

Içara/SC, 21 de fevereiro de 2024.

Of. nº 79/2024

À
Prefeitura Municipal de
Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa à prestação de contas do valor de R\$ 384.921,33 (Trezentos e oitenta e quatro mil, novecentos e vinte e um reais e trinta e três centavos), recebidos em 23/01/2024. Importância oriunda do CONVÊNIO nº FMS 0001/2024. empenhados em 15/01/2024 através do empenho nº 156.

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

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Içara/SC – 21 de fevereiro de 2024


À
Prefeitura Municipal de Içara
Órgão Central do Sistema de Controle Interno
Ana Paula Colombo Plácido
Diretora Geral.

Prezada Senhora:

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

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R\$ 384.921,33 (Trezentos e oitenta e quatro mil, novecentos e vinte um reais e trinta e três centavos) realizado em 23/01/2024, correspondentes ao empenho nº 156 de 23/01/2024 no valor de R\$ 4.619.055,96 (Quatro milhões, seiscentos e dezenove mil, cinquenta e cinco reais e noventa e seis centavos).

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

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.


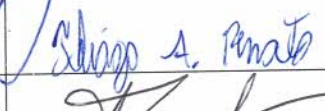

Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº FMS/001/2024, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do CONVÊNIO, número do empenho 156 datado de 15/01/2024, foram recebidos de forma parcial na data de 17/01/2024 o valor de R\$ 384.921,33 (Trezentos e oitenta e quatro mil, novecentos e vinte um reais e trinta e três centavos), sendo este valor recebido por meio da 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/001/2024, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 21 de fevereiro de 2024.

CONSELHEIROS

JACKSON ROQUE FRASSON	
THIAGO ALBINO RENATO	
TIAGO DOMINGUES	

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA.

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA
 Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA CNPJ Nº 83852418/0001-54
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461 - CENTRO - CEP: 88820-000 Doc. Responsável:
 Responsável:
Nota de Empenho: 156 **Data: 15/01/2024** **Valor R\$ 4.619.055,96**
 Projeto/Atividade: 2.064 Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
 Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200 Transferência a Instituição Privada Sem Fins Lucrativos
 Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00. Outras Subvenções Sociais.

Histórico Fiel da Finalidade:

O presente convênio tem por objetivo a transferência de recursos financeiros destinados à manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato proposto pelo CONVENIENTE e aprovado pela Secretaria Municipal da Fazenda e Secretaria Municipal de Saúde, parte integrante do presente convênio. Conforme convênio nº FMS/001/2024, memorando SMS nº 32/2024.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Depósito	23/01/2024	Valor recebido	384.921,33	
NF 53	23/01/2024	Felipe Fernandes Ronsoni Clínica Médica Ltda		2.814,99
NF 15717	24/01/2024	Orto Trauma Clinica de Fraturas Ltda		37.540,00
NF 84	23/01/2024	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		16.725,38
NF 57	23/01/2024	Lester Lopez Almaguer		16.469,00
NF 103	23/01/2024	MGM Serviços Médicos Ltda		12.434,00
NF 93	25/01/2024	Tainara P Jung Médicos Ltda		8.400,00
NF 100	25/01/2024	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		9.857,50
NF 69	25/01/2024	ERAS - Serviços Médicos Ltda		4.405,00
NF 77	24/01/2024	HTZ Serviços Médicos Ltda		4.220,39
NF 255	24/01/2024	L&M Medicina Interna Ltda		1.824,99
NF 164	24/01/2024	Strassi Serviços Médicos Ltda		8.404,27
NF 2060	23/01/2024	Climel Clinica Médica Ltda		10.248,42
NF 107	25/01/2024	Tassi Lara - Atividades Médicas Ltda		915,00
Tarifas TED	31/01/2024	13 Tarifas sobre TEDs enviadas em Janeiro/2024. (Extrato)		86,32
NF 142	26/01/2024	Camila Santos Fraga Ltda		1.070,00
NF 3871	01/02/2024	Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda		11.000,00
NF 1031059	31/01/2024	Medilar Import e Distr de Prod Méd Hospitalares S/A.		46.472,04
NF 1031605	01/02/2024	Medilar Import e Distr de Prod Méd Hospitalares S/A.		4.865,05
NF 150	06/02/2024	JP Serviços Médicos		34.771,42
NF 1466	06/02/2024	Citomed Clin de Gynecologia e Onstetricia Ltda		13.063,92
NF 696	06/02/2024	Clinica Dr Cesare Tibaldesck		20.412,37
NF 178	06/02/2024	Gean Fernanando de Sa Serviços Médicos		27.760,83
NF 1046	06/02/2024	Clin Gynecologia Piovesan Lemos		30.210,31
NF 137	06/02/2024	Adelino Rodrigo K Padilha		4.898,97
NF 73	06/02/2024	A&G Serviços Médicos Ltda		3.480,00
NF 1045	06/02/2024	Clin Gynecologia Piovesan Lemos		2.815,50
NF 389196	06/02/2024	Cirurgica Santa Cruz Com Prod Hospitalares		1.250,00
NF 555094	07/02/2024	MCW Prod Méd Hosp Ltda		5.969,64
NF 555268	08/02/2024	MCW Prod Méd Hosp Ltda		9.500,00
NF 3901	08/02/2024	Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda		17.039,54
NF 1586	08/02/2024	RJ Med Import e Export de Medicamentos		5.075,32
NF 1587	08/02/2024	RJ Med Import e Export de Medicamentos		850,00
NF 1034195	08/02/2024	Medilar Import e Distr de Prod Méd Hospitalares S/A.		7.266,98
NF 80	08/02/2024	HTZ Serviços Médicos Ltda (PARCIAL)		2.804,18
			384.921,33	384.921,33

Valmor da Silva
 Diretor Presidente
 CPF nº 341 243 309-87

Tarcisio Lima
 Dir. Vice Pres. Financeiro
 CPF nº 018 545 449-72

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

ESTADO DE SANTA CATARINA**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA**

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
 Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 4.619.055,96

Responsável:

Data: 15/01/2024

Nota Empenho Num.: 156

Projeto/Atividade: 2.064

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

O presente convênio tem por objeto a transferência de recursos financeiros destinados à manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato proposto pelo CONVENENTE e aprovado pela Secretaria Municipal da Fazenda e Secretaria Municipal de Saúde, parte integrante do presente convênio. Conforme Convênio N° FMS/001/2024, Memorando SMS N° 32/2024.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
000156	15/01/2024	Valor recebido conforme nota de empenho acima	4.619.055,96	
Totais:			4.619.055,96	

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA


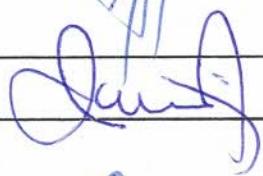

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA		
Ordenador da Despesa:	SANDRO RESSLER		
Entidade Beneficiada:	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	C.N.P.J.:	83-852-418/0001-54
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO, 461	CEP:	88820-000
Responsável:		Doc. Resp.	
Nota Empenho Num.:	156	Valor:	4.619.055,96
Projeto/Atividade:	2.064	Data:	15/01/2024
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.0200		
Complemento Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00		

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

ICARA, de

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
VALMOR DA SILVA	Presidente		341 2213.309-07
MARCISIO LIMA	VICE-PRESIDENTE		018.545.778-72
JULIO CESAR DE LORA	Dir. Admin.		288 628 309-62

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável

FONTE:

19/02/2024 14:34:42

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário VALMOR
Data Atual	19/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 28.252,26

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
23/01/2024	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	384.921,33	413.173,59
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
23/01/2024	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-50.000,00	363.173,59
24/01/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-20.506,18	342.667,41
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
24/01/2024	OHO SERVIC	ENV TED IB/ATM(OHO SERVICOS MEDICOS)	-37.086,80	305.580,61
BCO: 260 AG: 1 CC: 235657226 - OHO SERVICOS MEDICOS				
24/01/2024	Julio cesa	ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr)	-6.850,00	298.730,61
BCO: 756 AG: 3070 CC: 1002139 - Julio cesar Perez Cruz				
24/01/2024	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-2.814,99	295.915,62
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
24/01/2024	Gabriela v	ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser)	-21.145,00	274.770,62
BCO: 260 AG: 1 CC: 920793616 - Gabriela vicente Serv Medicos				
24/01/2024	Felipe Fer	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	274.763,98
24/01/2024	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-3.209,67	271.554,31
24/01/2024	Gabriela v	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	271.547,67
24/01/2024	Moises de	ENV TED IB/ATM(Moises de Souza Reis)	-2.905,00	268.642,67
BCO: 260 AG: 1 CC: 283856346 - Moises de Souza Reis LTDA				
24/01/2024	Moises de	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	268.636,03
24/01/2024	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-15.049,99	253.586,04
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
24/01/2024	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	226.557,24
24/01/2024	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-2.000,00	224.557,24
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
24/01/2024	180777	TRF ENT CTAS - IB	-37.540,00	187.017,24

24/01/2024	Felipe Fer	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	187.010,60
24/01/2024	Paulo Robe	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	187.003,96
24/01/2024	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-16.725,38	170.278,58
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
24/01/2024	Paulo Robe	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	170.271,94
24/01/2024	Lester Lop	ENV TED IB/ATM(Lester Lopez Almaguer)	-16.469,00	153.802,94
BCO: 756 AG: 3070 CC: 978370 - Lester Lopez Almaguer				
24/01/2024	Lester Lop	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	153.796,30
24/01/2024	5472504	TRF ENT CTAS - IB	-12.434,00	141.362,30
24/01/2024	5471877	TRF ENT CTAS - IB	-28.155,00	113.207,30
25/01/2024	Tainara P	ENV TED IB/ATM(Tainara P JUnng Servi)	-8.400,00	104.807,30
BCO: 77 AG: 1 CC: 99520648 - Tainara P JUnng Servicios Medico				
25/01/2024	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-9.857,50	94.949,80
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
25/01/2024	Tainara P	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	94.943,16
25/01/2024	Aline Joch	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	94.936,52
25/01/2024	Eras Servi	ENV TED IB/ATM(Eras Servicios Medico)	-4.405,00	90.531,52
BCO: 77 AG: 1 CC: 77999088 - Eras Servicios Medicos LTDA				
25/01/2024	Eras Servi	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	90.524,88
25/01/2024	HTZ Servic	ENV TED IB/ATM(HTZ Servicios Medicos)	-4.220,39	86.304,49
BCO: 260 AG: 1 CC: 367258573 - HTZ Servicios Medicos				
25/01/2024	HTZ Servic	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	86.297,85
25/01/2024	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-1.824,99	84.472,86
25/01/2024	5479657	TRF ENT CTAS - IB	-8.404,27	76.068,59
25/01/2024	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-10.248,42	65.820,17
25/01/2024	Tassi Lara	ENV TED IB/ATM(Tassi Lara- Atividade)	-915,00	64.905,17
BCO: 1 AG: 633 CC: 426890 - Tassi Lara- Atividades Medicas				
25/01/2024	Tassi Lara	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	64.898,53
26/01/2024	Camila San	ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga)	-1.070,00	63.828,53
BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA				
26/01/2024	Camila San	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	63.821,89
01/02/2024	mabe F P H	ENV TED IB/ATM(mabe F P H LTDA)	-11.000,00	52.821,89
BCO: 1 AG: 8455 CC: 5169 - mabe F P H LTDA				
01/02/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-46.472,04	6.349,85
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				

