

Içara/SC, 21 de fevereiro de 2024.

Of. nº 78/2024


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 17/01/2024. 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 17/01/2024, correspondentes ao empenho nº 156 de 15/01/2024 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.


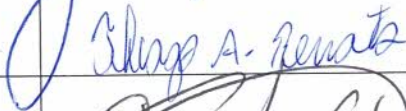
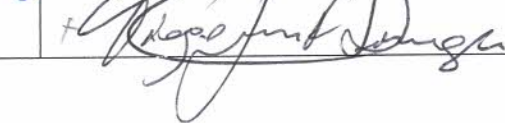
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº FMS/001/2024, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do 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 23/01/2024 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	17/01/2024	Valor recebido	384.921,33	
NF 1026396	18/01/2024	Medilar Import e Distr Prod Médicos S/A		3.599,32
NF 1026394	18/01/2024	Medilar Import e Distr Prod Médicos S/A		18.323,31
NF 550867	17/01/2024	MCW Prod Médicos Hospitalares Ltda		8.162,54
NF 550831	17/01/2024	MCW Prod Médicos Hospitalares Ltda		3.296,90
NF 4770	18/01/2024	Clinica Médica Napolini Ltda		5.641,32
NF 1215	17/01/2024	Urolife Clin de Urologia Ltda		6.447,49
NF 251	17/01/2024	L&M Medicina Interna Ltda		7.200,00
NF 433	17/01/2024	Marcelo Brum Vinhas Medicina Ltda		6.757,20
NF 712	17/01/2024	LCSC Medicina Interna Ltda		6.757,20
NF 693	17/01/2024	Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda		17.962,89
NF 177	17/01/2024	Gean Fernandes de Sá Servs Méd Ltda		19.595,88
NF 143	17/01/2024	Ribeiro e Faria Serviços Médicos Ltda		6.757,20
NF 135	17/01/2024	Adelino Rodrigo Kohatsu Padilha		6.531,96
NF 1036	17/01/2024	Clinica Ginecológica Piovesan Lemos Ltda		2.815,50
NF 2082	17/01/2024	Advantage Serviços Médicos Ltda		11.475,04
NF 2192	17/01/2024	Medgroup Serviços Médicos Ltda		7.252,73
NF 67	17/01/2024	A&G Serviços Médicos Ltda		3.480,00
NF 1463	17/01/2024	Citomed Clin de Ginecologia e Obstetricia Ltda		17.146,39
NF 1026546	18/01/2024	Medilar Import e Distr Prod Médicos S/A		3.077,04
NF 386819	18/01/2024	Cirurgica Sta Cruz Com de Produtos Hopitalares		5.694,85
NF 767231	18/01/2024	Cirurgica Sta Cruz Com de Produtos Hopitalares		1.075,92
NF 386823	18/01/2024	Cirurgica Sta Cruz Com de Produtos Hopitalares		5.627,70
NF 1039	19/01/2024	Clinica Ginecológica Piovesan Lemos Ltda		31.843,30
NF 140	18/01/2024	Femme Consultório Médico Ltda		1.632,99
NF 916	18/01/2024	KBS Clinica Médica Ltda		13.514,40
NF 1028447	24/01/2024	Medilar Import e Distr Prod Médicos S/A		20.506,18
NF 57	24/01/2024	OHO serviços Médicos Ltda		37.086,80
NF 52	23/01/2024	Julio Cesar Perez Cruz		6.850,00
NF 61	23/01/2024	Gabriela Vicencia Serviços Médicos Ltda		21.145,00
NF 231	24/01/2024	Zorteia e Guezzi Serviços Médicos Ltda		3.209,67
NF 302	24/01/2024	Clinica Médica Higashigata e Furlaneto ME		2.905,00
NF 54	23/01/2024	Felipe Fernandes Ronsoni Clinica Médica Ltda		15.049,99
NF 85	23/01/2024	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		2.000,00
NF 2061	23/01/2024	Climel Clin Médica Ltda		27.028,80
NF 66	23/01/2024	Cirurgia Sul Ltda (P A R C I A L)		27.470,82
			384.921,33	384.921,33

Valmor da Silva

Diretor Presidente
 CPF nº 341 243 309-87

Tarcísio 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

Nota Empenho Num.: 156

Data: 15/01/2024

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- 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

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

Responsável:

Nota Empenho Num.: 156

Data: 15/01/2024

Projeto/Atividade: 2.064

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 4.619.055,96

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

- Transferências a Instituições 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

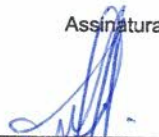
Nome

Cargo

Assinatura

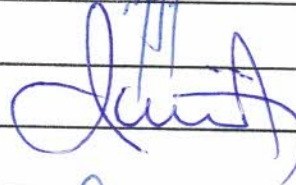
C.P.F.

DALMOR DA SILVA PRESIDENTE



341.243.809-87

FRANCISCO LIMA VICE-PRESIDENTE



018.545.778-72

JULIO CESAR DE LORA DIR. ADMIN.



288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável



02/02/2024 11:41:10		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa		566	Ag. Içara	
Agência		1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	TARCISIO
Data Atual		02/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
17/01/2024	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	384.921,33	384.921,33
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
18/01/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-3.599,32	381.322,01
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
18/01/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-18.323,31	362.998,70
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
18/01/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-8.162,54	354.836,16
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
18/01/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-3.296,90	351.539,26
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
18/01/2024	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-5.641,32	345.897,94
18/01/2024	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-6.447,49	339.450,45
18/01/2024	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-7.200,00	332.250,45
18/01/2024	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-6.757,20	325.493,25
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				
18/01/2024	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.757,20	318.736,05
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
18/01/2024	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-17.962,89	300.773,16
18/01/2024	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-19.595,88	281.177,28
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
18/01/2024	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.757,20	274.420,08
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
18/01/2024	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-6.531,96	267.888,12
BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha				
18/01/2024	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-2.815,50	265.072,62
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
18/01/2024	5476976	TRF ENT CTAS - IB	-11.475,04	253.597,58

18/01/2024	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-7.252,73	246.344,85
18/01/2024	A&G Servic	ENV TED IB/ATM(A&G Servicos Medicos)	-3.480,00	242.864,85
BCO: 77 AG: 1 CC: 214816931 - A&G Servicos Medicos				
18/01/2024	575755	TRF ENT CTAS - IB	-17.146,39	225.718,46
18/01/2024	Fundacao S	ENV TED IB/ATM(Fundacao Social Hosp)	-135.000,00	90.718,46
BCO: 1 AG: 2118 CC: 514322 - Fundacao Social Hospitalar				
18/01/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-3.077,04	87.641,42
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
18/01/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-5.694,85	81.946,57
BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz				
18/01/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-1.075,92	80.870,65
BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz				
18/01/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-5.627,70	75.242,95
BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz				
19/01/2024	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-31.843,30	43.399,65
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
19/01/2024	1498959	TRF ENT CTAS - IB	-1.632,99	41.766,66
19/01/2024	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	28.252,26
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 Almague)	-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
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 02/02/2024				R\$ 1.484,80
Saldo Disponível				R\$ 1.484,80
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 

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 53
	Data da emissão da nota 23/01/2024 19:51:34	
	Data do fato gerador 23/01/2024 19:51:34	
	Código de verificação NOLDNIRMA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: T J F 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: 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
referente a plantao de dezembro	115,0000	24,4782	2.814,9900	2.814,99x1,95 =	54,89

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.814,99								

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\$ 2.814,99		Valor líquido = R\$ 2.814,99			

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	2.814,99	54,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

2.760,00
54,99

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: Felipe Fernandes Ronsoni
 CRM: 31609/SC
 Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
 Total de Horas Plantão: 24,47826087
 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00
 Valor total do Plantão: R\$ 2.815,00
 Competência: janeiro de 2024.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 378,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 59,40 (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
VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade

São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2024
 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 15717
Data da emissão da nota 24/01/2024 09:00:14	
Data do fato gerador 24/01/2024 09:00:14	
Código de verificação AEFF98XV7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: OSTEOTRATAMENTO
 Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURAS LTDA
 CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-450
 Complemento: AP/E: SALA 02
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: consultorio2872@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-1788
 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: 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
Procedimntos serviços de Cirurgia Ortopedia em janeiro de 2024 total de horas: 720 horas Especialidade Médica: Ortopedia Valor da hora: 55, 5556 Valor total do sobreaviso: R\$40, 000, 00	40.000,0000	1,0000	40.000,0000	40.000,00x2,00 =	800,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	37.540,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 260,00	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 40.000,00		Valor líquido = R\$ 37.540,00			

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	40.000,00	800,00

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\$ 5.380,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 832,00 (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

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.

