plantões de Pronto Socorro, totalizando 202,20 horas de plantão, ao valor de R\$ 115,00 por hora, resultando no montante de R\$ 23.252,50 referente à competência Abril de 2026			
Dados bancários: Banco: CELCOIN IP S.A. (509) Número da conta: 465037372 Agência: 0001 Chave pix: 64165800000145 Nome fantasia: Carrasco Serviços Médicos			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Florianópolis - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 23.252,50	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\$ 23.252,50	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 23.252,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

4204608224450220500014000000000003326059912747518

Número da NFS-e

33

Competência da NFS-e

27/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

27/05/2026 14:16:57

Número da DPS

15

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

27/05/2026 14:16:57

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 44.502.205/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9826-6207
Nome / Nome Empresarial MGM SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail AMCONTASSESSORIA22@GMAIL.COM	
Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 145, CENTRO		Município Criciúma - SC	CEP 88801-040
Simplex 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 Simplex 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 da Prestação Içara - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882/SC - Especialidade médica: Plantões Pronto Socorro - Total de Horas Plantão: 7,31 - Valor da hora Plantão: 115,00 - TOTAL: R\$840,00 - Competência: ABRIL/2026 - Dados bancários: Banco: Unicred Ag: 1707 C/C: 547250-4 Chave Pix (CNPJ): 44.502.205/0001-40			

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\$ 840,00	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\$ 840,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 840,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

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

42046082242968152000122000000000000528054065714841

Número da NFS-e

5

Competência da NFS-e

28/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

28/05/2026 10:47:06

Número da DPS

5

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

28/05/2026 10:47:06



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

42.958.152/0001-22

Inscrição Municipal

-

Telefone

(48) 9844-1541

Nome / Nome Empresarial

PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail

TECNODIGITAL.CONTABILIDADE@GMAIL.COM

Endereço

RUA SÃO VICENTE DE PAULA, 315, MICHEL

Município

Criciúma - SC

CEP

88803-110

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 - Medicina

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Içara - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº 31244/SC- PER - ABRIL/2026 - HORAS 106,90 - Valor da hora Plantão: R\$ 134,00

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\$ 14.324,00

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\$ 14.324,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 14.324,00

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/05/2026 VALOR TOTAL: R\$ 5.513,04 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - R SETE DE SETEMBRO, 461 CENTRO ICARA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NF-e

Nº. 001.361.388
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDLIVE
HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.361.388
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3613 8816 1911 1010

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

243260173434964 - 25/05/2026 16:17:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO

R SETE DE SETEMBRO, 461

MUNICÍPIO

ICARA

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88820-000

UF

SC

PHONE / FAX

4834671200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

25/05/2026

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma

Dinheiro

Valor

R\$ 5.513,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
5.513,04	661,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,39	5.513,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CUPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,65	1.356,08	278,18	5.513,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMP E DISTR. PROD. MEDICO HOSP SA

ENDEREÇO

AV. ERNESTO WILD, 2460

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

CÓDIGO ANTT

0-Por conta do Rem

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

120,000

PESO LÍQUIDO

106,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11690	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 20G BRANCO SOFT C/10 CX/300 ANADONA LOTE: 103-26 - DT.FABR: 18/03/26 - DT.VALID: 31/03/28 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=220,50	62101000	0/00	6108	UN	3.000,0000	1,4700	4.410,00	0,00	4.410,00	529,20		12,00	
01598	CLOREXIDINA 2% 1000ML DEGERMANTE C/TENSOATIVO C/12 RIGIDIMICA RIOHEX LOTE: 2601630 - DT.FABR: 27/04/26 - DT.VALID: 30/04/28 - GTIN: 7897780209418 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Lote: 2601630 Quant: 96.000 Fab: 27/04/2026 Val: 30/04/2028 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=55,15	30049047	0/00	6108	FR	96,0000	11,4900	1.103,04	0,00	1.103,04	132,36		12,00	
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														

DAIROS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: JESSICA ISER OC 103 // convenio FMS01/2025 Pedido(s): A50160 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1356,08 (24,60%). 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\$ 275,65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: compras@hsdonato.com.br medilar@simfrete.com

RESERVADO AO FISCO Autorizado a uso da NF-e