02/02/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-4.865,05	1.484,80
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
05/02/2024	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	384.921,33	386.406,13
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
06/02/2024	A&G Servic	ENV TED IB/ATM(A&G Servicos Medicos)	-3.480,00	382.926,13
BCO: 77 AG: 1 CC: 214816931 - A&G Servicos Medicos				
06/02/2024	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-4.898,97	378.027,16
BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha				
06/02/2024	JP Servico	ENV TED IB/ATM(JP Servicos Medicos)	-34.771,42	343.255,74
BCO: 104 AG: 1785 CC: 31727 - JP Servicos Medicos				
06/02/2024	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-30.210,31	313.045,43
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
06/02/2024	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-2.815,50	310.229,93
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
06/02/2024	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-20.412,37	289.817,56
06/02/2024	575755	TRF ENT CTAS - IB	-13.063,92	276.753,64
06/02/2024	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-27.760,83	248.992,81
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
06/02/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-1.250,00	247.742,81
BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz				
07/02/2024	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-150.000,00	97.742,81
08/02/2024	RJ MED Imp	ENV TED IB/ATM(RJ MED Importacao)	-850,00	96.892,81
BCO: 237 AG: 2507 CC: 512907 - RJ MED Importacao				
08/02/2024	mabe F P H	ENV TED IB/ATM(mabe F P H LTDA)	-17.039,54	79.853,27
BCO: 1 AG: 8455 CC: 5169 - mabe F P H LTDA				
08/02/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-9.500,00	70.353,27
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
08/02/2024	RJ MED Imp	ENV TED IB/ATM(RJ MED Importacao)	-5.075,32	65.277,95
BCO: 237 AG: 2507 CC: 512907 - RJ MED Importacao				
08/02/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-5.969,64	59.308,31
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 19/02/2024				R\$ 9.837,50
Saldo Disponível				R\$ 9.837,50
Limite Cheque Especial				R\$ 0,00

Saldo Bloqueado	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R\$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703

Demais regiões: 0800 200 7302

No exterior: +55 11 3003 7703

SAC: 0800 647 2930

OUVIDORIA: 0800 940 0602

UNICRED 

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 001026396 SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001026396
SÉRIE 1
FOLHA 01/03


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0263 9616 6240 7523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240014232541 18/01/2024 11:21:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO,461

MUNICÍPIO
ICARA

FATURA
001
18/01/2024
3.599,32

CNPJ/CPF
83.852.418/0001-54

CEP
88820-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
18/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.250,64	VALOR DO ICMS 390,08	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.599,32	
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 3.599,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.

ENDEREÇO
AV. ERNESTO WILD, 2460

QUANTIDADE
18

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
18,000

PESO LIQUIDO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

CNPJ/CPF
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11600	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 30G (STANDARD) C/10 CX 200 ANADONA LOTE: 109-23 - DT.FABR: 28/09/23 - DT. VALID: 30/09/25	62101000	000	6108	UN	200,00	1,32900	265,80	265,80	31,90	0,00	12,00%	0,00%
11600	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 30G (STANDARD) C/10 CX 200 ANADONA LOTE: 110-23 - DT.FABR: 12/10/23 - DT. VALID: 30/11/25	62101000	000	6108	UN	1.600,00	1,32900	2.126,40	2.126,40	255,16	0,00	12,00%	0,00%
11600	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 30G (STANDARD) C/10 CX 200 ANADONA LOTE: 111-23 - DT.FABR: 21/11/23 - DT. VALID: 30/11/25	62101000	000	6108	UN	200,00	1,32900	265,80	265,80	31,90	0,00	12,00%	0,00%
15079	FITA P/GLICOSE ON CALL PLUS II FRASCO CX C/50 UN ACON MEDLEVENSOHN (TIRAS) - G13 LOTE: 1291751 - DT.FABR: 06/02/23 - DT. VALID: 05/02/25 - GTIN.: 7908007901166 - REG. M. S.: 0080560310031 - FA BRICANTE: MEDLEVENSOHN COM REPRESENTAÇÃO	38221920	700	6108	UN	1.500,00	0,37500	562,50	562,50	67,50	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS CONVENIO 001/2024 FMS Pedido(s): 728975 ISENCAO ICMS CFE LIVRO 1, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor

Aproximado dos Tributos: R\$ 862.17 (23.95%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 195.82.

RESERVAÇÃO FISCAL
VALMOR DA SILVA
Diretor

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

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.

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
18/01/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

TOTVS



Identificação do emitente
**MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001026396
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0263 9616 6240 7523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240014232541 18/01/2024 11:21:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. HOSPITALARES LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11880	ATADURA CREPE 06CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 092023 - DT.FABR: 01/09/23 - DT. VALID: 31/08/28 - GTIN.: 789801092022 6 - REG. M. S.: 008003400068 - FABR ICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR L TDA	30059090	500	6108	UN	96,00	0,31396	30,14	30,14	3,62	0,00	12,00%	0,00%
12121	ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFI X LOTE: 092023 - DT.FABR: 01/09/23 - DT. VALID: 31/08/27 - GTIN.: 789801092027 1 - REG. M. S.: 8003400035 - FABRIC ANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTD A	90211020	040	6108	UN	120,00	2,29000	274,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
12044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFI X LOTE: 71763 - DT.FABR: 04/08/23 - DT.V ALID: 04/08/27 - GTIN.: 7898010920288 - REG. M. S.: 008003400035 - FABRI CANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LT	90211020	040	6108	UN	20,00	3,69400	73,88	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 001026394
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA
N. 001026394
SÉRIE 1
FOLHA 01/05


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0263 9417 6108 8863

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA CNPJ/CPF: 83.852.418/0001-54 DATA DE EMISSÃO: 18/01/2024

ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO, 461 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88820-000 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO: ICARA FONE/FAX: 4834671200 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA: 001 18/01/2024 18.323,31

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 18.218,31	VALOR DO ICMS: 1.850,62	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 18.323,31	
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: 18.323,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP. FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23

ENDEREÇO: AV. ERNESTO WILD, 2460 MUNICIPIO: VERA CRUZ UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579

QUANTIDADE: 24 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 100,000 PESO LIQUIDO: 76,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00777	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOF ARMA LOTE: 23101564 - DT.FABR: 12/12/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789812 2913260 - REG. M. S.: 1038700560087 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	FR	50,00	17,60000	880,00	880,00	105,60	0,00	12,00%	0,00%
01011	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 3 AMP IM/IV BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO (HYPERA LOTE: D61068 - DT.FABR: 15/11/2021 - D T.VALID: 30/11/2024 - GTIN.: 78960949 21306 - REG. M. S.: 1781708910064 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30044990	200	6108	AM	201,00	1,51502	304,52	304,52	12,18	0,00	4,00%	0,00%
01308	CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN AUROBINDO LOTE: BZLID23042A - DT.FABR: 01/10/202 3 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 789 8739420373 - REG. M. S.: 15167000300 38 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND	30042059	200	6108	FA	200,00	3,96900	793,80	793,80	31,75	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS CONVENIO 001/2024 FMS Pedido(s): 730352 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3232,93 (17,64%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1501,80.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO
VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
18.01.2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGUES DE MATTOS
Depto. Financeiro



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001026394
SÉRIE 1
FOLHA 02/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0263 9417 6108 8863

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 143240014230192 18/01/2024 11:19:41-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. . FARMACEUTICA LTDA.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10177	CEFTRIXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 23071388 - DT.FABR: 04/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 789601 4687923 - REG. M. S.: 1163701360127 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30042059	500	6108	FA	300,00	3,83000	1.149,00	1.149,00	137,88	0,00	12,00%	0,00%
01385	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIA O QUIMICA ARTRINID LOTE: 2344485 - DT.FABR: 04/10/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 7896006 213543 - REG. M. S.: 1049700040062 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A	30049029	500	6108	AM	50,00	1,35300	67,65	67,65	8,12	0,00	12,00%	0,00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/ IV LOTE: 23070635 - DT.FABR: 15/08/2023 - DT.VALID: 31/07/2025	30043290	000	6108	AM	100,00	1,27000	127,00	127,00	15,24	0,00	12,00%	0,00%
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV GEN SANTISA LOTE: 20745823 - DT.FABR: 01/11/2023 -	30039099	000	6108	AM	1.000,00	0,79330	793,30	793,30	95,20	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001026394
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0263 9417 6108 8863

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
 143240014230192 18/01/2024 11:19:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 789840 4221151 - REG. M. S.: 1018600360022 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FAR MACEUTICO S/A												
12594	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: 2SFAAA006H - DT.FABR: 08/11/2023 - DT.VALID: 29/02/2028 - GTIN.: 7898 283817681 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	30,00	2,04000	61,20	61,20	7,34	0,00	12,00%	0,00%
02297	EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLA MP LS C/40 DESCARPACK LOTE: QUE009B/23 - DT.FABR: 12/12/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7898 283814260 - REG. M. S.: 010330666911 2 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90189010	700	6108	UN	400,00	0,51000	204,00	204,00	24,48	0,00	12,00%	0,00%
15147	FRASCO ALIMENTACAO 300ML 150UN PREMA D IET LOTE: P092023 - DT.FABR: 25/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 6028833 99426 - REG. M. S.: 00000000000000 - FABRICANTE: PREMA INDUSTRIA E COMERCI O DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD A	39233090	040	6108	UN	150,00	0,70000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYP OFARMA LOTE: 23070910 - DT.FABR: 19/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 789812 2910634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039086	000	6108	AM	200,00	0,79000	158,00	158,00	18,96	0,00	12,00%	0,00%
05269	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 ISOFARMA LOTE: 3050177 - DT.FABR: 09/05/2023 - DT.VALID: 09/05/2025 - GTIN.: 7898361 700034 - REG. M. S.: 1517000010024 - FABRICANTE: ISOFARMA IND. FARMACEUTI CA LTDA.	30049099	000	6108	AM	200,00	0,39000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00%	0,00%
13898	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) LOTE: U002/23M - DT.FABR: 10/04/2023 - DT.VALID: 30/09/2024 - GTIN.: 789613 7125869 - REG. M. S.: 1071402730016 - FABRICANTE: SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA	30049099	000	6108	AM	200,00	5,24000	1.048,00	1.048,00	125,76	0,00	12,00%	0,00%
15276	MEROPENEM 1G 10 F/A IV GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: 2MI22026 - DT.FABR: 01/10/2022 - DT.VALID: 01/09/2024 - GTIN.: 789671 4290737 - REG. M. S.: 1558406000076 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042099	200	6108	FA	200,00	14,16000	2.832,00	2.832,00	113,28	0,00	4,00%	0,00%
09046	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/I V PLAST ISOFARMA NOPROSIL LOTE: 3060504 - DT.FABR: 27/06/2023 - DT.VALID: 27/06/2025 - GTIN.: 7898361 700591 - REG. M. S.: 1031101660011 - FABRICANTE: ISOFARMA IND. FARMACEUTI CA LTDA.	30049041	000	6108	AM	2.160,00	0,64550	1.394,28	1.394,28	167,31	0,00	12,00%	0,00%
04051	OCITOCINA SUI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) U	30043922	500	6108	AM	200,00	3,25000	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00%	0,00%

CONTINUA NO VERSO



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001026394
 SÉRIE 1
 FOLHA 04/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0263 9417 6108 8863

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
 143240014230192 18/01/2024 11:19:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04083	NIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2345649 - DT.FABR: 26/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 7896006 272113 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A	30049069	500	6108	FA	400,00	5,64850	2.259,40	2.259,40	271,13	0,00	12.00%	0.00%
04094	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLA U OPRAZON LOTE: 23090088 - DT.FABR: 08/08/2023 - DT.VALID: 31/03/2025 - GTIN.: 789601 4688272 - REG. M. S.: 1163700960015 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	300	6108	AM	200,00	1,32220	264,44	264,44	10,58	0,00	4.00%	0.00%
04662	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP CRISTALIA NAUSEDRON LOTE: 23080273 - DT.FABR: 01/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789667 6402742 - REG. M. S.: 1029801240097 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049075	500	6108	AM	100,00	1,92500	192,50	192,50	23,10	0,00	12.00%	0.00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001026394
 SÉRIE 1
 FOLHA 05/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0263 9417 6108 8863