[Signature]
VALMOR DA SILVA
 Diretor

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000084	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/01/2024 16:25:51	
	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	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC-PER: JANEIRO/2024 - Horas:145,438087  DOCUMENTO PAGO EM <u>23.01.2024</u> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	16.725,38	16.725,38
				

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 16.725,38
-------------	---------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 16.725,38
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,7051 %	16.725,38	452,44	

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\$ 2.731,25 (16.33%)
--	---	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bac38ca4305dce4952bda066b3fc5329

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 0000084 . <i>15.065,20</i> <i>1.600,38</i>	NÚMERO NOTA FISCAL 0000084
---	--------------------------------------



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000057

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

23/01/2024 16:05:39

DATA DO FATO GERADOR

23/01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR LESTER LOPEZ ALMAGUER				NOME FANTASIA PRESTADOR LESTER LOPEZ ALMAGUER		
ENDEREÇO Rua LUIZ ZILLI, Nº 641, JARDIM ELIZABETE, IÇARA SC , 88820000						COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 47.031.482/0001-00	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 16374	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 f, 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. Lester Lopez Almaguer - CRM Nº 32900/SC</p> <p>Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro</p> <p>Total de Horas Plantão: 143,2086957</p> <p>Valor da hora Plantão: R\$ 115,00</p> <p>Valor Total do Plantão: R\$ 16.469,00</p> <p>Competência: Janeiro/2024</p>	16.469,00	16.469,00

Fundação Social Hospitalar de Içara

São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2024

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.

[Assinatura]

VALMOR DA SILVA
Diretor

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: LESTER LOPEZ ALMAGUER CNPJ: 47.031.482/0001-00 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C: 978370	16.469,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,3934 %	16.469,00	394,17	16.469,00

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\$ 2.588,93 (15.72%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 796bcd19c85c7da0d658fcd47d9775d1
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d6d8ec10f825a4e185b6e896fe5820da

<p>Recebi(emos) de LESTER LOPEZ ALMAGUER o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000057.</p> <p><i>15.180,00</i> <i>1.289,00</i></p> <p>_____ Data do Recebimento</p>	<p>_____ Identificação e assinatura do recebedor</p>	<p>NÚMERO NOTA FISCAL 0000057</p>
--	--	--

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 103
	Data da emissão da nota 23/01/2024 17:05:09	
	Data do fato gerador 23/01/2024 17:05:09	
	Código de verificação TTFLCASDW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MGM SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão social: MGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.502.205/0001-40 Inscrição municipal: 8803
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: SALA:501;CXPST:343
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: andreiservcont@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 9654-4573
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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
108, 1217391 horas de Plantão Médico - especialidade Pronto Socorro, referente ao mês de janeiro 2024, dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882/SC à R\$115, 00 a hora.	12.434,0000	1,0000	12.434,0000	12.434,00x2,93 =	364,32

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.434,00								

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\$ 12.434,00			Valor líquido = R\$ 12.434,00		

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	12.434,00	364,32

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 2,93%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
Dados bancários:
Banco: Unicred
Ag: 1707
C/C: 547250-4
Chave Pix (CNPJ): 44.502.205/0001-40
Favorecido: Maria Giovanna Manenti
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.672,37 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 252,96 (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


 **Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara**

DOCUMENTO PAGO EM

24.01.2024

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL COCAL DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota	
			93
	Data da emissão da nota		25/01/2024 07:19:57
	Data do fato gerador		25/01/2024 07:19:57
		Código de verificação	
		JZ4MJK0LM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TAINARA PJ
 Nome/Razão social: TAINARA P JUNG SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 39.936.057/0001-32 Inscrição municipal: 4775
 Endereço: R DAS FLORES Número: 288 Bairro: HORIZONTE CEP: 88845-000
 Complemento:
 Município: Cocal do Sul UF: SC
 E-mail: tainarah.p@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99926-9134
 Celular: (48) 99926-9134

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 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: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE MES JANEIRO DE 2024	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	8.400,00								

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\$ 8.400,00		Valor líquido = R\$ 8.400,00			

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	8.400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

7.595,00
 805,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.
 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.
 a) Nome completo Médico: Tainara Pereira Jung b)-CRM: CRM: 29791/SC c) Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. d) Total de Horas Plantão: 73,04347826 e) Valor hora Plantão: R\$ 115,00 -Valor total do Plantão: R\$ 8.400,00 g)-Competência Janeiro 2024
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 174,72 (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
 25/01/2024
 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

25/01/2024

14:57:31

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tainara P JUNG Servicos Medico
CNPJ: 39.936.057/0001-32

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 99520648

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/01/2024

Valor: R\$ 8.400,00

Autenticação Documento:

20240125145441880

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 100
	Data da emissão da nota 25/01/2024 11:25:37	
	Data do fato gerador 25/01/2024 11:25:37	
	Código de verificação 7IVIKNY5Z	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ALINE JOCHEN DE OLIVEIRA E CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 40.157.964/0001-62 Inscrição municipal: 59103
 Endereço: R MEM DE SA Número: 815 Bairro: Michel CEP: 88803-160
 Complemento: AP/E: APT:101
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: admclebersousa@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3524-1507
 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 serviço médicos -	115,0000	85,7174	9.857,5000	9.857,50x0,00 =	0,00

1-Nome Completo do Médico: Aline Jochen de Oliveira
 2-CRM Nº 1234/SC
 3-nº Horas Plantão: 85, 7173913 horas
 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00
 5-Competência: Janeiro/2024.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.857,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.857,50			Valor líquido = R\$ 9.857,50		

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	9.857,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


8.567,50
 1.280,00

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.
 CONTA PARA DEPOSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.325,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 207,99 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Força de Lei

Fundação Social Hospitalar de Içara

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor


 Verificar autenticidade

DOCUMENTO PAGO EM
 25/01/2024

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 69
Data da emissão da nota 25/01/2024 09:54:54	
Data do fato gerador 25/01/2024 09:54:54	
Código de verificação DZWT8JU8G	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ERAS - SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: ERAS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.904.290/0001-08 Inscrição municipal: 56889
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: EDIF:PARTHERNON;SALA:501;CXPST:302
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: escritoriojvp@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99904-0237

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 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
SERVIÇOS: Plantões médicos prestado por: Dr. ELIEL RICHARD DE ARAUJO E SILVA CRM nº: 25636/SC-Plantões Pronto Socorro: 38, 30434783 hs no valor da Hora R\$ 115, 00 - Valor total R\$ 4.405, 00 DATA/Período: Mês de Janeiro-2024 - Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA SC.	4.405,0000	1,0000	4.405,0000	4.405,00x2,01 =	88,54

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.405,00								

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\$ 4.405,00		Valor líquido = R\$ 4.405,00			

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	4.405,00	88,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

4.140,00
 2651,00

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\$ 592,47 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 92,95 (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
 25/01/2024
 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

25/01/2024

14:57:31

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Eras Servicos Medicos LTDA
CNPJ: 37.904.290/0001-08

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 77999088
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 25/01/2024
Valor: R\$ 4.405,00

Autenticação Documento:

20240125145442117

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 77
	Data da emissão da nota 24/01/2024 09:24:13	
	Data do fato gerador 24/01/2024 09:24:13	
	Código de verificação NDFI6XRXH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HTZ SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: HTZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.212.435/0001-63 Inscrição municipal: 15273
 Endereço: R JOAO SONEGO Número: 380 Bairro: CEARÁ CEP: 88815-190
 Complemento: AP/E: APT 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: htzservmed@gmail.com 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:
 Inscrição estadual:

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 25/01/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Diretor Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1- Nome Completo do Médico: Henrique Teixeira Zeferino 2-CRM Nº 33215/SC 3-nº Horas Plantão: 36, 69895652 horas 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 5-Competência: janeiro de 2024.	115,0000	36,6990	4.220,3900	4.220,39x2,01 =	84,83

Dados bancários:
 Razão Social: HTZ SERVICOS MEDICOS
 CNPJ: 47.212.435/0001-63
 banco: BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A.
 Agência: 0001
 Conta: 36725857-3

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.220,39								

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\$ 4.220,39		Valor líquido = R\$ 4.220,39			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.220,39	84,83

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

3.450,00
770,39

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\$ 567,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 87,78 (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

25/01/2024

14:57:31

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: HTZ Servicos Medicos
CNPJ: 47.212.435/0001-63

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 367258573

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/01/2024

Valor: R\$ 4.220,39

Autenticação Documento:

20240125145442217

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 255
	Data da emissão da nota 24/01/2024 08:04:58	
	Data do fato gerador 24/01/2024 08:04:58	
	Código de verificação WBEEFLMG7	

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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Medico Dr Luiz Gustavo de Vila de Içara CRM N. 35.273/SC Horas Plantões Pronto Socorro competencia Janeiro/2024	115,0000	15,8695	1.824,9900	1.824,99x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.824,99								

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\$ 1.824,99		Valor líquido = R\$ 1.824,99			

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	1.824,99	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\$ 245,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 37,96 (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
 25/01/2024
 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 164
Data da emissão da nota 24/01/2024 15:42:25	
Data do fato gerador 24/01/2024 15:42:25	
Código de verificação ZR8E04RY9	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STRASSI SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: STRASSI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.902.310/0001-89 Inscrição municipal: 347
 Endereço: R CMT HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: Centro CEP: 88802-040
 Complemento: AP/E: APT:407;COND:ED RES CARPE DIEM
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: adriancargnin@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 99808-1074
 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: 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
Nome Completo do Médico: Ana Paula Bispo Strassi CRM N° 29897 n° Horas Plantão: 77, 86956522 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de Janeiro/2024	115,0000	77,8696	8.955,0000	8.955,00x2,00=	179,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.404,27								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 58,21	R\$ 268,65	R\$ 0,00	R\$ 134,32	R\$ 89,55	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.955,00		Valor líquido = R\$ 8.404,27			