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
 143240014230192 18/01/2024 11:19:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04678	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 FR IV UNIAO QUIMICA PROVIVE 1% (C1) DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789667 6403503 - REG. M. S.: 1029800420016 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049095	700	6108	AM	545,00	6,91600	3.769,22	3.769,22	452,31	0,00	12.00%	0.00%
14604	TENOXICAN 20MG 50 F/A S/ DIL IM/IV GEN EUROFARMA LOTE: 867144 - DT.FABR: 27/07/2023 - D T.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 78913170 09878 - REG. M. S.: 1004307570191 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS LT DA	30049073	000	6108	FA	100,00	7,01000	701,00	701,00	84,12	0,00	12.00%	0.00%
05848	VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC B IOLAB ENCRISE LOTE: 30805376 - DT.FABR: 11/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 789611 2412113 - REG. M. S.: 1097401900035 - FABRICANTE: BIOLAB LAB. DE PESQUISA S CLINICAS	30043999	500	6108	AM	20,00	24,55000	491,00	491,00	58,92	0,00	12.00%	0.00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

<p>Identificação do emitente</p> <p>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</p> <p>ROD RSC 287</p> <p>Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL</p> <p>VERA CRUZ - RS</p> <p>CEP: 96880-000</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
	<p>0 - ENTRADA</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 550867</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>FOLHA: 1/ 3</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5508 6710 0150 2570</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	143240013708744 17/01/2024 18:17:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	262012456
		CNPJ	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO	17/01/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL		FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO	R. SETE DE SETEMBRO, 461	BAIRRO	CENTRO	CEP	88820-000
MUNICÍPIO	ICARA	FONE/ FAX		UF	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	83.852.418/0001-54	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME/RAZÃO SOCIAL		FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA		CEP	
ENDEREÇO	R. SETE DE SETEMBRO, Nº:461	BAIRRO	CENTRO	88820-000	
MUNICÍPIO	4207007 - ICARA	UF	SC	FONE/ FAX	

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		8.162,54	648,41	0,00	0,00	8.162,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.162,54	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		MUNICÍPIO	LAJEADO	UF	RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		ROD. RST 453, 1470		0720086701		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
18				48,000	48,000	

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPIS
10148	EQUIPO MACRO P/ NUTRI. ENT. C/PONTEIRA TKL - Trib aprox. neste item R\$: 12,39 Fed e 10,07 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: JCEDE02-230727 QTD: 100,000 VALID:26/07/2028 FABRICAÇÃO: 27/07/2023	90189099	200	6108	UN	100,0000	0,8391	83,91	0,00	83,91	3,36	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1136	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F CROCHE C/05UN INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 65,97 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2311011460 QTD: 4200,000 VALID: 30/11/2028 FABRICAÇÃO:01/11/2023	30059090	000	6108	ENV	4.200,0000	0,3740	1.570,80	0,00	1.570,80	188,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1950	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450CPR GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 3,55 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542301770258 LOTE: 2315045 QTD: 1,000 VALID: 31/10/2025 FABRICAÇÃO:18/10/2023	30049069	000	6108	CX	1,0000	26,4000	26,40	0,00	26,40	3,17	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1985	PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOACTAM 0,5G BIOQUIMICO CX/10FRS PYPE - Trib aprox.	30041019	200	6108	CX	30,0000	132,5000	3.975,00	0,00	3.975,00	159,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido: 265365 Representante: AMANDA RAFAELA DA ROSA, 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 CONVENIO 001/2024 FMS Trib aprox. nesta venda R\$: 1.101,08 Fed e 449,35 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$739,22</p>	<p>RESERVAÇÃO DE FUND. SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA</p> <p>Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.</p> <p>VALMOR DA SILVA Diretor</p>
---	---

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	Nº: 550867
	Fundação Social Hospitalar de Içara	SÉRIE: 1
	AGEU BORGHEZAN ORBEM	FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA
	Depto. Financeiro	

<p>Identificação do emitente</p> <p>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</p> <p>ROD RSC 287</p> <p>Nº: -- KM 109+500, S/N</p> <p>INDUSTRIAL</p> <p>VERA CRUZ - RS</p> <p>CEP: 96880-000</p> 	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
	<p>0 - ENTRADA</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 550867</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>FOLHA: 2/ 3</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5508 6710 0150 2570</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>143240013708744 17/01/2024 18:17:51</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>1560029886</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> <p>262012456</p>	<p>CNPJ</p> <p>94.389.400/0001-84</p>

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	<p>nesto item R\$: 786,65 Fed e 278,25 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.934,20 cProdANVISA: 1006302870010</p> <p>LOTE: 2304028 QTD: 30,000 VALID: 31/03/2025 FABRICACAO:01/04/2023</p>															
241	<p>LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F</p> <p>LOTE: 2332 QTD: 200,000 VALID: 30/08/2026 FABRICACAO:01/08/2023</p>	40151200	500	6108	PR	200,0000	1,4000	280,00	0,00	280,00	33,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
248	<p>LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F</p> <p>LOTE: 2331 QTD: 200,000 VALID: 30/06/2026 FABRICACAO:01/06/2023</p>	40151200	500	6108	PR	200,0000	1,4000	280,00	0,00	280,00	33,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2634	<p>SCALP N. 23 TKL - Trib aprox. neste item R\$: 4,56 Fed e 4,65 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F</p> <p>LOTE: JC23-230902 QTD: 200,000 VALID: 01/09/2028 FABRICACAO:02/09/2023</p>	90183929	200	6108	UN	200,0000	0,1939	38,78	0,00	38,78	1,55	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2646	<p>METRONIDAZOL 500MG 100ML GENERICO FRESENIUS CX/80FR - Trib aprox. neste item R\$: 98,58 Fed e 51,31 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.704,00 cProdANVISA: 1004101580019</p> <p>LOTE: 74SE2174 QTD: 2,000 VALID: 30/04/2025 FABRICACAO:01/05/2023</p>	30049066	500	6108	CX	2,0000	366,4658	732,93	0,00	732,93	87,95	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
297	<p>COLAGENASE C/CLORANF POMADA 30GR CRISTALIA KOLLAGENASE TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 19,42 Fed e 10,11 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029805050101</p> <p>LOTE: 23070567 QTD: 10,000 VALID: 03/07/2025 FABRICACAO:03/07/2023</p>	30049019	500	6108	TB	10,0000	14,4400	144,40	0,00	144,40	17,33	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
328	<p>SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12 MARK MED - Trib aprox. neste item R\$: 0,56 Fed e 1,61 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F</p> <p>LOTE: 20924 QTD: 20,000 VALID: 31/10/2027 FABRICACAO:01/10/2023</p>	90183929	000	6108	UN	20,0000	0,6700	13,40	0,00	13,40	1,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
329	<p>SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14 MARK MED - Trib aprox. neste item R\$: 6,22 Fed e 17,76 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F</p> <p>LOTE: 20626 QTD: 200,000 VALID: 30/07/2027 FABRICACAO:01/07/2023</p>	90183929	000	6108	UN	200,0000	0,7400	148,00	0,00	148,00	17,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5213	<p>TORNEIRINIA DESC. 3 VIAS LUER SLIP DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 6,75 Fed e 7,26 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F</p> <p>LOTE: 2CTPAA023D QTD: 100,000 VALID:31/07/2028 FABRICACAO: 01/08/2023</p>	90189010	700	6108	UN	100,0000	0,6052	60,52	0,00	60,52	7,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
75132	<p>CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 72,19 Fed e 37,57 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301560044</p> <p>LOTE: AW-076/22 QTD: 3,000 VALID: 30/11/2024 FABRICACAO:15/12/2022</p>	30039049	500	6108	CX	3,0000	178,9082	536,72	0,00	536,72	64,41	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
75981	<p>DIAZEPAN 05MG CX/200 CPR (B1)02904 CRISTALIA COMPAZ - Trib aprox. neste item R\$: 1,60 Fed e 0,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800080088</p> <p>LOTE: 21090065 QTD: 1,000 VALID: 01/09/2024 FABRICACAO:01/09/2021</p>	30049064	000	6108	CX	1,0000	11,8947	11,89	0,00	11,89	1,43	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
79650	<p>CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML SAMTEC CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 10,73 Fed e</p>	30049099	000	6108	CX	1,0000	79,7867	79,79	0,00	79,79	9,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 550867 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/ 3	 CHAVE DE ACESSO 4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5508 6710 0150 2570 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 143240013708744 17/01/2024 18:17:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456	
		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 148,31 eProdANVISA: 1559200010147 LOTE: TTL QTD: 1,000 VALID:30/09/2025 FABRICAÇÃO:27/10/2023															
9546	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA POLIMIAIS/NUTRIMIAIS FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 5,83 Fed e 24,99 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F eProdANVISA: ISENTO LOTE: 0156642307 QTD: 25,000 VALID: 30/07/2025 FABRICAÇÃO:01/07/2023	21069030	500	6108	FR	25,0000	5,5531	138,83	0,00	138,83	16,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9884	LAMINA BISTURI N. 24 CX/100 UN DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 6,08 Fed e 4,94 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2CLKAA0021 QTD: 2,000 VALID: 30/11/2027 FABRICAÇÃO:01/11/2022	90189029	200	6108	CX	2,0000	20,5838	41,17	0,00	41,17	1,65	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

 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	CHAVE DE ACESSO 4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5508 3110 0150 2232
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240013668127 17/01/2024 17:33:21

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

NOME/ RAZÃO SOCIAL FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA	CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO 17/01/2024
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461	BAIRRO CENTRO	CEP 88820-000
MUNICÍPIO ICARA	FONE/ FAX	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA

NOME/ RAZÃO SOCIAL FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA	CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, Nº:461	BAIRRO CENTRO	CEP 88820-000
MUNICÍPIO 4207007 - ICARA	UF SC	FONE/ FAX

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.296,90	VALOR DO ICMS 336,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.296,90	
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 3.296,90

NOME/ RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470	MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 70,000	PESO LÍQUIDO 70,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10358	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 1% 1250ML REFIL RIOQUIMICA RIO HANDS SCRUB - Trib aprox. neste item R\$: 29,59 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2302127 QTD: 1,000 VALID: 30/06/2025 FABRICACÃO:04/07/2023	30049099	000	6108	FR	1,0000	220,0000	220,00	0,00	220,00	26,40	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10602	PEROXIDO DE HIDROGENIO 10% + QUATERNARIO DE AMONIO 6% 5L RIOQUIMICA OXIRIO PLUS C: D: E: ACIDO FOSFORICO F: - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2303865 QTD: 8,000 VALID: 11/09/2025 FABRICACÃO:12/09/2023	34024200	000	6108	GL	8,0000	210,0000	1.680,00	0,00	1.680,00	201,60	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10661	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA WILTEX - Trib aprox. neste item R\$: 30,59 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20230620 QTD: 84,000 VALID: 19/06/2028 FABRICACÃO:20/06/2023	30051090	200	6108	RL	84,0000	3,4000	285,60	0,00	285,60	11,42	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
10779	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item	30059090	300	6108	RL	240,0000	0,6600	158,40	0,00	158,40	6,34	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:264657 Representante:AMANDA RAFAELA DA ROSA, 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 CONVENIO 001/2024 FMS Trib aprox. nesta venda R\$: 145,99 Fed e 40,94 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUPDest: R\$223,98	RESERVA DE PREÇO 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. VALMOR DA SILVA Diretor
---	--

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	NF-e Nº: 550831 SÉRIE: 1
---	---	--------------------------------

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 N°: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		N°: 550831 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/ 2	CHAVE DE ACESSO 4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5508 3110 0150 2232
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240013668127 17/01/2024 17:33:21	
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	RS: 6,65 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2312010196 QTD: 240,000 VALID: 10/11/2028 FABRICAÇÃO:12/12/2023															
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M (1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item RS: 4,51 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2311010064 QTD: 120,000 VALID: 06/10/2028 FABRICAÇÃO:02/11/2023	30059090	300	6108	RL	120,0000	0,8943	107,32	0,00	107,32	4,29	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1539	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M (1,8M EM REPOUSO) EDUARDA SOFT AMED - Trib aprox. neste item RS: 3,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: A18-9 QTD: 180,000 VALID: 30/11/2027 FABRICAÇÃO:14/11/2022	30059090	000	6108	RL	180,0000	0,4923	88,61	0,00	88,61	10,63	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1616	ATAD. CREPOM 08CM X 4,5M (1,8M EM REPOUSO) EDUARDA SOFT AMED - Trib aprox. neste item RS: 1,98 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: A19-9 QTD: 120,000 VALID: 31/12/2027 FABRICAÇÃO:05/12/2022	30059090	000	6108	RL	120,0000	0,3938	47,26	0,00	47,26	5,67	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3132	ATAD. ORTOPEDICA 15CM X 1,0M NEVE C/12UN - Trib aprox. neste item RS: 3,24 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2311010043 QTD: 8,000 VALID: 14/10/2028 FABRICAÇÃO:16/11/2023	30059090	000	6108	DZ	8,0000	9,6329	77,06	0,00	77,06	9,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4857	ATAD. ORTOPEDICA 20CM X 1,0M NEVE C/12UN - Trib aprox. neste item RS: 2,59 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2310010011 QTD: 5,000 VALID: 30/09/2028 FABRICAÇÃO:01/10/2023	30059090	000	6108	DZ	5,0000	12,3500	61,75	0,00	61,75	7,41	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
65951	COLETOR MAT.PERFUROCORTANTE PAP 20LT DESCARBOX - Trib aprox. neste item RS: 35,38 Fed e 18,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 8397 QTD: 40,000 VALID: 07/11/2028 FABRICAÇÃO:07/11/2023	48191000	000	6108	UN	40,0000	6,5668	262,67	0,00	262,67	31,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
704	MALHA TUBULAR 06CM X 10M MSO - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 100578 QTD: 5,000 VALID: 10/07/2028 FABRICAÇÃO:10/07/2023	60029010	000	6108	RL	5,0000	5,5653	27,83	0,00	27,83	3,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
707	MALHA TUBULAR 12CM X 10M MSO - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 100578 QTD: 2,000 VALID: 10/07/2028 FABRICAÇÃO:10/07/2023	60029010	000	6108	RL	2,0000	8,5620	17,12	0,00	17,12	2,05	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
709	MALHA TUBULAR 20CM X 10M MSO - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 100577 QTD: 5,000 VALID: 10/01/2028 FABRICAÇÃO:10/01/2023	60029010	000	6108	RL	5,0000	15,0654	75,33	0,00	75,33	9,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9865	LANCETA DE SEGURANCA 21G CX/100UN CRAL 1,8MM - Trib aprox. neste item RS: 27,74 Fed e 22,55 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2206089 QTD: 15,000 VALID: 17/06/2027 FABRICAÇÃO:18/06/2022	90183999	200	6108	CX	15,0000	12,5300	187,95	0,00	187,95	7,52	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 4770
Data da emissão da nota	18/01/2024 09:57:21
Data do fato gerador	18/01/2024 09:57:21
Código de verificação	AKMXQPWMK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MEDCLIN
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASPOLINI LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 26.076.173/0001-87 Inscrição municipal: 49128
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-503
 Complemento: SALA 302
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: anapaulanaspolini@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5061
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS EM UROLOGIA MÉDICO: CONRADO MENEGOLA, CRM-27130/SC VALOR DA HORA DO SOBREAVISO: 182, 151515 VALOR DA HORA: R\$33, 00 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024	6.011,0000	1,0000	6.011,0000	6.011,00x2,00 =	120,22

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.641,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 39,07	R\$ 180,33	R\$ 0,00	R\$ 90,17	R\$ 60,11	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.011,00		Valor líquido = R\$ 5.641,32			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.011,00	120,22

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 808,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 125,03 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

18/01/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Esta Nota Fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1215
Data da emissão da nota 17/01/2024 15:13:59	
Data do fato gerador 17/01/2024 15:13:59	
Código de verificação QWQFVW9L8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA
 Nome/Razão social: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA LTDA
 CPF/CNPJ: 12.386.341/0001-26 Inscrição municipal: 49889
 Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 43 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-550
 Complemento: AP/E: SALA:302
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: urolife@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3045-4454
 Celular: (48) 3430-0366

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários do Sobreaviso Urologia de Janeiro -2024 Médico: João Paulo Sveisser Carneiro CRM: 15134/SC Especialidade Médica: Urologia Total de Horas Sobreavisos: R\$208, 181818 Valor da hora: R\$33, 00	33,0000	208,1818	6.870,0000	6.870,00x2,00 =	137,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.447,49								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 44,66	R\$ 206,10	R\$ 0,00	R\$ 103,05	R\$ 68,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.870,00		Valor líquido = R\$ 6.447,49			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.870,00	137,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 924,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 142,90 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade


Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 251
	Data da emissão da nota 17/01/2024 15:22:28	
	Data do fato gerador 17/01/2024 15:22:28	
	Código de verificação PMP9T8LTN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L & M MEDICINA INTERNA LTDA
 Nome/Razão social: L & M MEDICINA INTERNA LTDA
 CPF/CNPJ: 31.251.668/0001-35 Inscrição municipal: 52479
 Endereço: R CAMPO ALEGRE Número: 215 Bairro: NAO INFORMADO CEP: 88815-670
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: nandacizeski@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3462-0156
 Celular: (48) 99935-5573

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Inscrição estadual: Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DOCUMENTO PAGO EM
 18/01/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Médica Drª Maria Fernanda Anselmo Cizeski, CRM nº 22557/SC Especialidade Médica: Clínica Médica, Total de horas Sobreavisos 180 hrs, Valor Hora R\$ 40, 00 Valor Total do Sobreaviso R\$ 7.200, 00 Competencia mes de Janeiro/2024	40,0000	180,0000	7.200,0000	7.200,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00			Valor líquido = R\$ 7.200,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 Dados Bancários
 Banco: UNICRED
 Agência: 1707
 Conta Corrente: 546716-0
 L&M Medicina Interna
 cnpj nº 31.251.668/0001-35
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 149,76 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 433
	Data da emissão da nota 17/01/2024 15:31:45	
	Data do fato gerador 17/01/2024 15:31:45	
	Código de verificação MUHVXZTH7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA
 Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361
 Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020
 Complemento: SALA 03B
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-0449
 Celular: (48) 8864-6363

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367 Inscrição estadual:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DR. MARCELO BRUM VINHAS - CRM: 20275/SC ESPECIALIDADE MÉDICA: CLINICA MÉDICA TOTAL DE HORAS SOBREAVISO: 180 VALOR DA HORA: 40,00 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024	40,0000	180,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.757,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00		Valor líquido = R\$ 6.757,20			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 151,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade


 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
18.01.2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 712
	Data da emissão da nota 17/01/2024 15:17:55	
	Data do fato gerador 17/01/2024 15:17:55	
	Código de verificação LLS2UAWEL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA	Inscrição estadual:
	Nome/Razão social: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA	Telefone: (48) 3438-1143
	CPF/CNPJ: 30.895.934/0001-08 Inscrição municipal: 40201	Celular: (48) 99616-8533
	Endereço: R NATAL PERUCHI Número: 365 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-224	
	Complemento: LOTE 20	
	Município: Criciúma UF: SC	
E-mail: controle@dagus.com.br	Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:	
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000	
Complemento:	
Município: Içara UF: SC	Celular:
E-mail:	Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REPASSE A DRA. RAFAELA TERESA GRAHL CLEMES ESPECIALIDADE MEDICA: CLINICA MEDICA SOBREAVISOS CRM Nº 20671/SC Nº DE HORAS SOBREAVISOS: 180H VLR. DA HORA R\$ 40, 00 TOTAL R\$ 7.200, 00 COMPETENCIA JANEIRO/2024	40,0000	180,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.757,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00		Valor líquido = R\$ 6.757,20			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Içara Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 151,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade
---	--


Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
18/01/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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


VALMOR DA SILVA
 Diretor

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 693
Data da emissão da nota 17/01/2024 14:57:06	
Data do fato gerador 17/01/2024 14:57:06	
Código de verificação CWY21ZZCW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME
CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 206
Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: Centro CEP: 88865-000
Complemento:
Município: Nova Veneza UF: SC
E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-0449
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367
Endereço: Rua 7 de setembro Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: (48) 3461-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES. DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA - CRM nº: 3133/SC Nº DE HORAS PLANTÃO: 132 HORAS VALOR PAGO A HORA PLANTAO: 145,00 HORA. ESPECIALIDADE MEDICA: OBSTETRÍCIA COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024	145,0000	132,0000	19.140,0000	19.140,00x3,00 =	574,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.962,89								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 124,41	R\$ 574,20	R\$ 0,00	R\$ 287,10	R\$ 191,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.140,00		Valor líquido = R\$ 17.962,89			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	19.140,00	574,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. <http://www.novaveneza.sc.gov.br>
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.574,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 403,85 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara


DOCUMENTO PAGO EM

18/01/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 177
	Data da emissão da nota 17/01/2024 15:07:25	
	Data do fato gerador 17/01/2024 15:07:25	
	Código de verificação DBTEFPRIQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616
 Endereço: R JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: gean_sa@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99923-7490
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos - Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195 - plantões Obstetria - jan/24 - 144h x R\$ 145, 00 (total R\$ 20.880, 00)	20.880,0000	1,0000	20.880,0000	20.880,00x2,00 =	417,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.595,88								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 135,72	R\$ 626,40	R\$ 0,00	R\$ 313,20	R\$ 208,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 20.880,00		Valor líquido = R\$ 19.595,88			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	20.880,00	417,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.808,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 440,57 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

18/01/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara

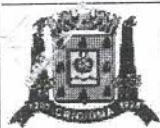
AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 143
Data da emissão da nota	17/01/2024 15:58:44
Data do fato gerador	17/01/2024 15:58:44
Código de verificação	V0C58FJHA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: RIBEIRO E FARIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79 Inscrição municipal: 17051
 Endereço: ROD ALEXANDRE BELOLI Número: 2170 Bairro: PRIMEIRA LINHA CEP: 88816-500
 Complemento: CASA 09
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES - HONORARIOS MEDICOS SOBRE AVISO DE JANEIRO/2024, 180 HORAS	180,0000	40,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00=	144,00
DR. JOÃO PAULO R FARIA, CRM Nº 25610/SC					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.757,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00			Valor líquido = R\$ 6.757,20		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 149,76 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 18/01/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 135
Data da emissão da nota 17/01/2024 15:12:40	
Data do fato gerador 17/01/2024 15:12:40	
Código de verificação PUZ1VU8IX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA EIRELI
 CPF/CNPJ: 29.908.138/0001-75 Inscrição municipal: 5080
 Endereço: TV DA IMIGRACAO Número: 42 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rodrigopadilha2018@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-3141
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a) Nome completo do Médico: Adelino Rodrigo K Padilha	145,0000	48,0000	6.960,0000	6.960,00x2,00 =	139,20
b) CRM: CRM: 10951/SC					
c) Especialidade Médica: Obstetria					
d) Competência: JANEIRO/2024.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.531,96								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 45,24	R\$ 208,80	R\$ 0,00	R\$ 104,40	R\$ 69,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.960,00			Valor líquido = R\$ 6.531,96		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.960,00	139,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Situação desta NFS-e: Normal
 CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0880-X C.C 25550-5
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 936,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 144,77 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

18/01/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1036
Data da emissão da nota 17/01/2024 16:20:30	
Data do fato gerador 17/01/2024 16:20:30	
Código de verificação PLEEI5HGV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
joelson carmono lemos CRM 8266/SC ESPECIALIDADE MEDICA: RESPONSABILIDADE TECNICA DA OBSTETRICIA COMPETENCIA: JANEIRO/2024	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x2,00 =	60,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.815,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.000,00		Valor líquido = R\$ 2.815,50			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 403,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 62,40 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

10.01.2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 2082
Data da emissão da nota 17/01/2024 17:23:40	
Data do fato gerador 17/01/2024 17:23:40	
Código de verificação FG214H4SM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ADVANTAGE SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: ADVANTAGE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 24.400.857/0001-67 Inscrição municipal: 48558
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: Centro CEP: 88801-302
 Complemento: AP/E: SALA 504 EDIF COM G BECKER
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual: Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DOCUMENTO PAGO EM
 18/01/2024

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome completo do Médico: Gabriel Cipriano Vidal Heluany ζ CRM: 25515/SC ζ Especialidade Médica: Urologia ζ Total de Horas Sobreaviso: 370, 515151 ζ Valor hora : R\$ 33, 00 ζ Valor total do Sobreaviso: R\$ 12.227, 00 ζ Competência: JANEIRO/2024.	33,0000	370,5152	12.227,0000	12.227,00x2,00=	244,54

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.