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	8.955,00	179,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

7.820,00
 1.175,00

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.204,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 186,26 (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

25/01/2024

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 DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0002060	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/01/2024 16:11:35	
	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					
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	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
HR	94,9565217	ESPECIALIDADE MÉDICA: PLANTÕES PRONTO SOCORRO - COMPETÊNCIA JANEIRO/24 DRA. VANESSA MARTINS DE OLIVEIRA - CRM: 51165/SC	115,00	10.920,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
25/01/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM

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

OBSERVAÇÕES Depto. Financeiro	TOTAL GERAL 10.920,00
----------------------------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	70,98	327,60	163,80	109,20	2,0000 %	10.920,00	218,40	10.248,42

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\$ 1.716,62 (15.72%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 090b58d76848298c2cc4fa07b63df574
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 0002060 . <i>10.580,00</i> <i>348,00</i>	NÚMERO NOTA FISCAL 0002060
_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor



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

Número do RPS	Número da nota 107
Data da emissão da nota 25/01/2024 13:32:36	
Data do fato gerador 25/01/2024 13:32:36	
Código de verificação I2VJSBCQH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TASSI LARA - ATIVIDADES MEDICAS
 Nome/Razão social: TASSI LARA - ATIVIDADES MEDICAS LTDA
 CPF/CNPJ: 46.373.126/0001-02 Inscrição municipal: 14372
 Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 333 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-504
 Complemento: EDIF FELIPE SCHMIDT APTO 806
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: eticaivp@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (43) 3472-4522
 Celular: (43) 99834-0144

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
Plantão realizado no PS do Hospital São Donato 01/2024; Médico Rafael Tassi Lara CRM nº 28439/SC (horas de plantões 7, 956521739 hrs; valor da hora R\$ 115,00)	115,0000	7,9565	915,0000	915,00x3,30=	30,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	915,00								

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\$ 915,00		Valor líquido = R\$ 915,00			

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	915,00	30,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

690,00
 225,00

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.3%
 Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Dados bancários: Razão Social: Tassi Lara - Atividades Médicas Ltda CNPJ: 46.373.126/0001-02 Banco: Banco do Brasil Agência: 0633-5 Conta: 42.689-0 PIX: 46.373.126/0001-02

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 123,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 19,31 (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

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

25/01/2024

14:57:31

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tassi Lara- Atividades Medicas
CNPJ: 46.373.126/0001-02

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 633 Conta: 426890

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/01/2024

Valor: R\$ 915,00

Autenticação Documento:

20240125145444087

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



PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL

0000142

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

26/01/2024 14:12:05

DATA DO FATO GERADOR

26/01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CAMILA SANTOS FRAGA LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR CAMILA SANTOS FRAGA LTDA			
ENDEREÇO RUA RUA JUCI CIDADE, Nº 33, RECIFE, TUBARÃO SC , 88701425					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 45.075.865/0001-55	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 83282	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 96359850	E-MAIL DRAFRAGACAMILA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 34323311	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Plantões no Pronto Socorro referente ao mês 01/2024 ref. a 9,304347826 horas a R\$ 115,00 CRM 32.122/SC - CAMILA S. FRAGA Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM 26/01/2024 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	1.070,00	1.070,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 1.070,00
-------------	--------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,2401 %	1.070,00	34,67	1.070,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - Medicina e biomedicina.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado Fora do Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) Nao foi possivel exibir IBPT (CNAE não localizado)
--	--	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 83aee6eac2c53b9792471bf2c1f53c8b
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 7c85cc97c36f1503336f036e178d58b9

Recebi(emos) de CAMILA SANTOS FRAGA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000142 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000142
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492 - FATIMA CEP:92200-580 - Campos - RS
TEL: (51)2313-7300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.003.871 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4324 0244 3877 6000 0179 5500 1000 0038 7110 0007 7427

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240027064243 01/02/2024 11:24:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0240555082
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA (77)
ENDERECO
RUA SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICIPIO
ICARA
FONE/FAX
(48)3467-1200
PAROQUIA/DISTRITO
CENTRO
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
88820-000
DATA DA EMISSÃO
01/02/2024
DATA SAÍDA - ENTRADA
01/02/2024
HORA DA SAÍDA
11:29:00

DUPL
Nº DE DUPLICA
001
VENC.
02/02/2024
VALOR
11.000,00
Nº DE DUPLICA
VENC.
VALOR
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
11.000,00
VALOR DO ICMS
0,00
DISCONTO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
440,00
BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DO IRRFTE
0,00
VALOR DO SÍGULO
0,00
MULTAS DE SPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
11.000,00

TRANSPORTADOR
VOL. TRANSP.
RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES
ENDERECO
ROD BR 282 KM
MUNICIPIO
HERVAL DO OESTE
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CX
MARCA

TABLE WITH 15 COLUMNS: CÓDIGO DO PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO, NCM/SIT, CST, CEP, UNID, QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR DESCONTO, BASE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, BASE CÁLC. ICMS ST, VALOR ICMS ST, VALOR IRRFTE, VALOR IRRFTE ST

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
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
01/02/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCIA DO TRANSPORTADOR
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. Convênio 001 FMS 2024
ICMs da UF de Destino: R\$ 1.430,00
(Vendedor: MARCUS VINICIUS SARMENTO DA SILVA)

RECEBEMOS DE MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/02/2024 - DEST. / REM: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA (77) - VALOR TOTAL: R\$ 11.000,00
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 000.003.871 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 46.472,04 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA - R SETE DE SETEMBRO, 461 CENTRO ICARA-SC

NF-e

Nº. 001.031.059
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.031.059
Série 001
Folha 1/8



CHAVE DE ACESSO
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0310 5919 3267 7537
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/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240026388181 - 31/01/2024 18:07:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
260949043

CNPJ / CPF
07.752.236/0001-23

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

CNPJ / CPF
83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO
31/01/2024

ENDEREÇO
R SETE DE SETEMBRO, 461

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
ICARA

UF
SC

FONE / FAX
4834671200

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 31/01/2024
Valor R\$ 46.472,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
46.371,54	4.941,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,99	46.472,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.544,69	8.570,64	92,07	46.472,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CNPJ / CPF
00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC
252936787

QUANTIDADE
125

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1.000,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10984	CATETER PERIFERICO IV 18 C/100 DESCARPACK (VERDE) LOTE: 2CTPAA019L - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 30/04/2028 - GTIN.: 7898283816851 - REG. M. S.: 0010330660066 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=8,77	90183929	2/00	6108	UN	100,0000	0,5600	56,00	0,00	56,00	2,24	4,00		
19060	CATETER PERIFERICO IV 20 C/100 POLYMED (ROSA) LOTE: 107671H02 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT.VALID: 31/03/2028 - GTIN.: 7899780117182 - REG. M. S.: 0010150470473 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=8,15	90183926	2/00	6108	UN	100,0000	0,5200	52,00	0,00	52,00	2,08	4,00		
19061	CATETER PERIFERICO IV 22 C/100 POLYMED (AZUL) LOTE: 104062E01 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2027 - GTIN.: 7899780117199 - REG. M. S.: 001015070473 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=7,98	90183926	2/00	6108	UN	100,0000	0,5100	51,00	0,00	51,00	2,04	4,00		
10986	CATETER PERIFERICO IV 24 C/100 DESCARPACK (AMARELO) LOTE: SCTPAA024J - DT.FABR: 17/01/2024 - DT.VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 7898283816882 - REG. M. S.: 0010330660066 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=8,49	90183929	2/00	6108	UN	100,0000	0,5420	54,20	0,00	54,20	2,17	4,00		

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
01/02/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS Convenio 001 FAP 2024 Pedido(s): 734880 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XXVIII, APENDICE XXVIII - ICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 8570,64 (18,44%). Fonte: IBPT Valor do ICMS Interestadual do Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 3544,69. Email do Destinatário: compras@hdonato.com.br xml@expressosaomiguel.com.br medilar

RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.031.059
Série 001
Folha 2/8



CHAVE DE ACESSO

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0310 5919 3267 7537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240026388181 - 31/01/2024 18:07:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DIFSC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00155	AGUA PARA INECAO 10ML C/200 FARMACE LOTE: 23J02191 - DT.FABR: 10/10/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 7898166040328 - REG. M. S.: 1108500110066 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Lote: 23J02191 Quant: 1000.000 Fab: 10/10/2023 Val: 30/09/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=13,14	30039099	0/00	6108	UN	1.000,0000	0,2180	218,00	0,00	218,00	26,16		12,00	
10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPAC LOTE: 2AGAAA026C - DT.FABR: 28/09/2023 - DT.VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 7898283814215 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=8,45	90183219	2/00	6108	UN	1.000,0000	0,0540	54,00	0,00	54,00	2,16		4,00	
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPAC LOTE: 2AGAAA028G - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7898283814253 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=68,92	90183219	2/00	6108	UN	8.000,0000	0,0550	440,00	0,00	440,00	17,60		4,00	
00252	ALBUMINA HUMANA 20% 1 F/A (15A30) 50ML IV CSL BEHRING ALBUREX 20 LOTE: P100614227 - DT.FABR: 08/08/2023 - DT.VALID: 08/08/2026 - GTIN.: 7897499450941 - REG. M. S.: 1015101220026 - FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Lote: P100614227 Quant: 20.000 Fab: 08/08/2023 Val: 08/08/2026 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=280,72	30021236	7/00	6108	FA	20,0000	233,0000	4.660,00	0,00	4.660,00	559,20		12,00	
10954	METARAMINOL 10MG/ML 1ML 25 AMP IM/IV AD CRISTALIA ARAMIN (AMBAR) LOTE: 23100450 - DT.FABR: 01/10/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 7896676432046 - REG. M. S.: 1029801020070 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA Lote: 23100450 Quant: 25.000 Fab: 01/10/2023 Val: 31/10/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=24,13	30049099	5/00	6108	AM	25,0000	16,0212	400,53	0,00	400,53	48,06		12,00	
10513	BISACODIL 5MG 20 CP NEO QUIMICA PLESONAX HYPERA LOTE: B23J0716 - DT.FABR: 14/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 7896714215037 - REG. M. S.: 1558401920010 - FABRICANTE: HYPERA S.A. Lote: B23J0716 Quant: 40.000 Fab: 14/09/2023 Val: 30/09/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,32	30049069	5/00	6108	CP	40,0000	0,1310	5,24	0,00	5,24	0,63		12,00	
05881	BOLSA P/ COLOSTOMIA C/PLACA TRANSP. RECORTAVEL 19MM A 70MM C/20 UN (CARAIA) MAST LOTE: 20220902 - DT.FABR: 28/06/2023 - DT.VALID: 02/09/2027 - GTIN.: 7890000001403 - REG. M. S.: 0080622660007 - FABRICANTE: IMBRASUL - IMPORTACAO E DISTRIBUICAO pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=99,89	30069110	2/00	6108	UN	60,0000	10,6300	637,80	0,00	637,80	25,51		4,00	
14265	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 23040398 - DT.FABR: 01/08/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN.: 7898122913765 - REG. M. S.: 1038700800010 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Lote: 23040398 Quant: 200.000 Fab: 01/08/2023 Val: 30/04/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=9,71	30044990	0/00	6108	AM	200,0000	0,8060	161,20	0,00	161,20	19,35		12,00	

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.031.059
Série 001
Folha 3/8



CHAVE DE ACESSO

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0310 5919 3267 7537

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240026388181 - 31/01/2024 18:07:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DEISC	B,C,ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10273	CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN BIOQUIMICO LOTE: 010040 - DT.FABR: 27/11/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 7897406119404 - REG. M. S.: 1006302470020 - FABRICANTE: INSTITUTO BIOQUIMICO LTDA Lote: 010040 Quant: 400.000 Fab: 27/11/2023 Val: 31/10/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=98,08	30042059	5/00	6108	FA	400,0000	4,0700	1.628,00	0,00	1.628,00	195,36		12,00	
16912	CEFEPIMA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN NEQUIMICA LOTE: BPMID23002 - DT.FABR: 01/03/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 7896714290621 - REG. M. S.: 1558406010136 - FABRICANTE: HYPERA S.A. Lote: BPMID23002 Quant: 50.000 Fab: 01/03/2023 Val: 28/02/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=53,01	30042059	2/00	6108	FA	50,0000	6,7700	338,50	0,00	338,50	13,54		4,00	
10177	CEPTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A TV S/DIL GEN BLAU LOTE: 23071640 - DT.FABR: 09/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7896014687923 - REG. M. S.: 1163701360127 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A Lote: 23071640 Quant: 400.000 Fab: 09/06/2023 Val: 30/06/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=98,77	30042059	5/00	6108	FA	400,0000	4,0990	1.639,60	0,00	1.639,60	196,75		12,00	
11855	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 25 AMP IM GEN CRISTALIA LOTE: 22090272 - DT.FABR: 01/09/2022 - DT.VALID: 01/09/2024 - GTIN.: 7896676431247 - REG. M. S.: 1029802760051 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA Lote: 22090272 Quant: 300.000 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=22,49	30049039	5/00	6108	AM	300,0000	1,2440	373,20	0,00	373,20	44,78		12,00	
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIMET LOTE: 23080947 - DT.FABR: 30/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Lote: 23080947 Quant: 200.000 Fab: 30/08/2023 Val: 31/08/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=12,39	30049062	0/00	6108	AM	200,0000	1,0290	205,80	0,00	205,80	24,70		12,00	
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIMET LOTE: 23101196 - DT.FABR: 19/10/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Lote: 23101196 Quant: 100.000 Fab: 19/10/2023 Val: 31/10/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=6,20	30049062	0/00	6108	AM	100,0000	1,0290	102,90	0,00	102,90	12,35		12,00	
01612	CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1) LOTE: 2343618.B - DT.FABR: 26/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 7896006238973 - REG. M. S.: 1049701550031 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Lote: 2343618.B Quant: 100.000 Fab: 26/09/2023 Val: 30/09/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=10,47	30049079	5/00	6108	AM	100,0000	1,7370	173,70	0,00	173,70	20,84		12,00	
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 23081126 - DT.FABR: 20/09/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Lote: 23081126 Quant: 200.000 Fab: 20/09/2023 Val: 31/08/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,92	30039019	0/00	6108	AM	200,0000	0,9900	198,00	0,00	198,00	23,76		12,00	

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.031.059
Série 001
Folha 4/8



CHAVE DE ACESSO

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0310 5919 3267 7537

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240026388181 - 31/01/2024 18:07:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DEISC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: DX23J097 - DT.FABR: 09/11/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 7898166040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Lote: DX23J097 Quant: 300.000 Fab: 09/11/2023 Val: 31/10/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=22,88	30039099	0/00	6108	AM	300,0000	1,2660	379,80	0,00	379,80	45,58		12,00	
12531	DEXAMETASONA 2MG/ML IML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: DE22I047 - DT.FABR: 19/01/2024 - DT.VALID: 30/09/2024 - GTIN.: 7898166040755 - REG. M. S.: 1108500320036 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Lote: DE22I047 Quant: 100.000 Fab: 19/01/2024 Val: 30/09/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=2,55	30039099	0/00	6108	AM	100,0000	0,4220	42,20	0,00	42,20	5,06		12,00	
15361	DIAZEPAM 10MG/2ML C/100 AMP IM/IV SANTISA DIAZEPAM (B1) LOTE: 12900523 - DT.FABR: 01/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 7898404221588 - REG. M. S.: 1018600370011 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A Lote: 12900523 Quant: 200.000 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=8,72	30039074	0/00	6108	AM	200,0000	0,7240	144,80	0,00	144,80	17,38		12,00	
02012	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 23060478 - DT.FABR: 14/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7898122912447 - REG. M. S.: 1038700520018 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Lote: 23060478 Quant: 200.000 Fab: 14/06/2023 Val: 30/06/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,71	30039047	0/00	6108	AM	200,0000	0,9720	194,40	0,00	194,40	23,32		12,00	
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/TV GEN SANTISA LOTE: 20748523 - DT.FABR: 01/12/2023 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 7898404221151 - REG. M. S.: 1018600360022 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A Lote: 20748523 Quant: 1000.000 Fab: 01/12/2023 Val: 31/12/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=46,99	30039099	0/00	6108	AM	1.000,0000	0,7800	780,00	0,00	780,00	93,60		12,00	
12430	SERINGA DOSADORA ORALPACK 05ML C X C/100 WILTEX MEDICAL LOTE: 221215-05 - DT.FABR: 27/06/2023 - DT.VALID: 14/12/2027 - REG. M. S.: 10150470339 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=15,03	90183119	2/00	6108	UN	300,0000	0,3200	96,00	0,00	96,00	3,84		4,00	
14469	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 MEDIX LOTE: 230606 - DT.FABR: 30/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 7898652371790 - REG. M. S.: 0080495510033 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=36,15	90189010	7/00	6108	UN	1.000,0000	0,6000	600,00	0,00	600,00	72,00		12,00	
02297	EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLAMP LS C/40 DESCARPACK LOTE: QUE009B/23 - DT.FABR: 12/12/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7898283814260 - REG. M. S.: 0103306669112 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=12,07	90189010	7/00	6108	UN	400,0000	0,5010	200,40	0,00	200,40	24,05		12,00	

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.031.059
Série 001
Folha 5/8