BANCO UNICRED
 AGÊNCIA 1401
 C.C 194377-4

Forma de Pagamento

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.475,04								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 79,48	R\$ 366,81	R\$ 0,00	R\$ 183,40	R\$ 122,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.227,00		Valor líquido = R\$ 11.475,04			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.227,00	244,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.644,53 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 257,99 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
 Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

 Conta Débito: 763128
 Creditado: ADVANTAGE SERVICOS MEDICOS
 Cooperativa: 566
 Conta Crédito: 5476976
 Finalidade: Crédito em Conta
 Data: 18/01/2024
 Valor: R\$ 11.475,04

Autenticação Documento:
 86674758670462632952391132


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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 2192
	Data da emissão da nota 17/01/2024 16:19:25	
	Data do fato gerador 17/01/2024 16:19:25	
	Código de verificação FS47ZJHWY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: MEDGROUP SERVIÇOS MEDICOS - LTDA CPF/CNPJ: 10.848.789/0001-99 Inscrição municipal: 40308 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250 Complemento: SALA 209 Município: Criciúma UF: SC E-mail: Dr.andrerodrigues@ymail.com Site:	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3438-0761 Celular: (48) 3437-1717
--	--

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA CPF/CNPJ: 83.665.380/0001-00 Inscrição municipal: 1236 Endereço: VITAL BRASIL Número: 455 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88811-042 Complemento: Município: Criciúma UF: SC E-mail: Telefone: (48) 3461-6111 Celular:	Inscrição estadual:
--	---------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO , DR ANDRE RODRIGUES DA SILVA , CRM 14300/SC , MEDICO UROLOGISTA , TOTAL DE HORAS PLANTÃO 234, 181818, VALOR DA HORA PLANTÃO 33, 00 VALOR DO PLANTÃO 7.728,00 COMPETENCIA JANEIRO/ 2024	7.728,0000	1,0000	7.728,0000	7.728,00x2,00=	154,56

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.252,73								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 50,23	R\$ 231,84	R\$ 0,00	R\$ 115,92	R\$ 77,28	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.728,00		Valor líquido = R\$ 7.252,73			

Códigos dos serviços:

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


Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.728,00	154,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Criciúma
 Situação desta NFS-e: Normal
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.039,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 160,74 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 **Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara**

DOCUMENTO PAGO EM

18/01/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Agência: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MEDGROUP
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2058758
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	18/01/2024
Valor:	R\$ 7.252,73

Autenticação Documento:
86771768670462632952391132

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703


SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota	
			67
	Data da emissão da nota	17/01/2024 17:00:20	
	Data do fato gerador	17/01/2024 17:00:20	
	Código de verificação	PJ9IXXB8A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: A&G SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: A&G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.860.722/0001-54 Inscrição municipal: 13933
 Endereço: R PEDRO MANOEL APOLINARIO Número: 70 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-350
 Complemento: APTO 605
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: CONTAZANCRI@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual: _____
 Telefone: (48) 3437-2983
 Celular: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DOCUMENTO PAGO EM
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a) - Nome completo do Médico: Ana Luiza Pereira Cordova					
b) CRM: CRM. 28138/SC	145,0000	24,0000	3.480,0000	3.480,00x0,00 =	0,00
c) Especialidade Médica: Obstetria					
d) Total de Horas Plantão: 24					
e) Valor da hora Plantão: R\$ 145, 00					
f) Valor total do Plantão: R\$ 3.480, 00					
g) Competência: JANEIRO/2024.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.480,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.480,00		Valor líquido = R\$ 3.480,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.480,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 468,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 73,43 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0001463

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

17/01/2024 15:08:15

DATA DO FATO GERADOR

17/01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA				NOME FANTASIA PRESTADOR CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA			
ENDEREÇO RUA CEL. MARCOS ROVARIS, Nº 826, CENTRO, IÇARA SC, 88820000							COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 04.563.149/0001-30	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 03354	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 3432-3561 3	E-MAIL mery@gerencialcontabilidade.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA						
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC						
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54		INSC. MUNICIPAL 1367	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 4834671200	E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	126	PLANTOES - ESPECIALIDADE: OBSTETRICIA. Nº HORAS PLANTÃO: 126 HS- VALOR HORA: 145,00 GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC - COMPETENCIA: JANEIRO/2024.	145,00	18.270,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
18.270,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	118,76	548,10	274,05	182,70	2,0000 %	18.270,00	365,40	17.146,39

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC118: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.872,04 (15.72%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3ffc2809dc8a0244dcb411cc11d76d57

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001463**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0001463

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

BAUHAUS SISTEMAS ©

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

18/01/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro



UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA ULTRAMED
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 575755
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 18/01/2024
Valor: R\$ 17.146,39

Autenticação Documento:

16174768670462632952391132

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 001026546
SERIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0265 4616 3705 9621

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMIETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54 DATA DE EMISSÃO 18/01/2024

ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO,461 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88820-000 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: IÇARA FONE/FAX 4834671200 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 18/01/2024 3.077,04

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.077,04	VALOR DO ICMS 322,59	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.077,04
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 3.077,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP. FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23

ENDEREÇO: AV. ERNESTO WILD, 2460 MUNICÍPIO VERA CRUZ UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579

QUANTIDADE 12 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 12,000 PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12032	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/800 UN INJEX LOTE: 5117/23 - DT.FABR: 10/10/23 - DT.VALID: 30/09/28 - GTIN.: 78978891029 62 - REG. M. S.: 0010160610007 - FA BRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	6108	UN	800,00	0,11730	93,84	93,84	11,26	0,00	12,00%	0,00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: 2SSLAA0147 - DT.FABR: 29/09/23 - DT.VALID: 29/02/28 - GTIN.: 78982838 15069 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	600,00	0,19500	117,00	117,00	4,68	0,00	4,00%	0,00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: 2SSLAA0183 - DT.FABR: 08/12/23 - DT.VALID: 30/04/28 - GTIN.: 78982838 15069 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D	90183119	200	6108	UN	700,00	0,19500	136,50	136,50	5,46	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS CONVENIO 001/2024 FMS Pedido(s): 730595 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1084,88 (35,26%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 241,58.

Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

DOCUMENTO PAGO EM
 18/01/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001026546
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0265 4616 3705 9621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240014543646 18/01/2024 15:50:33-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. O BRASIL	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: 2SSLA0188 - DT.FABR: 31/10/23 - DT.VALID: 30/04/28 - GTIN.: 78982838 15069 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	6108	UN	1.200,00	0,19500	234,00	234,00	9,36	0,00	4,00%	0,00%
10893	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/50 UN D ESCARPACK LOTE: 2SSLAA0199 - DT.FABR: 08/12/23 - DT.VALID: 30/04/28 - GTIN.: 78982838 15076 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	6108	UN	300,00	0,31900	95,70	95,70	3,83	0,00	4,00%	0,00%
14469	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 MEDIX LOTE: 230606 - DT.FABR: 30/06/23 - DT. VALID: 30/06/28 - GTIN.: 789865237179 0 - RFG. M. S.: 0080495510033 - FAB RICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITA LARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90189010	700	6108	UN	3.750,00	0,60000	2.250,00	2.250,00	270,00	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001026546
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0265 4616 3705 9621

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240014543646 18/01/2024 15:50:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14469	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 MEDIX LOTE: 230605 - DT.FABR: 30/06/23 - DT. VALID: 30/06/28 - GTIN.: 789865237179 0 - REG. M. S.: 0080495510033 - FAB RICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITA LARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90189010	700	6108	UN	250,00	0,60000	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

18/01/2024

16:10:06

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Medilar Import e Dist
CNPJ: 07.752.236/0001-23
IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 4044 Conta: 138452
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 18/01/2024
Valor: R\$ 3.077,04

Autenticação Documento:
20240118160952580

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RUBRICAS DE CIRCUNSCRIÇÃO SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

Nº: 386819
SÉRIE: 20
NF-e



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
Sao Jose - SC
Fone: (51)2107-9000
CEP: 88106-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 386819
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4224 0194 5166 7100 0234 5502 0000 3868 1910 3350 0257

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
342240015424022 18/01/2024 16:18:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
94.516.671/0002-34

CNPJ
94.516.671/0002-34

NOME/RAZÃO SOCIAL
1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CNP/CPF
83.852.418/0001-54

CEP
88820-000

DATA DA EMISSÃO
18/01/2024

ENDERECO
RUA SETE DE SETEMBRO, -- N 461

BAIRRO
CENTRO

HORA DA ENTRADA/SAIDA
16:17

MUNICIPIO
ICARA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
18/01/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.694,85	VALOR DO ICMS	968,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.694,85
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		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		5.694,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNP/CPF 04.169.737/0001-93
ENDERECO BR 282 KM 376,4 N 1100	MUNICIPIO HERVAL D OESTE	NUMERACAO	PESO BRUTO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE 17 (VOLUMES)	ESPECIE MARCA	NUMERACAO	PESO LIQUIDO	VALOR LIQUIDO 139,264	

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 386819	VALOR ORIGINAL 5.694,85	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 5.694,85
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 18/01/2024	VALOR 5.694,85	VENCIMENTO	VALOR 5.694,85

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DISC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CÁLC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTA
13337	FITA AUTOCLAVE 19X30 PROCTEX C/01 C/48-372861-CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 4,28	48114110	000	5102	RL	5,00000	3.4700	17,35	0,00	17,35	2,95	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1794	PASTA P/EGG 0250MM INCOLOR C/48-BIO GEL-BIOMED - Valor de impostos nesse item: R\$ 5,14,dpodANVISA: 00010195860014	30067000	000	5102	TB	8,10000	3.7800	30,24	0,00	30,24	5,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1083	ESPARADAPRO 10X4,5 C/CAPA C/13 C/36 PROCTEXN-257199663006-CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 118,31 dpodANVISA: 0080245219058	30051030	000	5102	RL	60,00000	7,9900	479,40	0,00	479,40	81,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
543847 Nco. Pedido: 543847Acedente: 12737 Mesa: d Paiet: 101 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CUIDADO COM A ENTREGA DO PRODUTO. IDENTIFIQUE O QUAQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO RECEBENTE E RECLAME AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DO CLIENTE. PORTADORA: EM CASO DE RESISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NAO ASSINAR RECEBENTE SEM A PRESENÇA DA PORTADORA. *** CONVENIO 001/2024FMS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.374,46

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Comp. 01/2014

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.