CHAVE DE ACESSO

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0310 5919 3267 7537

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240026388181 - 31/01/2024 18:07:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11333	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 3M LOTE: 2333400745 - DT.FABR: 01/12/2023 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 7891040244164 - REG. M. S.: 0080284939115 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=22,89	30051090	5/00	6108	UN	100,0000	3,7990	379,90	0,00	379,90	45,59		12,00	
15147	FRASCO ALIMENTACAO 300ML 150UN PREMA DIET LOTE: P092023 - DT.FABR: 25/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 602883399426 - REG. M. S.: 0000000000000 - FABRICANTE: PREMA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	39269030	0/40	6108	UN	150,0000	0,6700	100,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
14122	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA LOTE: 20218423 - DT.FABR: 01/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 7898404221168 - REG. M. S.: 1018600320012 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A Lote: 20218423 Quant: 300.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=14,45	30039099	0/00	6108	AM	300,0000	0,8000	240,00	0,00	240,00	28,80		12,00	
02817	GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA LOTE: 23040249 - DT.FABR: 26/06/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN.: 7898122912348 - REG. M. S.: 1038700450044 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Lote: 23040249 Quant: 200.000 Fab: 26/06/2023 Val: 30/04/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=11,33	30032061	0/00	6108	AM	200,0000	0,9400	188,00	0,00	188,00	22,56		12,00	
05268	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 FARMACE LOTE: 23G10629D - DT.FABR: 27/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 7898166040458 - REG. M. S.: 1108500090091 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Lote: 23G10629D Quant: 400.000 Fab: 27/07/2023 Val: 31/07/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=10,60	30039099	0/00	6108	UN	400,0000	0,4400	176,00	0,00	176,00	21,12		12,00	
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.: 7896137125869 - REG. M. S.: 1071402730016 - FABRICANTE: SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA Lote: U002/23M Quant: 200.000 Fab: 10/04/2023 Val: 30/09/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=62,51	30049099	0/00	6108	AM	200,0000	5,1880	1.037,60	0,00	1.037,60	124,51		12,00	
13855	LAMINA BISTURI N.II CARBONO C/100UN DESCARPACK LOTE: 2CLKAA002B - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 30/11/2027 - GTIN.: 7898283817414 - REG. M. S.: 0010330660276 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=3,29	90189029	2/00	6108	UN	100,0000	0,2100	21,00	0,00	21,00	0,84		4,00	
15274	LINEZOLIDA 600MG 300ML (2MG/ML) IV 10 FR HYPOFARMA LOTE: 23050816 - DT.FABR: 24/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 7898122914809 - REG. M. S.: 0000103870081 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Lote: 23050816 Quant: 30.000 Fab: 24/05/2023 Val: 31/05/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=37,18	30042099	0/00	6108	FR	30,0000	20,5720	617,16	0,00	617,16	74,06		12,00	

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.031.059
Série 001
Folha 6/8



CHAVE DE ACESSO

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0310 5919 3267 7537

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

143240026388181 - 31/01/2024 18:07:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IPI	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03779	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR LOTE: 3060303 - DT.FABR: 16/06/2023 - DT.VALID: 16/06/2025 - GTIN.: 7898361701758 - REG. M. S.: 1031101190064 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA Lote: 3060303 Quant: 300.000 Fab: 16/06/2023 Val: 16/06/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=73,73	30049066	0/00	6108	BL	300,0000	4,0800	1.224,00	0,00	1.224,00	146,88		12,00	
04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON LOTE: 23081896 - DT.FABR: 08/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 7896014688272 - REG. M. S.: 1163700960015 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A Lote: 23081896 Quant: 200.000 Fab: 08/08/2023 Val: 31/08/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=68,05	30049069	5/00	6108	FA	200,0000	5,6485	1.129,70	0,00	1.129,70	135,57		12,00	
04094	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP CRISTALIA NAUSEDRON LOTE: 23080273 - DT.FABR: 01/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 7896676402742 - REG. M. S.: 1029801240097 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA Lote: 23080273 Quant: 300.000 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=62,13	30049069	3/00	6108	AM	300,0000	1,3222	396,66	0,00	396,66	15,86		4,00	
09077	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A GEN AUROBINDO LOTE: PT0423085A - DT.FABR: 01/07/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7898361886073 - REG. M. S.: 1516700240075 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA. Lote: PT0423085A Quant: 300.000 Fab: 01/07/2023 Val: 30/06/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=621,65	30041019	2/00	6108	FA	300,0000	13,2300	3.969,00	0,00	3.969,00	158,76		4,00	
04678	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 FR IV UNIAO QUIMICA PROVIVE 1% (C1) LOTE: A0F0410A - DT.FABR: 22/06/2022 - DT.VALID: 31/05/2024 - GTIN.: 8907730005720 - REG. M. S.: 1049714490049 - FABRICANTE: Lote: A0F0410A Quant: 540.000 Fab: 22/06/2022 Val: 31/05/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=267,40	30049095	7/00	6108	AM	540,0000	8,2200	4.438,80	0,00	4.438,80	532,66		12,00	
04678	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 FR IV UNIAO QUIMICA PROVIVE 1% (C1) LOTE: A0F0468A - DT.FABR: 18/07/2022 - DT.VALID: 30/06/2024 - GTIN.: 8907730005720 - REG. M. S.: 1049714490049 - FABRICANTE: Lote: A0F0468A Quant: 260.000 Fab: 18/07/2022 Val: 30/06/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=128,75	30049095	7/00	6108	AM	260,0000	8,2200	2.137,20	0,00	2.137,20	256,46		12,00	
14370	PROPRANOLOL 40MG 30 CP EMS LOTE: 3M2264 - DT.FABR: 28/03/2023 - DT.VALID: 31/03/2025 - GTIN.: 7894916550055 - REG. M. S.: 1356907100041 - FABRICANTE: EMS S/A Lote: 3M2264 Quant: 120.000 Fab: 28/03/2023 Val: 31/03/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,90	30049036	5/00	6108	CP	120,0000	0,1250	15,00	0,00	15,00	1,80		12,00	
11659	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCALP N.23 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: 2EIAAA003C - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7898283813454 - REG. M. S.: 0010330660220 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=8,83	90183929	2/00	6108	UN	300,0000	0,1880	56,40	0,00	56,40	2,26		4,00	
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DESCARPACK LOTE: 2SSLA0188 - DT.FABR: 31/10/2023 - DT.VALID: 30/04/2028 - GTIN.: 7898283815069 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=152,72	90183119	2/00	6108	UN	5.000,0000	0,1950	975,00	0,00	975,00	39,00		4,00	

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.031.059
Série 001
Folha 7/8



CHAVE DE ACESSO

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0310 5919 3267 7537

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240026388181 - 31/01/2024 18:07:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR D&SC	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14750	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/100 UN ABL LOTE: SSS3NC00123 - DT.FABR: 27/06/2023 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 7908630600160 - REG. M. S.: 0081788089019 - FABRICANTE: pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=16,13	90183119	2/00	6108	UN	1.000,0000	0,1030	103,00	0,00	103,00	4,12		4,00	
10894	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/100 UN DESCARPACK LOTE: SER001A/23 - DT.FABR: 17/01/2024 - DT.VALID: 31/10/2028 - GTIN.: 7898283815052 - REG. M. S.: 0010330660103 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=9,79	90183119	2/00	6108	UN	500,0000	0,1250	62,50	0,00	62,50	2,50		4,00	
12594	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 DESCARPACK (BALAO 30CC) LOTE: 2SFAAA006H - DT.FABR: 08/11/2023 - DT.VALID: 29/02/2028 - GTIN.: 7898283817681 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=3,39	90183921	7/00	6108	UN	30,0000	1,8800	56,40	0,00	56,40	6,77		12,00	
16921	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 895302 - DT.FABR: 04/01/2024 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7898919447633 - REG. M. S.: 1004310470062 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. SEGMENTA Lote: 895302 Quant: 510.000 Fab: 04/01/2024 Val: 30/11/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=211,99	30049099	0/00	6108	BL	510,0000	6,9000	3.519,00	0,00	3.519,00	422,28		12,00	
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23M0157H - DT.FABR: 10/12/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Lote: 23M0157H Quant: 2040.000 Fab: 10/12/2023 Val: 30/11/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=420,29	30039099	0/00	6108	FR	2.040,0000	3,4200	6.976,80	0,00	6.976,80	837,21		12,00	
05214	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 30 FR SF FRESENIUS LOTE: 74SL5120 - DT.FABR: 12/11/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 7897947706491 - REG. M. S.: 1004100980226 - FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Lote: 74SL5120 Quant: 510.000 Fab: 12/11/2023 Val: 31/10/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=152,54	30049099	5/00	6108	FR	510,0000	4,9650	2.532,15	0,00	2.532,15	303,86		12,00	
09267	SOL. GLICOFISIOL.(5% GLIC.+0,9% CLOR.) 0500ML 30 FR FRESENIUS LOTE: 74SL5449 - DT.FABR: 26/11/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 7897947709607 - REG. M. S.: 1004100110183 - FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Lote: 74SL5449 Quant: 60.000 Fab: 26/11/2023 Val: 31/10/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=20,39	30049099	5/00	6108	FR	60,0000	5,6400	338,40	0,00	338,40	40,61		12,00	
14850	SUGAMADEX 100MG/ML (200MG) 10 F/A 2ML IV INSTAURA TEVA LOTE: 158122 - DT.FABR: 30/11/2022 - DT.VALID: 30/11/2024 - GTIN.: 7898587901918 - REG. M. S.: 1557300610018 - FABRICANTE: TEVA FARMACEUTICA LTDA Lote: 158122 Quant: 10.000 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2024 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=67,49	30049059	2/00	6108	FA	10,0000	43,0900	430,90	0,00	430,90	17,23		4,00	

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 001.031.059
 Série 001
 Folha 8/8



CHAVE DE ACESSO

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0310 5919 3267 7537

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240026388181 - 31/01/2024 18:07:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

260949043

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DEESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09788	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL LOTE: 2349560 - DT.FABR: 06/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7896006218340 - REG. M. S.: 1049711760029 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Lote: 2349560 Quant: 200.000 Fab: 06/11/2023 Val: 30/11/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=14,95	30049099	5/00	6108	AM	200,0000	1,2410	248,20	0,00	248,20	29,79		12,00	
05848	VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE LOTE: 30805376 - DT.FABR: 11/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 7896112412113 - REG. M. S.: 1097401900035 - FABRICANTE: BIOLAB LAB. DE PESQUISAS CLINICAS Lote: 30805376 Quant: 50.000 Fab: 11/09/2023 Val: 30/09/2025 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=73,22	30043999	5/00	6108	AM	50,0000	24,3100	1.215,50	0,00	1.215,50	145,86		12,00	

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		NF-e N. 001031605 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep: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. 001031605 SÉRIE 1 FOLHA 01/03	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0316 0518 0566 2692 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240027620512 01/02/2024 18:26:45-03:00	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE	DATA DE EMISSÃO 01/02/2024			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54			
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO,461	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88820-000	DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO ICARA	FONE/FAX 4834671200	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 01/02/2024 4.865,05				

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 4.865,05	VALOR DO ICMS 583,81	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.865,05
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 4.865,05

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	MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
QUANTIDADE 13	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 95,000	PESO LÍQUIDO 82,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRITO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15257	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 20LT S CX C/20 DESCARBOX LOTE: 8484 - DT.FABR: 30/11/23 - DT.VA LID: 30/11/28 - REG. M. S.: 0000000000 000000000 - FABRICANTE: DESCARBOX DIS TRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME	48191000	000	6108	UN	40,00	5,84000	233,60	233,60	28,03	0,00	12,00%	0,00%
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 - FABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	30059090	500	6108	UN	120,00	0,31400	37,68	37,68	4,52	0,00	12,00%	0,00%
11879	ATADURA CREPE 08CMX4,50M (1,8 EM REPOU SO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EURO LOTE: 012024 - DT.FABR: 02/01/24 - DT. VALID: 31/12/28 - GTIN.: 789801092015 8 - REG. M. S.: 008003400068 - FABR	30059090	500	6108	UN	144,00	0,39701	57,17	57,17	6,86	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 FMS 001/2024 Pedido(s): 735503 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1514.75 (31.14%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 293.08.	 DOCUMENTO PAGO EM 02/02/2024 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
-------------------------	--	---	---

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita - 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 até 24h após o recebimento do pedido.



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. 001031605
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0316 0518 0566 2692

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240027620512 01/02/2024 18:26:45-03:00

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
11907	ICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR L TDA ATADURA CREPE 10CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 012024 - DT.FABR: 02/01/24 - DT. VALID: 02/12/28 - GTIN.: 789801092020 2 - REG. M. S.: 008003400068 - FABR ICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR L TDA	30059090	500	6108	UN	180,00	0,48800	87,84	87,84	10,54	0,00	12,00%	0,00%
11908	ATADURA CREPE 12CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 59578 - DT.FABR: 10/06/22 - DT.V ALID: 10/06/27 - GTIN.: 7898010920165 - REG. M. S.: 008003400068 - FABRI CANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LT DA	30059090	500	6108	UN	240,00	0,67600	162,24	162,24	19,47	0,00	12,00%	0,00%
11882	ATADURA ORTOPEDICA 10CM X 1,8M C/12 PO LARFIX LOTE: 33041023 - DT.FABR: 23/08/23 - D T.VALID: 31/10/28 - GTIN.: 7898010929	30051090	000	6108	UN	120,00	0,76600	91,92	91,92	11,03	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-SAIDA
 N. 001031605
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0316 0518 0566 2692

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240027620512 01/02/2024 18:26:45-03:00

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
11883	ATADURA ORTOPEDICA 12CM X 1,0M C/12 PO LARFIX LOTE: 14090123 - DT.FABR: 20/01/23 - D T.VALID: 31/01/28 - GTIN.: 7898010929 939 - REG. M. S.: 008003400044 - FA BRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	30051090	000	6108	UN	180,00	0,51000	91,80	91,80	11,02	0,00	12,00%	0,00%
11881	ATADURA ORTOPEDICA 15CM X 1M C/12 POLARFIX LOTE: 15271223 - DT.FABR: 27/12/23 - D T.VALID: 31/12/28 - GTIN.: 7898010929 946 - REG. M. S.: 008003400044 - FA BRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	30051090	000	6108	UN	180,00	0,66000	118,80	118,80	14,26	0,00	12,00%	0,00%
11630	CAMPO OPERA 45X50(25X28) EST. ETO RX PRE LAV DESC C/5 UN CX C/ 140 PCT AMERICAM LOTE: B31-2 - DT.FABR: 13/07/23 - DT.V ALID: 31/07/28 - GTIN.: 7898488471237 - REG. M. S.: 0080037490007 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	PT	800,00	4,98000	3.984,00	3.984,00	478,08	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL
0000150

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
06/02/2024 09:40:35

DATA DO FATO GERADOR
06/02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI		NOME FANTASIA PRESTADOR JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI			
ENDEREÇO RUA DOM JOAQUIM DOMINGOS DE OLIVEIRA, Nº 344, CENTRO, IÇARA SC , 88820000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 28.974.031/0001-62	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 11616	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 9925-1940	E-MAIL

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	DR. EDMAR JAIRO PERUCHI CRM- 006553/SC - Janeiro/2024	37.050,00	37.050,00



Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
06.02.2024

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.

[Assinatura]
VALMOR DA SILVA
Diretor

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 37.050,00
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	240,83	1.111,50	555,75	370,50	2,0000 %	37.050,00	741,00	34.771,42

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\$ 6.050,27 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d62087cf17f1e7b7ed2c893aa4c61db9
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - aebfe18318fb4c9ed8b714dc606f2a3b

Recebi(emos) de JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000150 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000150
--	---	--------------------------------------



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0001466

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

06/02/2024 09:07:54

DATA DO FATO GERADOR

06/02/2024



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							COMPLEMENTO
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	96	PLANTOES - ESPECIALIDADE: OBSTETRICIA. Nº HORAS PLANTÃO: 96 HS- VALOR HORA: 145,00 GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC - COMPETENCIA: JANEIRO/2024.	145,00	13.920,00

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

OBSERVAÇÕES									TOTAL GERAL 13.920,00
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	90,48	417,60	208,80	139,20	2,0000 %	13.920,00	278,40	13.063,92

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\$ 2.188,22 (15.72%)
---	--	--	--


ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4107227e49fb0d1786b3b15ead99855c
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 0001466 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0001466
---	---	--------------------------------------

BAUHAUS SISTEMAS ©

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

06/02/2024

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 696
	Data da emissão da nota 06/02/2024 09:19:55	
	Data do fato gerador 06/02/2024 09:19:55	
	Código de verificação VQXQXXHJX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME		Telefone: (48) 3437-0449	
CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29	Inscrição municipal: 206		
Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: Centro CEP: 88865-000			
Complemento:		UF: SC	UF: SC
Município: Nova Veneza		Site:	
E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
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:		UF: SC	UF: SC
Município: Içara		Telefone: (48) 3461-1200	Telefone: (48) 3461-1200
E-mail:			

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: 150 HORAS VALOR PAGO A HORA PLANTAO: 145, 00 HORA. ESPECIALIDADE MEDICA: OBSTETRÍCIA COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024 .	145,0000	150,0000	21.750,0000	21.750,00x3,00=	652,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.412,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 141,38	R\$ 652,50	R\$ 0,00	R\$ 326,25	R\$ 217,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 21.750,00			Valor líquido = R\$ 20.412,37		

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	21.750,00	652,50

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\$ 2.925,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 458,92 (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

06/02/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Dentista 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
VALMOR DA SILVA
 Diretor



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

Número do RPS	Número da nota 178
Data da emissão da nota 06/02/2024 10:07:02	
Data do fato gerador 06/02/2024 10:07:02	
Código de verificação PZTD30BPD	

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 JOSÉ MANOEL SIMÃO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: gean_sa@hotmail.com Site: 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: Inscrição estadual:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos - Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195 - plantões Obstetrícia - jan/24 - 204h x R\$ 145,00 (total R\$ 29.580,00).	29.580,0000	1,0000	29.580,0000	29.580,00x2,00 =	591,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	27.760,83								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 192,27	R\$ 887,40	R\$ 0,00	R\$ 443,70	R\$ 295,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 29.580,00			Valor líquido = R\$ 27.760,83		

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	29.580,00	591,60

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\$ 3.978,51 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 624,14 (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

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 CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1046
Data da emissão da nota 06/02/2024 12:08:55	
Data do fato gerador 06/02/2024 12:08:55	
Código de verificação WSKXOQUPD	

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 de horas plantao: 222 valor da hora plantao: R\$ 145, 00 competencia: JANEIRO DE 2024 .	32.190,0000	1,0000	32.190,0000	32.190,00x2,00 =	643,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	30.210,31								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 209,24	R\$ 965,70	R\$ 0,00	R\$ 482,85	R\$ 321,90	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 32.190,00		Valor líquido = R\$ 30.210,31			

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	32.190,00	643,80

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\$ 4.329,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 669,55 (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

06/02/2024
 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

 <p>MUNICIPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 137
	Data da emissão da nota 06/02/2024 10:50:24	
	Data do fato gerador 06/02/2024 10:50:24	
	Código de verificação SXNKVFHXS	

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:

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a) Nome completo do Médico: Adelino Rodrigo K Padilha					
b) CRM: CRM: 10951/SC	145,0000	36,0000	5.220,0000	5.220,00x2,00=	104,40
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	4.898,97								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 33,93	R\$ 156,60	R\$ 0,00	R\$ 78,30	R\$ 52,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.220,00		Valor líquido = R\$ 4.898,97			

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	5.220,00	104,40

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 nº 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\$ 702,09 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 108,58 (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


06/02/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
 ACEU 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 CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 73
	Data da emissão da nota 06/02/2024 10:08:32	
	Data do fato gerador 06/02/2024 10:08:32	
	Código de verificação 7NGNUOI2D	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: A&G SERVIÇOS MÉDICOS	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: A&G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Telefone: (48) 3437-2983
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	Celular:
Município: Criciúma UF: SC	
E-mail: CONTAZANCRI@GMAIL.COM Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	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	
E-mail: Telefone: Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a) Nome completo do Médico: Ana Luiza Pereira Cordova	145,0000	24,0000	3.480,0000	3.480,00x0,00 =	0,00
b) CRM: CRM: 28138/SC					
c) Especialidade Médica: Obstetrícia					
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**

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1045
	Data da emissão da nota 06/02/2024 12:01:30	
	Data do fato gerador 06/02/2024 12:01:30	
	Código de verificação 9AJTSYVH4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA		Telefone: (48) 3437-7307	
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		Celular:	
Município: Criciúma	UF: SC		
E-mail:	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:			
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA			
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 liquido = 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

06/02/2024
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.

[Assinatura]
VALMOR DA SILVA
 Diretor

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Nº: 389196
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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, -- - N 461

MUNICÍPIO
ICARA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
88820-000

DATA DA EMISSÃO
06/02/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06/02/2024

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
14:19

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
SÉRIE: 20
FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0294 5166 7100 0234 5502 0000 3891 9610 3360 8854

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240032621947 06/02/2024 14:20:33

VALOR DO ICMS	1.250,00	VALOR DO ICMS	212,50	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.250,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME/ RAZÃO SOCIAL MUL TISCV TRANSPORTES EIRELI	ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100	QUANTIDADE 1 VOLUME(S)	ESPECIE 1 VOLUME(S)	MARCA	CODIGO ANTT	MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	PLACA DO VEICULO	UF SC	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93	PESO BRUTO 0,200	PESO LÍQUIDO 0,200
-------------------------------------	--	------------------------------------	---------------------------	------------------------	-------	-------------	-----------------------------	------------------	----------	--------------------------------	---------------------	-----------------------

FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA	389196	VALOR ORIGINAL	1.250,00	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.250,00
NÚMERO ORDEM	001	VENCIMENTO	06/02/2024	VALOR	1.250,00	NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO	


CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GRUP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DISC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
7572	INDICADOR BIOLÓGICO 3 HS VAPOR 1292 C/50+H0001769308-3M- Valor de impostos Unidade item: R\$ 212,50 -ProdANVISA:ISENTO LOTE: 2330/00723 QTD: 50,000 VAL:1:607/2025 FAB:17/07/2023	30024999	200	5102	UN	50,0000	25,0000	1.250,00	0,00	1.250,00	212,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
547393 nro. Pedido :57135Atendente :12737 Mesa:D Ballet:55 ***ATENÇÃO PRECADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFERIR SE OS VANGOS
ES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSP
ORADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NTA. NÃO NEGOCIEMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
OBRI GADO!... CONVENIO FMS 001/2024 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 212,50

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações solicitadas.
RESERVADO AO FISCAL DONADOR
VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
06/02/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. 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	CHAVE DE ACESSO 4324 0294 3894 0000 0184 5500 1000 5550 9410 0154 3250

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240032403436 07/02/2024 18:17:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 262012456
	CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE			
NOME/ RAZÃO SOCIAL FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO 07/02/2024
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461	BAIRRO CENTRO	CEP 88820-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ICARA	FONE/ FAX	UF SC	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

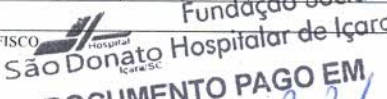
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME/ RAZÃO SOCIAL FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA	CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, Nº:461	BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO 4207007 - ICARA	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 88820-000
	FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA								
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 555094	VALOR ORIGINAL 5.969,64	VALOR DE DESCONTO 0,0	VALOR LÍQUIDO 5.969,64			
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 07/02/2024	VALOR 5.969,64	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.969,64	VALOR DO ICMS 665,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.969,64
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 5.969,64

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/ RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)</small>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470	MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 38,000	PESO LÍQUIDO 38,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10315	SERINGA DESC. 05ML S/AG LL MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 75,39 Fed e 76,86 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23/226 QTD: 5000,000 VAL ID: 30/06/2028 FABRICAÇÃO: 30/07/2023	90183119	200	6108	UN	5.000,0000	0,1281	640,50	0,00	640,50	25,62	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
10459	FLUCONAZOL 200MG IV 100ML SIST FECH GENERICO CRISTALIA CX/6BLS - Trib aprox. neste item R\$: 46,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029805370017 LOTE: 23080551 QTD: 9,000 VAL ID: 30/08/2025 FABRICAÇÃO: 01/08/2023	30049099	500	6108	CX	9,0000	37,9998	342,00	0,00	342,00	41,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
75248	SULFATO EFEDRINA 50MG IML(D1)03311 GENERICO HIPOLABOR CX C/50AMP - Trib aprox. neste item R\$: 164,36 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 398,77 cProdANVISA: 1134301850026	30049099	500	6108	CX	4,0000	305,5000	1.222,00	0,00	1.222,00	146,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 273833 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 FMS 2024 Trib aprox. nesta venda R\$: 792,15 Fed e 160,58 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$349,72	RESERVADO AO FISCO  DOCUMENTO PAGO EM 08 02 2024 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro
---	--

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a quantia de R\$ 5.969,64 (cinco mil e novecentos e sessenta e nove reais e sessenta e quatro centavos) em conformidade com as especificações consignadas.	AMBIENTE DE PRODUÇÃO Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.	RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a quantia de R\$ 5.969,64 (cinco mil e novecentos e sessenta e nove reais e sessenta e quatro centavos) em conformidade com as especificações consignadas.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  VALMOR DA SILVA Diretor	FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA NF-e Nº: 555094 SÉRIE: 1
--	---	--	---	--

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 555094 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/ 2		 CHAVE DE ACESSO 4324 0294 3894 0000 0184 5500 1000 5550 9410 0154 3250	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240032403436 07/02/2024 18:17:41			
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 IPT	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	LOTE: AM-002/23 QTD: 4.000 VALID: 30/11/2025 FABRICAÇÃO: 11/12/2023															
80012	AMICACINA 500MG 2ML CX/50 AMP GENERICO TEUTO - Trib aprox. neste item R\$: 117,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1037002970060 LOTE: 9070136 QTD: 4.000 VALID: 31/12/2024 FABRICAÇÃO: 01/12/2022	30049099	000	6108	CX	4,0000	218,0000	872,00	0,00	872,00	104,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80934	CLOR. DE REMIFENTANILA 2MG (A1)07664 CX/5FRS CRISTALIA REMIFAS - Trib aprox. neste item R\$: 228,27 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029804220021 LOTE: 23080409 QTD: 20,000 VALID: 01/08/2025 FABRICAÇÃO: 01/08/2023	30049069	500	6108	CX	20,0000	84,8571	1.697,14	0,00	1.697,14	203,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8899	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL BLAU CX/50 FRS ARISCORTEN - Trib aprox. neste item R\$: 160,86 Fed e 83,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 449,92 cProdANVISA: 1163701190051 LOTE: 23111638 QTD: 8,000 VALID: 30/11/2025 FABRICAÇÃO: 14/11/2023	30043210	500	6108	CX	8,0000	149,5000	1.196,00	0,00	1.196,00	143,52	0,00	0,00	0,00	12,00	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 ELETRONICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4324 0294 3894 0000 0184 5500 1000 5552 6810 0154 4990

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240033191286 08/02/2024 14:07:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 262012456
	CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/ RAZÃO SOCIAL FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA		83.852.418/0001-54	08/02/2024
ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO, 461	BAIRRO CENTRO	CEP 88820-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ICARA	FONE/ FAX	UF SC	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

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

FATURA/ DUPLICATA		FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LIQUIDO
		Pagamento a prazo	555268	9.500,00	0,0	9.500,00
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 08/02/2024	VALOR 9.500,00	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.500,00	1.140,00	0,00	0,00	9.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.500,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/ CPF
NOME/ RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470		MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3				12,000	12,000	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																
COD/PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
79936	MEROPENEM 1G IV GENERICO BIOQUIMICO CX/25 FR5 - Trib aprox. neste item R\$: 856,50 Fed e 445,76 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 7.766,96 cProdANVISA: 1006302290111 LOTE: 916006 QTD: 16,000 VALID 30/09/2025 FABRICAÇÃO 18/10/2023	30042099	500	6108	CX	16,0000	398,0000	6.368,00	0,00	6.368,00	764,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
978	TENOXICAM 20MG S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FR5 - Trib aprox. neste item R\$: 421,25 Fed e 219,24 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 649,68 cProdANVISA: 1004307570191 LOTE: 867142 QTD: 9,000 VALID 01/07/2025 FABRICAÇÃO 27/07/2023	30049073	0001	6108	CX	9,0000	348,0000	3.132,00	0,00	3.132,00	375,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

VALMIR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
08/02/2024
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 274317 Representante: AMANDA RAFAELA DA ROSA, 0 A5 ace... mercadorias, voce autoriz a a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94... 0001-84) a recuperar tributos i ncidentes nessa operacao (inclusive IMS DIFAL), e... tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente... como inconstitucionais pel o poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Convênio 001 EMS 2024 Trib aprox. nesta venda R\$: 1.277,75 Fed e 665,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$475,00	

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº: 555268
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1
FUND SOCIAL HOSP DE ICARA	

08/02/2024

15:54:40

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: MCW Prod Medicos
CNPJ: 94.389.400/0001-84

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044 Conta: 1052969

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 08/02/2024

Valor: R\$ 9.500,00

Autenticação Documento:

20240208155431580

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

RECEBEMOS DE RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.075.32 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

NF-e
Nº: 1586
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 - QUADRA 5 LOTE 4 NOVA CIDADE NILOPOLIS - RJ 26530190 Fone / FAX: 21999557518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1586
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

33240237063614000122550010000015861197919200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

33240036762607 / 08/02/2024 - 11:03:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11705944

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CNPJ / CPF

83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

R SETE DE SETEMBRO, 461

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88820-000

DATA DA SAÍDA

08/02/2024

MUNICÍPIO

ICARA

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 08/02/2024 | 5.075,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.075,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.075,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
028	DIPIRONA MONOIDRATADA - 500 MG/ML	30049099	0102	6102	FR	2040.0000	0,7700	0,00	1570,80	0,00	0,00	0,00	0	0
129	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG	30032071	0102	6102	UND	250.0000	4,8000	0,00	1200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
371	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G	30049029	0102	6102	UND	500.0000	3,8200	0,00	1910,00	0,00	0,00	0,00	0	0
374	CETOPROFENO 1MG 100ML	30049099	0102	6102	UND	101.0000	3,4000	0,00	343,40	0,00	0,00	0,00	0	0
355	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG 1ML (ETILEFRIL)	33079000	0102	6102	UND	24.0000	2,1300	0,00	51,12	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinancieiro.com.br Convenio 001 FMS 2024

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

08/02/2024

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

WSGE - www.jdsystem.com.br

RECEBEMOS DE RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 850.00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

NF-e
Nº.: 1587
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RJ MED IMPORTACAO E
EXPORT. DE MEDICAMENTO E
MAT. HOSP. LTDA**

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 -
QUADRA 5 LOTE 4
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ
26530190
Fone / FAX: 21999557518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1587
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

33240237063614000122550010000015871578085132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240036959156 / 08/02/2024 - 14:02:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11705944

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CNPJ / CPF

83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

R SETE DE SETEMBRO, 461

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88820-000

DATA DA SAÍDA

08/02/2024

MUNICÍPIO

ICARA

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 08/02/2024 | 850.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	850.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	850.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.000	0.000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0.00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
226	CETOPROFENO ARTRINID IV 100MG	30049099	0102	6102	UND	250,0000	3,4000	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancários: Banco Bradesco
AG 2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br Convenio 001 FMS 2024

 **Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara**

DOCUMENTO PAGO EM

08/02/2024

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 001034195 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-SAÍDA N. 001034195 SÉRIE 1 FOLHA 01/03	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0341 9515 1786 6164 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 143240033642369 08/02/2024 19:49:53-03:00
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54		DATA DE EMISSÃO 08/02/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO,461		CEP 88820-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO IÇARA	FONE/FAX 4834671200	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 08/02/2024 7.266,98				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 7.266,98	VALOR DO ICMS 867,37	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.266,98	
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 7.266,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP. F. DIST. PROD. MEDICO HOSP.		MUNICÍPIO VERA CRUZ		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2460		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 160,000	PESO LÍQUIDO 104,000
QUANTIDADE 56	ESPECIE CAIXA					

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
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE LOTE: 23M11042D - DT.FABR: 03/12/23 - DT.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 789816604 0328 - REG. M. S.: 1108500110066 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	UN	2.000,00	0,21800	436,00	436,00	52,32	0,00	12,00%	0,00%
10429	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML 50 AMP IV/IM GEN WASSER FARMA LOTE: WFF22174 - DT.FABR: 01/09/22 - D T.V.ALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898269100 073 - REG. M. S.: 1458700050021 - F ABRICANTE: WASSER FARMA LTDA	30049045	000	6108	AM	300,00	1,04000	312,00	312,00	37,44	0,00	12,00%	0,00%
15197	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML BO CX C/ 14 HYPOFARMA HYPOFLOX LOTE: 23030664 - DT.FABR: 01/04/23 - D T.V.ALID: 30/03/25 - GTIN.: 7898122914 816 - REG. M. S.: 1038700420056 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30032099	000	6108	BL	602,00	7,91000	4.761,82	4.761,82	571,42	0,00	12,00%	0,00%

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): 737668 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1940,32 (26,70%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para UF de destino: R\$ 443,40 Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem problemas, a Mediluar Informa: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência ou inconsistência descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Mediluar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido. 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	Fundação Social Hospitalar de Içara RESERVADO AO FISCO DOCUMENTO PAGO EM 08/10/2024 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 Ccp: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. 001034195
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0341 9515 1786 6164

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
143240033642369 08/02/2024 19:49:53-03:00

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
01700	COLETOR URINA (BOLSA) SF 2000ML S/ FIL TRO C/ PONTO COLETA C/ VALV. ANTI REFL UXO LOTE: 2BSPAA005A - DT.FABR: 17/01/24 - DT.VALID: 31.08/28 - GTIN.: 78982838 10361 - REG. M. S.: 0010330669136 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	39269030	700	6108	UN	200,00	2,81000	562,00	562,00	67,44	0,00	12,00%	0,00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM /IV GEN FARMACE LOTE: DX23L102 - DT.FABR: 29/11/23 - D T.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7898166040 786 - REG. M. S.: 1108500320060 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	600,00	1,26600	759,60	759,60	91,15	0,00	12,00%	0,00%
02297	EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLA MP LS C/40 DESCARPACK LOTE: QUE009B/23 - DT.FABR: 12/12/23 - DT.VALID: 31.08/28 - GTIN.: 78982838 14260 - REG. M. S.: 0103306669112 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90189010	700	6108	UN	520,00	0,50100	260,52	260,52	31,26	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. 001034195
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0341 9515 1786 6164
 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
 143240033642369 08/02/2024 19:49:53-03:00

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
04258	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS GEN FARM ACE LOTE: PC23F237 - DT.FABR: 25/06/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7898166041 042 - REG. M. S.: 1108500340010 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039055	300	6108	FR	40,00	1,46000	58,40	58,40	2,34	0,00	4,00%	0,00%
13218	ATADURA CREPE 20CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 012024 - DT.FABR: 02/01/24 - DT. VALID: 31/12/28 - GTIN.: 789801092021 9 - REG. M. S.: 008003400068 - FABR ICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	30059090	500	6108	UN	120,00	0,97200	116,64	116,64	14,00	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	80
Data da emissão da nota	
08/02/2024 14:34:18	
Data do fato gerador	
08/02/2024 14:34:18	
Código de verificação	
NSRS88SCO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HTZ SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: HTZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.212.435/0001-63 Inscrição municipal: 15273
 Endereço: R JOÃO SÔNEGO Número: 380 Bairro: CEARÁ CEP: 88815-190
 Complemento: AP/E: APT 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: htzservmed@gmail.com 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: Inscrição estadual: Telefone:
 Celular:

São Donato Hospital Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 09/02/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Henrique Teixeira Zeferino					
2-CRM Nº 33215/SC	115,0000	26,5217	3.050,0000	3.050,00x2,01 =	61,31
3-nº Horas Plantão: 26, 52173913043478 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00					
5-Competência: janeiro de 2024.					

Dados bancários:
 Razão Social: HTZ SERVICOS MEDICOS
 CNPJ: 47.212.435/0001-63
 banco: BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A.
 Agência: 0001
 Conta: 36725857-3

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.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.050,00								

VALMOR DA SILVA
 Diretor

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\$ 3.050,00		Valor líquido = R\$ 3.050,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. *PARCIAL R\$ 2.804,18*

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.050,00	61,31

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 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 410,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 63,44 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

2024 06

09/02/2024

13:55:31

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: HTZ Servicos Medicos
CNPJ: 47.212.435/0001-63

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 367258573

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 09/02/2024

Valor: R\$ 3.050,00

Autenticação Documento:

20240209135522797

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