VALMOR DA SILVA
Diretor



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.LPROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 N°: 1486
 PICADAS DO SUL
 Sao Jose - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N°: 386819
 SÉRIE: 20
 FL.: 2 / 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 94.516.671/0002-34
 CNPJ 94.516.671/0002-34

CHAVE DE ACESSO
 4224 0194 5166 7100 0234 5502 0000 3868 1910 3350 0257
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240015424022 18/01/2024 16:18:39

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS		NCM/SH	CST	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DISC	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B CALC ST	VALOR IPT	ALICOTTAS
12288	CLOREXIDINA 2% ALCOOLICA 1000ML C/1 C/12-88228-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 63,24 cProdANVISA - ISENTO LOTE: M4640 QTD: 24,000 VAL: 31,05/2026 FAB 31/05/2023	30039099	000	5102	UN	24,0000	15,5000	372,00	0,00	372,00	63,24	0,00	0,00	0,00	17,00
12551	ATADURA CEROMI 13CM 13F NEVE INA 1,8MT C/12 C/660-79115-0003-00-NEVE - Valor de impostos nesse item: R\$ 34,94 cProdANVISA - 008185850038 LOTE: 2309010032 QTD: 240,000 VAL: 08/08/2028 FAB 04/09/2023	30059090	200	5102	RL	240,0000	0,5900	141,60	0,00	141,60	24,07	0,00	0,00	0,00	17,00
2602	MALHA TUBULAR 08CM 15MT C/70-MALHA TUBULAR-M-SO - Valor de impostos nesse item: R\$ 6,81 cProdANVISA - 0080128000012 LOTE: 100578 QTD: 4,000 VAL: 10/07/2028 FAB 10/07/2023	60029010	000	5102	RL	4,0000	6,9000	27,60	0,00	27,60	4,69	0,00	0,00	0,00	17,00
3063	MALHA TUBULAR 10CM 15MT C/60-MALHA TUBULAR-M-SO - Valor de impostos nesse item: R\$ 11,11 cProdANVISA - 0080128000012 LOTE: 100578 QTD: 5,000 VAL: 10/07/2028 FAB 10/07/2023	60029010	000	5102	RL	5,0000	9,0000	45,00	0,00	45,00	7,65	0,00	0,00	0,00	17,00
2624	MALHA TUBULAR 15CM 15MT C/40-MALHA TUBULAR-M-SO - Valor de impostos nesse item: R\$ 5,69 cProdANVISA - 0080128000012 LOTE: 100578 QTD: 2,000 VAL: 10/07/2028 FAB 17/08/2023	60029010	000	5102	RL	2,0000	11,5300	23,06	0,00	23,06	3,92	0,00	0,00	0,00	17,00
12596	CAMPO OPERA EST 60G 12G 25X28 ETO KX ULTRAC C/1-8171-MELHOR MED - Valor de impostos nesse item: R\$ 983,15 cProdANVISA - 0080384530010 LOTE: 10188 QTD: 800,000 VAL: 13/08/2028 FAB 15/08/2023	30059090	000	5102	PCT	800,0000	4,9800	3.984,00	0,00	3.984,00	677,28	0,00	0,00	0,00	17,00
9502	PAPEL GR.AUT CIRURGICO 200MM X 100M-H0010-HOSPFLTX - Valor de impostos nesse item: R\$ 45,41 cProdANVISA - ISENTO LOTE: 1023 QTD: 2,000 VAL: 30/09/2026 FAB 01/10/2023	48043990	000	5102	RL	2,0000	92,0000	184,00	0,00	184,00	31,28	0,00	0,00	0,00	17,00
12182	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1000 ML C/12-88233 - CIRO YHC 1%-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 23,09 cProdANVISA - 3264880300014 LOTE: S6597 QTD: 24,000 VAL: 09/10/2024 FAB 10/10/2023	38089919	000	5102	UN	24,0000	3,9000	93,60	0,00	93,60	15,91	0,00	0,00	0,00	17,00
13351	MANTA PIESTERILIZACAO 100X100 40G LEVE AZUL C/50-SMS10010040GR-ZERMATT - Valor de impostos nesse item: R\$ 73,29 LOTE: 041166 QTD: 3,000 VAL: 30/11/2028 FAB 01/12/2023	56031240	000	5102	PCT	3,0000	99,0000	297,00	0,00	297,00	50,49	0,00	0,00	0,00	17,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORQUEZAN ORBEM
 Depo. Financeiro

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Cirurgica Santa Cruz
CNPJ: 94.516.671/0001-53

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044 Conta: 53139

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 18/01/2024

Valor: R\$ 5.694,85

Autenticação Documento:

20240118165114147

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

Nº: 767231
SÉRIE: 2
NF-e



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD. HOSP.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
Nº: 1955
CENTRO
SANTA CRUZ DO SUL - RS
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

CHAVE DE ACESSO
4324 0194 5166 7100 0153 5500 2000 7672 3110 3349 7627
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
143240014246332 18/01/2024 11:30:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
Nº: 767231
SÉRIE: 2
FL: 1 / 1

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDERECO
RUA SETE DE SETEMBRO, --- N 461
MUNICIPIO
ICARA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1080080187
NASC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
256161682
CNPJ
94.516.671/0001-53
CNP/CPF
83.852.418/0001-54
BAIRRO
CENTRO
UF
SC

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
1.075,92
VALOR DO ICMS
129,11
BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.075,92

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
1.075,92

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A
ENDERECO
RUA PELOTAS, 309
QUANTIDADE
2 VOLUME(S)
ESPECIE
MARCA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
Nº: 767231
VALOR
1.075,92
NÚMERO ORIGINAL
1.075,92
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
1.075,92

CODIGO	DESCRICÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	UNID	VALOR	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
11925	ESCOVA DESC SCRUB CLOREXIDINA 2% C/SAB 22ML C/48-88197-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item R\$ 46,31 cProd:ANNVISA_ISENTO	30039099	000	6108	TN	288,0000	1,3400	385,92	385,92	0,00	385,92	46,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
13352	LOTE M35924 QTD: 288,000 VAL: 02/10/2026 FAB: 03/10/2023 MANUT.PRESTELIZACAO 120X120 406G LEVE AZUL C/50-SMS12012040GR- ZENMATT - Valor de impostos nesse item: R\$ 138,97 LOTE: 0404/71 QTD: 3,000 VAL: 31/08/2028 FAB: 30/09/2023	56031240	000	6108	PCT	3,0000	230,0000	690,00	690,00	0,00	690,00	82,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
313925 HZO. Pedido: 13139255tendente: :12737 Mesa: E Pallet:44 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE A QUANTIDADE AVANÇADA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DA TRANSPORTE. EM CASO DE D RESISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES DE TRANSPORTADORES.
ORITADORA. ** CONVENIO 001/2024FMS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 185,28 ICMSUDEST: R\$53,80

São Donato Hospital
DOCUMENTO PAGO EM
18/01/2024
VALMOR DA SILVA
Diretor

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.

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site: www.nfe.fazenda.gov.br

18/01/2024

16:51:35

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Cirurgica Santa Cruz
CNPJ: 94.516.671/0001-53

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044 Conta: 53139

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 18/01/2024

Valor: R\$ 1.075,92

Autenticação Documento: 20240118165114223

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602

Dep. Financeiro
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Fundação Social Hospital de Içara

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1241 - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

RECEBIMOS DE CIRURGIA SANTA CRUZ COM PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

SÉRIE: 20

Nº: 386823

NF-e

CIRURGIA SANTA CRUZ

CIRURGIA SANTA CRUZ COM PROD. HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº. 1486
PICADAS DO SUL
Sao Jose - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 386823

SÉRIE: 20

FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4224 0194 5166 7100 0234 5502 0000 3868 2310 3350 0349

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
342240015438781 18/01/2024 16:28:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
255934807 94.516671/0002-34 CNPJ

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
1241 - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, -- N 461

MUNICÍPIO
ICARA

UF
SC

CEP
88.852.418/0001-54

BAIRRO
CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88820-000

DATA DA EMISSÃO
18/01/2024

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/2024

HORA DA ENTRADA SAÍDA
16:26

CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DO ICMS	5.175,70	879,89	0,00	5.627,70
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
		OUTRAS DESPESAS	0,00	5.627,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4 N 1100

QUANTIDADE
6 (VOLUMES)

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
p - Contabilidade de Frete por conta do Remetente (CF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

UF

SC

PESO BRUTO

11,047

PESO LÍQUIDO

11,047

PATRUVA DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
386823

VALOR ORIGINAL
5.627,70

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
5.627,70

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
Pagamento a prazo	386823	5.627,70	0,00	5.627,70				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q/UNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DISC	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B/CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
9527	CETAMIN/ADEXTROCETAMINA/ 100MG/02MIL C/25AMP INTRV - P.34/498-CI-KETAMIN NP-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 136,00 vPMIC: 21,51 cProdANVISA: 1029802130074	300449032	000	5102	AM	50,0000	16,0000	800,00	0,00	800,00	136,00	0,00	0,00	0,00	17,00
11887	DEXAMETASONA ACET CRAME 0,1% 10G AD/PEID C/01-GENERICO-E M.S - Valor de impostos nesse item: R\$ 5,95 vPMIC: 12,83 cProdANVISA: 1023508480013	300443999	000	5102	TB	10,0000	3,5000	35,00	0,00	35,00	5,95	0,00	0,00	0,00	17,00
10720	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAS C/20 C/100-HEBRO455264-3M - Valor de impostos nesse item: R\$ 57,74 cProdANVISA: 008028499115	300510990	000	5102	UN	60,0000	3,9000	234,00	0,00	234,00	39,78	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
543895 Nro. Pedido :543895atendente :12737 Mesa:C Pallet:123 CST 040 - ICMS isento cte. Anexo 2, Art. 2, inciso XIII do RICMS-SC. ATRIBUICAO DE VALOR ADICIONAL P/ SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEICULOS E EQUIPAMENTOS. O PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLACAO OU FURTO. CANCELAR O PEDIDO E OBSERVAR NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D E S I S T E M A P A R A R E G I S T R A D O S T R I B U T O S : : R \$ 5 D I A S A P O S E M I S S A O D A N O T A . N A O A C E I T A R E M O S R E C L A M A C O E S P O S T E R I O R E S . O B R I G A D O ! * * * C O N V E N I E N T E 0 0 1 / 2 0 2 4

DOCUMENTO PAGO EM

São Donato

8/21/2024

Valmor da Silva

AGU BORGHEZANI

RESERVA DE 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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e
Fundação Social Hospitalar de Icara

AGU BORGHEZANI

Financeiro



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 Sao Jose - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº: 386823
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4224 0194 5166 7100 0234 5502 0000 3868 2310 3350 0349
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 94.516.671/0002-34

CNPJ
 94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342240015438781 18/01/2024 16:28:19

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
12901	INSTITUNA ISOFANANA NPHI 100UMIL 10ML C/01 FR/AMP SUB-WOSULIN-N-GERAIS - Valor de impostos nesse item R\$ 362,56 vPMCC: 88,99 cProdANVISA: 1667400010032 LOTE: DV10394 QTD: 50,000 VAL: 50,000 VAL: 30,062/2025 FAB: 01/07/2023	30043100	300	5102	FR	50,0000	42,6300	2.131,50	0,00	2.131,50	362,36	0,00	0,00	0,00	17,00
7840	LUVIA CIRURG EST N. 7,5 SENSITUDCH C/10 C/200-830374-MUC/AMBIO - Valor de impostos nesse item: R\$ 30,57 cProdANVISA: 0010092410012 LOTE: 2127 QTD: 20,000 VAL: 31,07/2026 FAB: 31/07/2023	40151200	000	5102	FR	20,0000	8,9900	179,80	0,00	179,80	30,57	0,00	0,00	0,00	17,00
10332	SERINGA GASOM HEPARLITO 3ML 1L C/100 A-ILN-365060-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 190,40 cProdANVISA: 0010033430488 cProdANVISA: 0010033430488 LOTE: K328502 QTD: 300,000 VAL: 300,09/2025 FAB: 01/10/2023	90183119	209	5102	UN	400,0000	2,8000	1.120,00	0,00	1.120,00	190,40	0,00	0,00	0,00	17,00
1331	KIT DREN. MEDIASITNAL 20 2000ML ADULTO-BIO KIT-MEDICAL BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 0080192450004 cProdANVISA: 0080192450004 LOTE: KDI20723 QTD: 1,000 VAL: 27/06/2025 FAB: 27/06/2022	90183929	040	5102	UN	2,0000	32,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1333	KIT DREN. MEDIASITNAL 24 2000ML ADULTO-BIO KIT-MEDICAL BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 0080192450004 LOTE: KD091023 QTD: 2,000 VAL: 27/09/2026 FAB: 27/09/2023	90183929	040	5102	UN	2,0000	32,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1334	KIT DREN. MEDIASITNAL 26 2000ML ADULTO-BIO KIT-MEDICAL BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 0080192450004 LOTE: KD291222 QTD: 2,000 VAL: 28/10/2025 FAB: 28/10/2022	90183929	040	5102	UN	2,0000	32,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12368	SONDA NASOENTERAL AD 12ER 110CM POLIURET PCT C/20-26-5866-EMBRAMED/CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 0080245210245 LOTE: 2300028614 QTD: 40,000 VAL: 19/08/2026 FAB: 26/09/2023	90183929	000	5102	PC	20,0000	0,7300	14,60	0,00	14,60	2,48	0,00	0,00	0,00	17,00
8855	SONDA ASP TRAQUEAL N. 06 PCT C/20 EMB PLASTICA-664119/266238-EMBRAMED/CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 2,48 cProdANVISA: 0080245210227 LOTE: 2300027776 QTD: 20,000 VAL: 30/08/2026 FAB: 21/09/2023	90183929	000	5102	AM	10,0000	36,0000	360,00	0,00	360,00	61,20	0,00	0,00	0,00	17,00
5456	NITROGLICERINA 3MG/ML 10ML AD IV C/10AMP-TRIDI-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 61,20 vPMCC: 52,60 cProdANVISA: 1029801330053 LOTE: 23100365 QTD: 10,000 VAL: 01/10/2025 FAB: 01/10/2023	30049099	000	5102	AM	10,0000	36,0000	360,00	0,00	360,00	61,20	0,00	0,00	0,00	17,00
12338	CODERINA 30MG/ PARACETAMOL 500MG/GEN C/12CP AD/PED - P.34498-A2-GENERICO-EMS - Valor de impostos nesse item: R\$ 29,38 vPMCC: 2,37 cProdANVISA: 1023511890091 LOTE: 385521 QTD: 240,000 VAL: 06/09/2025 FAB: 06/09/2023	30044940	000	5102	CP	240,0000	0,7200	172,80	0,00	172,80	29,38	0,00	0,00	0,00	0,00
1920	PERIFERADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA C/10 C/5/50-RONPEDOR-HEALTH MED - Valor de impostos nesse item: R\$ 5,87 cProdANVISA: 0080749829001 LOTE: 073/2023 QTD: 30,000 VAL: 31/07/2025 FAB: 31/07/2023	90189099	000	5102	UN	30,0000	1,1500	34,50	0,00	34,50	5,87	0,00	0,00	0,00	17,00
10741	PROTAMINA CLORID 1000UI/ML 5ML C/25AMP IV-PROTAMINA 1000-CELLERA - Valor de impostos nesse item: R\$ 15,90 vPMCC: 5,17 cProdANVISA: 1044001840042 LOTE: 2327018 A QTD: 25,000 VAL: 11/06/2026 FAB: 11/06/2023	30049099	000	5102	AM	25,0000	3,7400	93,50	0,00	93,50	15,90	0,00	0,00	0,00	17,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBENA
 Depto. Financeiro

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Cirurgica Santa Cruz
CNPJ: 94.516.671/0001-53
 IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
 Agência: 4044 Conta: 53139
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 18/01/2024
Valor: R\$ 5.627,70

Autenticação Documento: 20240118165114460

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

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

~~Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro~~

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1039
Data da emissão da nota 19/01/2024 08:23:42	
Data do fato gerador 19/01/2024 08:23:42	
Código de verificação HNVP15UMZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
JOELSON CARMONO LEMOS CRM 8266/SC ESPECIALIDADE MEDICA: OBSTETRICIA TOTAL HORAS PLANTÃO: 234 VALOR DA HORA PLANTÃO: 145,00 COMPETENCIA: JANEIRO DE 2024	33.930,0000	1,0000	33.930,0000	33.930,00x2,00 =	678,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.843,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 220,55	R\$ 1.017,90	R\$ 0,00	R\$ 508,95	R\$ 339,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 33.930,00		Valor liquido = R\$ 31.843,30			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	33.930,00	678,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.563,58 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 705,74 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade


Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM



19/01/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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

FEMME CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA CNPJ: 14.072.887/0001-38 ENGENHEIRO MESQUITA - , 868 CEP: 88.900-057 - Bairro: CENTRO Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 1004769 - Insc. Estadual: Email: dracris@hotmail.com Telefone: 483045 5888-35271971 - Celular: (48) 99822-3647	Número da NFS-e 140	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8027 1801 2415 1456 5301 4072 8872 0240 1738 9162 	
	Data Fato Gerador 18/01/2024	Data/Hora Emissão 18/01/2024 15:14

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54
Endereço SETE DE SETEMBRO	Número NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.820-000
	Cidade - Estado Içara - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8137	4%	UNI	12,00	TI	145,00	1.740,00	0,00	0,00	69,60

Descrição do Serviço:
 Nome Completo do Médico: Cristiane Pacheco Bohme - CRM Nº 9568/SC - Competência: Mês de Janeiro de 2024. Especialidade: Obstétrica.

Valor Total 1.740,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 1.740,00	ISSQN 69,60
ISSRF 0,00	IR 26,10	INSS 0,00	CSLL 17,40	COFINS 52,20
PIS 11,31	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 107,01	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 1.632,99

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

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 Içara

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1463/2019 de 11/08/2022 00:00:00

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

<https://ararangua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$234,03 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$36,71 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

18/01/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 916
Data da emissão da nota 18/01/2024 17:39:40	
Data do fato gerador 18/01/2024 17:39:40	
Código de verificação UI9KRLZGA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-503
 Complemento: AP/E: SALA 507
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9924-9150
 Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospital
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
18/01/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo do Médico: Amanda Bolan CRM N° 17784/SC Total de Horas Sobreaviso: 180 Valor hora: R\$ 40 Valor total do Sobreaviso: R\$ 7.200,00 Competência: JANEIRO/2024.	40,0000	180,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00=	144,00
Dra. Andrea Spillere CRM N° 17784/SC Total de Horas Sobreaviso: 180 Valor hora: R\$ 40 Valor total do Sobreaviso: R\$ 7.200,00 Competência: JANEIRO/2024.	40,0000	180,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00=	144,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.514,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 93,60	R\$ 432,00	R\$ 0,00	R\$ 216,00	R\$ 144,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.400,00		Valor líquido = R\$ 13.514,40			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.400,00	288,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 303,84 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade

19/01/2024

11:39:12

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068598
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 19/01/2024
Valor: R\$ 13.514,40

Autenticação Documento:
16976768373432232952301132

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 001028447
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Ccp:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001028447
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0284 4716 2387 2849

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
143240019394233 24/01/2024 13:35:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA CNPJ/CPF: 83.852.418/0001-54 DATA DE EMISSÃO: 24/01/2024

ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO, 461 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88820-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: IÇARA FONE/FAX: 4834671200 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA: 001

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 20.506,18	VALOR DO ICMS 2.314,22	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.506,18	
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 20.506,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MEDILAR IMP. E DISTR. PROD. MEDICO HOSP. FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23

ENDEREÇO: AV. ERNESTO WILD, 2460 MUNICÍPIO: VERA CRUZ UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579

QUANTIDADE: 102 ESPECIE: CATXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1100,000 PESO LIQUIDO: 998,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23L0128H - DT.FABR: 09/11/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789816 6041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	720,00	3,33400	2.400,48	2.400,48	288,06	0,00	12,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23L0474A - DT.FABR: 10/11/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789816 6041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	3.300,00	3,33400	11.002,20	11.002,20	1.320,26	0,00	12,00%	0,00%
05214	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 30 FR SF FRESENIUS LOTE: 74SL5108 - DT.FABR: 11/11/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789794 7706491 - REG. M. S.: 1004100980226 - FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL L	30049099	500	6108	FR	180,00	4,92000	885,60	885,60	106,27	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS Convenio 001 FMS 2024 Pedido(s): 732503 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4464,28 (21,77%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1411,84.

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.

Przado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
24.01.2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Identificação do emitente
MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001028447
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0284 4716 2387 2849

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
143240019394233 24/01/2024 13:35:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05214	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 30 FR SF FRESENIUS LOTE: 74SL5137 - DT.FABR: 13/11/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789794 7706491 - REG. M. S.: 1004100980226 - FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL L TDA	30049099	500	6108	FR	570,00	4,92000	2.804,40	2.804,40	336,53	0,00	12,00%	0,00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: 2SSLAA0188 - DT.FABR: 31/10/2023 - DT.VALID: 30/04/2028 - GTIN.: 7898 283815069 - REG. M. S.: 001033066902 5 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	8.000,00	0,19500	1.560,00	1.560,00	62,40	0,00	4,00%	0,00%
10984	CATETER PERIFÉRICO IV 18 C/100 DESCAR PACK (VERDE) LOTE: 2CTPAA019L - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 30/04/2028 - GTIN.: 7898 283816851 - RFG. M. S.: 001033066006 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183929	200	6108	UN	200,00	0,56000	112,00	112,00	4,48	0,00	4,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Identificação do emitente
MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001028447
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0284 4716 2387 2849

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
 143240019394233 24/01/2024 13:35:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10893	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/50 UN D ESCARPACK LOTE: 2SSLAA0199 - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 30/04/2028 - GTIN.: 7898 283815076 - REG. M. S.: 001033066902 5 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	500,00	0,31900	159,50	159,50	6,38	0,00	4,00%	0,00%
11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: B51-1 - DT.FABR: 08/12/2023 - DT .VALID: 18/12/2028 - GTIN.: 789848847 0384 - REG. M. S.: 0080037490003 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	EN	700,00	0,56500	395,50	395,50	47,46	0,00	12,00%	0,00%
11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: B52-1 - DT.FABR: 08/12/2023 - DT .VALID: 26/12/2028 - GTIN.: 789848847 0384 - REG. M. S.: 0080037490003 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	EN	1.400,00	0,56500	791,00	791,00	94,92	0,00	12,00%	0,00%
11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: C02-1 - DT.FABR: 08/12/2023 - DT .VALID: 08/01/2029 - GTIN.: 789848847 0384 - REG. M. S.: 0080037490003 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	EN	700,00	0,56500	395,50	395,50	47,46	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Medilar Import e Dist
CNPJ: 07.752.236/0001-23

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044 Conta: 138452

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/01/2024

Valor: R\$ 20.506,18

Autenticação Documento:

20240124144324447

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302


No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota	
			57
	Data da emissão da nota	24/01/2024 09:06:50	
	Data do fato gerador	24/01/2024 09:06:50	
	Código de verificação	3GGXOEZSF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: OHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: OHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.836.490/0001-97 Inscrição municipal: 2996
 Endereço: R DIONISIO PIRES DA SILVA Número: 90 Bairro: ELISA CEP: 88865-000
 Complemento:
 Município: Nova Veneza UF: SC
 E-mail: ohoservmed@gmail.com Site:

Inscrição estadual: 2107-7146
 Telefone: (48) 2107-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual: 2107-7146
 Telefone: (48) 2107-7146
 Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 24/01/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN QBBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Otavio Henrique Cambuzzi 2-CRM Nº 34133/SC 3-nº Horas Plantão: 322, 493913 horas 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 5-Competência: janeiro de 2024.	115,0000	322,4939	37.086,8000	37.086,80x2,01 =	745,44

Dados bancários:
 Razão Social: OHO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CNPJ: 48.836.490/0001-97
 banco: 336 - - Nu Pagamentos S.A.
 Agência: 0001
 Conta: 23565722-6

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.
 VALMOE DA SILVA

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	37.086,80				

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\$ 37.086,80			Valor líquido = R\$ 37.086,80		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	37.086,80	745,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. <http://www.novaveneza.sc.gov.br>
 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.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.988,17 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 782,53 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
 Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

 Favorecido: OHO SERVICOS MEDICOS
 CNPJ: 48.836.490/0001-97
 IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 Agência: 1 Conta: 235657226
 Tipo de Conta: Conta Corrente
 Finalidade: 10 - Crédito em Conta
 Data da Transf.: 24/01/2024
 Valor: R\$ 37.086,80

Autenticação Documento: 20240124144510287

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000052

NUMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

23/01/2024 16:20:09

DATA DO FATO GERADOR

23/01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR JULIO CESAR PEREZ CRUZ		NOME FANTASIA PRESTADOR JULIO CESAR PEREZ CRUZ			
ENDEREÇO RUA HENRIQUE LAGE, Nº 105, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					COMPLEMENTO edif vitoria sala 486
Nº CPF/CNPJ 47.491.958/0001-96	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 16470	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48999882633	E-MAIL contabilidadepizzetti@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR HOSPITAL SAO DONATO LTDA					
ENDEREÇO RUA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.665.380/0001-00	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 34671241	E-MAIL HTTP://WWW.HSDONATO.COM.BR/	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	<p>Dr. Julio Cesar Perez Cruz - CRM Nº 32920/SC</p> <p>Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro</p> <p>Total de Horas Plantão: 59,56521739</p> <p>Valor da hora Plantão: R\$ 115,00</p> <p>Valor Total do Plantão: R\$ 6.850,00</p> <p>Competência: Janeiro/2024</p>	6.850,00	6.850,00

Fundação Socio. Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

[Assinatura]

VALMOR DA SILVA
Diretor

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
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	6.850,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	6.850,00	137,69	6.850,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.076,82 (15.72%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4d3d65428aadf159de305ab6e9f767ec

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 3c1afc6ce1a07751c75b61e84757c954

<p>Recebi(emos) de JULIO CESAR PEREZ CRUZ o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000052.</p> <p><i>6.325,00</i> <i>525,00</i></p> <p>_____ Data do Recebimento</p>	<p>_____ Identificação e assinatura do receptor</p>	<p>NÚMERO NOTA FISCAL 0000052</p>
--	---	--

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	61
Data da emissão da nota	
23/01/2024 17:06:23	
Data do fato gerador	
23/01/2024 17:06:23	
Código de verificação	
ZCPZETUQH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GABRIELA VICENCIA SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: GABRIELA VICENCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.651.139/0001-70 Inscrição municipal: 10349
 Endereço: R JOSE BONIFACIO Número: 185 Bairro: Centro CEP: 88802-140
 Complemento: AP/E: EDIF PAINEIRA APT 403
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: GABRIELAVICENCIAOLIVEIRA@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 99677-5394
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Gabriela Vicência de Oliveira	21.145,0000	1,0000	21.145,0000	21.145,00x0,00 =	0,00
2-CRM Nº 31954/SC					
3-Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.					
4-nº Horas Plantão: 183, 8695652 horas					
5-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
6-Valor total do Plantão: R\$ 21.145, 00					
7-Competência: Mês de Janeiro de 2024.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.145,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 21.145,00			Valor líquido = R\$ 21.145,00		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	21.145,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

20.240,00
905,00



Verificar autenticidade

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.844,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 446,16 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Gabriela vicente Serv Medicos
CNPJ: 44.651.139/0001-70

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1 Conta: 920793616
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/01/2024
Valor: R\$ 21.145,00


Autenticação Documento: 20240124144510477

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 231
	Data da emissão da nota 24/01/2024 11:13:41	
	Data do fato gerador 24/01/2024 11:13:41	
	Código de verificação KVZKOARPC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.790.488/0001-08 Inscrição municipal: 56783
 Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-504
 Complemento: AP/E: APT:104;EDIF:MARANELLO
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: tailynezortea@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3438-6005
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos 1-Nome Completo do Médico: Tailyne Zortea 2-CRM N° 27761/SC 3-n° Horas Plantão Pronto Socorro: 29, 73913043 horas 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 5-Data Período: Mês de janeiro/2024.	115,0000	29,7391	3.420,0000	3.420,00x2,00 =	68,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.209,67								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 22,23	R\$ 102,60	R\$ 0,00	R\$ 51,30	R\$ 34,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.420,00		Valor líquido = R\$ 3.209,67			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.420,00	68,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

3.105,00
315,00

Situação desta NFS-e: Normal

Dados bancários:

UNICRED

AG: 1401

CONTA: 790003-1

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 459,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 71,14 (2,08%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Dento Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS M
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7900031
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/01/2024
Valor: R\$ 3.209,67


Autenticação Documento:
46476718276452532953351132

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZANORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ MUNICÍPIO DE MONDAÍ NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - NFES	Número do RPS	Número da nota 302
	Data da emissão da nota 24/01/2024 08:53:08	
	Data do fato gerador 24/01/2024 08:53:08	
	Código de verificação CXKSAZAEV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO S/S ME
 CPF/CNPJ: 27.599.815/0001-95 Inscrição municipal:
 Endereço: R HUBERT WEISS Número: 306 Bairro: FLORESTA CEP: 89893-000
 Complemento:
 Município: Mondaí UF: SC Site:
 E-mail: Inscrição estadual: Telefone:
 Celular: (49) 9901-5963

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC Site:
 E-mail: direcao@hsdonato.com.br Inscrição estadual: Telefone: Celular:

DOCUMENTO PAGO EM
24/01/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
GEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões referentes a 01/2024	2.905,0000	1,0000	2.905,0000	2.905,00x2,01 =	58,39

Nome completo do Médico: Moises de Souza Reis
 CRM: 34593/SC
 Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
 Total de Horas Plantão: 25, 26086957
 Valor da hora Plantão: R\$ 115, 00
 Valor total do Plantão: R\$ 2.905, 00
 Competência: janeiro de 2024.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.905,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.905,00			Valor líquido = R\$ 2.905,00		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.905,00	58,39

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


NFS-e
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 390,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 61,38 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

2760,00
 145,00

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.

VALMOR DA SILVA
 Diretor


 Verificar autenticidade

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Moises de Souza Reis LTDA
CNPJ: 50.112.386/0001-00

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1 Conta: 283856346
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/01/2024
Valor: R\$ 2.905,00


Autenticação Documento: 20240124144510567

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 54
	Data da emissão da nota 23/01/2024 19:59:19	
	Data do fato gerador 23/01/2024 19:59:19	
	Código de verificação NZTF3UH4V	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TJJ MEDICOS
 Nome/Razão social: FELIPE FERNANDES RONSONI CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 44.379.503/0001-95 Inscrição municipal: 8259
 Endereço: R MAESTRO OSNI DA SILVA Número: 253 Bairro: MARIA CÉU CEP: 88810-355
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FELIPERONSONI@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (54) 91124-8005
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
referente plantao	115,0000	130,8695	15.049,9900	15.049,99x1,95 =	293,47

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.049,99								

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\$ 15.049,99		Valor líquido = R\$ 15.049,99			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.049,99	293,47

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 1.95%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 Nome completo do Médico: Joice de Antonio
 CRM: CRM: 33679/SC
 Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
 Total de Horas Plantão: 130,8695652
 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00
 Valor total do Plantão: R\$ 15.050,00
 Competência: janeiro de 2024.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.024,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 317,55 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

14.950,00
 100,00

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.


VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
 24/01/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Felipe Fernandes Ronsoni Clini
CNPJ: 44.379.503/0001-95



IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1 Conta: 435993915
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/01/2024
Valor: R\$ 15.049,99

Autenticação Documento:
20240124144510690

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000085	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/01/2024 16:28:18	
	DATA DO FATO GERADOR 23/01/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA			
ENDEREÇO Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					COMPLEMENTO CASA
Nº CPF/CNPJ 42.968.152/0001-22	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 15285	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48-98841-54	E-MAIL paulolin0@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL 1367	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 3467-1	E-MAIL financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
UN	1	RESPONSAVEL TECNICO DO PS - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC- PER: JANEIRO/2024	2.000,00	2.000,00					
		 DOCUMENTO PAGO EM <u>24.01.2024</u> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 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. VALMOR DA SILVA Diretor </div>						
OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL	2.000,00					
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO			
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,7051 %	BASE DE CÁLCULO 2.000,00	TOTAL ISS 54,10	2.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 326,60 (16.33%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 402f28a9d64878d8c7a53debafb52db8

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190

Recebi(emos) de PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000085 . <i>15.</i>	NÚMERO NOTA FISCAL 0000085
---	--------------------------------------

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO



Favorecido: Paulo Roberto Lino Serv Medico
CNPJ: 42.968.152/0001-22
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 1785 Conta: 36397
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/01/2024
Valor: R\$ 2.000,00

Autenticação Documento: 20240124144510727


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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0002061	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/01/2024 16:26:01	
	DATA DO FATO GERADOR 23/01/2024	


PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP	NOME FANTASIA PRESTADOR CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP					
	ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000						COMPLEMENTO
	Nº CPF/CNPJ 13.973.369/0001-22	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 08399	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 3432-3438	E-MAIL	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA						COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC						
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL 1367	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL						
		HONORÁRIOS DO SOBREAVISO PEDIATRIA DE JANEIRO/2024								
HR	202,50	DRA. KAMILE ZANINI BONAZZA - CRM: 15243-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	8.100,00						
HR	258,75	DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO - CRM: 11185-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.350,00						
HR	258,75	DR. VICENTE ZANINI BONAZZA - CRM: 13991-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.350,00						
 DOCUMENTO PAGO EM <i>24/01/2024</i>			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.							
OBSERVAÇÕES Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM			VALMOR DA SILVA Diretor							
TOTAL GERAL 28.800,00										
IMPOSTOS FEDERAIS Retido: Financeiro			IMPOSTOS MUNICIPAIS							
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO 27.028,80	
NÃO	0,00	187,20	864,00	432,00	288,00	2,0000 %	28.800,00	576,00		

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 4.527,36 (15.72%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2a257ccaab0dba0fcacc6c453c14d3e ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd			

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002061**.

_____/_____/_____
 Data do Recebimento

 Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0002061

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/01/2024
Valor: R\$ 27.028,80

Autenticação Documento:
46677718276452532953351132

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

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	66
Data da emissão da nota	
23/01/2024 17:07:40	
Data do fato gerador	
23/01/2024 17:07:40	
Código de verificação	
7OH9RIGG5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CIRURGIA SUL LTDA
 CPF/CNPJ: 45.437.130/0001-24 Inscrição municipal: 13451
 Endereço: AV CENTENÁRIO Número: 460 Bairro: Pinheirinho CEP: 88804-000
 Complemento: AP/E: SALA:07
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: NEHADYNIMER@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99978-5198
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços de Cirurgia Geral prestados em janeiro de 2024.	30.000,0000	1,0000	30.000,0000	30.000,00x2,00 =	600,00
Total de Horas: 720 horas					
Valor da Hora: 41,6667					
Valor total do Sobreaviso: R\$30.000,00					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28.155,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 30.000,00			Valor líquido = R\$ 28.155,00		

Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina. *PARCIAL R\$ 27.470,82*

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	30.000,00	600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara
 Situação desta NFS-e: Normal
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.035,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 633,00 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
24/01/2024
AGEU BORGHEZAN ORBEN
 Depto. Financeiro

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CIRURGIA SUL LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5471877
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/01/2024
Valor: R\$ 28.155,00

Autenticação Documento:
16774738276452532953351132

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro