



Hospital
Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC

Ofício nº 436/2023

Braço do Norte, 04 de dezembro de 2023.

Assunto: Prestação de contas Termo de Convênio 003/2021

Prezados Senhores,

Cumprimentando-os cordialmente, encaminhamos prestação de contas referente a parcela do Convênio em epígrafe:

- a) Anexo TC – 28, devidamente assinado;
- b) Cópia do extrato bancário;
- c) Comprovantes de utilização e aplicação dos recursos conforme plano de trabalho (notas fiscais, recibos);
- d) Declaração de Aplicação;
- e) Declaração da Transparência e do Controle;
- f) Parecer do Conselho Fiscal, quanto a aplicação dos recursos no objeto da finalidade pactuada;
- g) Certidões atualizadas (Municipal, Estadual, Federal e FGTS).

Atenciosamente,

Pedro Michels Neto
Presidente





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
 HOSPITAL SANTA TERESINHA CNPJ 86.437.845/0001-64
 FONE: 48-3658-9400 e-mail: financeiro@hospitalsantateresinha.org.br

Hospital
Santa Teresinha

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

UNIDADE CONCEDENTE	ORDENADOR DA DESPESA		
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE	ROBERTO KUERTEN MARCELINO		
ENTIDADE BENEFICIADA	CNPJ		
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64		
HISTÓRICO DA FINALIDADE O PRESENTE CONVÊNIO DE REPASSE TEM COMO OBJETO A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA MANUTENÇÃO DE ATENDIMENTOS EM REGIME DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CFE. LEI 3425/21 -TERMO DE CONVÊNIO DE REPASSE DE 27/07/2022 -	NOTA DE EMPENHO		
	Nº	DATA	VALOR
	2752	09/11/23	110.000,00
	ORDEM DE PAGAMENTO		
	DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	
4825	17/11/2023	110.000,00	

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	Nota Fiscal VALOR BRUTO	Imposto Retido no HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
17/11/23		Recursos recebidos			110.000,00	
21/11/23	390650	Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda				2.415,40
21/11/23	536274	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda				2.243,71
21/11/23	25737200	Genésio A Mendes e Cia Ltda				1.790,00
21/11/23	294056	Soma SC Hospitalar				9.956,09
22/11/23	509886	Med Center Comercial Ltda				1.220,94
22/11/23	17823	Dimaster Com de Produtos Hospitalares Ltda				124,40
22/11/23	17822	Dimaster Com de Produtos Hospitalares Ltda				414,75
22/11/23	314439	Inovamed Hospitalar Ltda				691,95
22/11/23	738769	Supermed Com e Imp de Prod Med e Hospit Ltda				542,36
22/11/23	1000130	Medilar Imp e Distr de Prod Medico Hospitalares Ltda				2.295,96
23/11/23	185890	FF Distr de Prod Farmacêuticos Ltda				900,00
23/11/23	329183	FF Distr de Prod Farmacêuticos Ltda				2.595,30
27/11/23	378766	Cirurgica Santa Cruz Com Prod Hosp				650,00
27/11/23	147851	Cointer Material Médico Hospitalar Ltda				3.915,40
27/11/23	25787086	Genésio A Mendes e Cia Ltda				539,55
27/11/23	147810	Cointer Material Médico Hospitalar Ltda				306,48
27/11/23	51	K&B Serviços Médicos Ltda				3.105,00
27/11/23	1673	Exame Vital Laboratório Ltda	28.298,20	1.740,34		26.557,86
27/11/23	24	Calegari Clinica Médica Ltda				8.280,00
27/11/23	39	DEL Serviços Médicos Ltda				14.260,00
27/11/23	259	RKN Serviços Médicos Ltda	6.900,00	424,35		6.475,65
27/11/23	1501	Fabricao Foppa Ltda				6.120,00
27/11/23	125	Balvedi Serviços Médicos Ltda				7.475,00
27/11/23	43	JDJ Serviços Médicos Ltda				2.415,00
28/11/23	237025	Cristália Prod Quim Farmacêuticos Ltda				2.124,00
28/11/23	274137	Parcomed Com Rep de Prod Farma Ltda				550,56
29/11/23	580733	Supermed Com e Imp de Prod Med e Hospit Ltda				996,97
29/11/23	738770	Supermed Com e Imp de Prod Med e Hospit Ltda				163,67
29/11/23	580690	Supermed Com e Imp de Prod Med e Hospit Ltda				1.540,55
29/11/23		Contrapartida			666,55	
TOTAL					110.666,55	110.666,55

LOCAL E DATA

Braço do Norte/SC, 04/12/23

Pedro Michels Neto
 Presidente

Vitor Hugo Abitante
 Diretor Geral

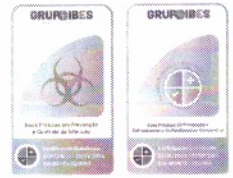
Thatiana Tomaz
 Gerente Adm. Financeira

Rosimer Rech Carvalho
 Contadora CRC/SC 044472

Patricia Rodrigues Buss
 Supervisora de Tesouraria



Hospital
Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC



DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO

DECLARO para os devidos fins e efeitos legais que o recurso recebido no valor de R\$ 110.000,00 (cento e dez mil reais) referente a parcela do Termo de Convênio nº 003/2021, prorrogado pelo Primeiro Termo Aditivo e conforme a Lei Ordinária Municipal nº 3425/2021 foi devidamente aplicado conforme finalidade descrita no Plano de Trabalho.

Braço do Norte/SC, 04 de dezembro de 2023.


Pedro Michels Neto
Presidente

 GERAL
3658.9400


 AMBULATÓRIO
3658.9444

 CDI
3658.9440

 hospitalsantateresinha.org.br

 [hst_bn](https://www.instagram.com/hst_bn)

 [hstbn](https://www.facebook.com/hstbn)


 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
Rua Jacob Batista Uliano, nº 1370 - Centro - CEP 88750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ: 86.437.845/0001-64 - CNES: 2665883

Dr. José Nazareno Goulart Junior - Diretor Técnico - CRM/SC 13023 RQE 8001

DECLARAÇÃO DA TRANSPARÊNCIA E DO CONTROLE

DECLARO para os devidos fins e efeitos legais e conforme art. 11 da lei 13.019/14 que divulgamos o Termo de Convênio nº 008/2019 – Custeio de Plantão de Urgência e Emergência no site www.hospitalsantateresinha.org.br e/ou mural visível na sede da Associação Beneficente Santa Teresinha e manteremos a divulgação durante a vigência do Termo.

Braço do Norte/SC, 04 de dezembro de 2023.



Pedro Michels Neto
Presidente

01/12/2023 08:03:53		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa		566	Ag. Braco do Norte	
Agência		1405	Conta	1524372
Cooperado	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		Usuário	PEDRO
Data Atual		01/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
17/11/2023	191477	RECEB TED D(PM B NORTE FMS)	110.000,00	110.000,00
BCO: 1 AG: 738 CC: 191477 - PM B NORTE FMS				
21/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(00.339.246/0001-92 - LONDRICIR COMERCIO)	-2.415,40	107.584,60
21/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(94.389.400/0001-84 - MCW PRODUTOS MEDICO)	-2.243,71	105.340,89
21/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(82.873.068/0001-40 - GENESIO A MENDES)	-1.790,00	103.550,89
21/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(05.531.725/0001-20 - SOMA SC PROD HOSPIT)	-9.956,09	93.594,80
22/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(00.874.929/0001-40 - MED CENTER COMERCIA)	-1.220,94	92.373,86
22/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(02.520.829/0001-40 - DIMASTER COM PROD H)	-124,40	92.249,46
22/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(02.520.829/0001-40 - DIMASTER COM PROD H)	-414,75	91.834,71
22/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(12.889.035/0001-02 - INOVAMED HOSPITALAR)	-691,95	91.142,76
22/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(11.206.099/0001-07 - SUPERMED COMERCIO E)	-542,36	90.600,40
22/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(07.752.236/0001-23 - MEDILAR)	-2.295,96	88.304,44
23/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(10.854.165/0001-84 - F F DISTRIBUIDORA D)	-900,00	87.404,44
23/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(10.854.165/0001-84 - F F DISTRIBUIDORA D)	-2.595,30	84.809,14
27/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(94.516.671/0001-53 - CIRURGICA SANTA CRU)	-650,00	84.159,14
27/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(03.800.317/0001-09 - COINTER MATERIAL ME)	-3.915,40	80.243,74
27/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(82.873.068/0001-40 - GENESIO A MENDES)	-539,55	79.704,19
27/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(03.800.317/0001-09 - COINTER MATERIAL ME)	-306,48	79.397,71
27/11/2023	DEB PIX	DEBITO TRANSF PIX(KEB SERVICOS MEDICOS LTDA)	-3.105,00	76.292,71
27/11/2023	78484	TRANSF TEF PIX(EXAME VITAL LABORATORIO LTDA)	-26.557,86	49.734,85
27/11/2023	DEB PIX	DEBITO TRANSF PIX(CALEGARI CLINICA MEDICA LTDA)	-8.280,00	41.454,85

27/11/2023	78689	TRF ENT CTAS - IB	-14.260,00	27.194,85	
27/11/2023	RKN Servic	ENV TED IB/ATM(RKN Servicos Medicos)	-6.475,65	20.719,20	
BCO: 756 AG: 3078 CC: 84310 - RKN Servicos Medicos Ltda					
27/11/2023	DEB PIX	DEBITO TRANSF PIX(FABRICIO FOPPA LTDA)	-6.120,00	14.599,20	
27/11/2023	72923	TRANSF TEF PIX(BALVEDI SERVICOS MEDICOS EIRELI)	-7.475,00	7.124,20	
27/11/2023	DEB PIX	DEBITO TRANSF PIX(JULIANO DELLA JUSTINA 07023585923)	-2.415,00	4.709,20	
28/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(44.734.671/0001-51 - CRISTALIA PROD QUIM)	-2.124,00	2.585,20	
28/11/2023	Parcomed C	ENV TED IB/ATM(Parcomed Com Rep)	-550,56	2.034,64	
BCO: 1 AG: 3041 CC: 1060120 - Parcomed Com Rep					
29/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(11.206.099/0001-07 - SUPERMED COMERCIO E)	-996,97	1.037,67	
29/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(11.206.099/0001-07 - SUPERMED COMERCIO E)	-163,67	874,00	
29/11/2023	8643784500	LIQ TIT - IB(11.206.099/0001-07 - SUPERMED COMERCIO E)	-1.540,55	-666,55	
29/11/2023	1524364	TRANSF ENTRE CONTAS	666,55	0,00	
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 01/12/2023				R\$	0,00
Saldo Disponível				R\$	0,00
Limite Cheque Especial				R\$	0,00
Saldo Bloqueado				R\$	0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente				R\$	0,00
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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


LondriCIR

Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTD
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Ro.
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.390.650
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3906 5015 9908 4381

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230295394975 07/11/2023 16:27:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 86.437.845/0001-64	DATA DE EMISSÃO 07/11/2023
ENDEREÇO JACOB BATISTA ULIANO, 1370		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88750-000
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	FONE/FAX (48)3658-2244	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 21/11/23 R\$ 2.415,40	
---	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.147,29	VALOR DO ICMS 235,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 762,44	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.415,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.415,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL B TRANSPORTES LTDA (BAUER)		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0010-56
ENDEREÇO RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01		
QUANTIDADE 11	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 54,000	PESO LÍQUIDO 54,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6376	AGULHA DESC 13X03 COD.990193 CART/C/100 UN BD cProdANVISA=0010033430019 PMC=0,00 Lote=3031396 Qtd=2 Fab=01/02/2023 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 0000078909717	90183219	800	6108	CART	2	19,6600	39,32	39,32	1,57	4	11,73
6376	AGULHA DESC 13X03 COD.990193 CART/C/100 UN BD cProdANVISA=0010033430019 PMC=0,00 Lote=3044989 Qtd=1 Fab=01/02/2023 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 0000078909717	90183219	800	6108	CART	1	19,6600	19,66	19,66	0,79	4	5,87
23877	AGULHA DESC 20X5,5** CART/C/100 UN SR cProdANVISA=00800006180031 PMC=0,00 Lote=1232 Qtd=2 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259491297	90183219	200	6108	CART	2	5,8500	11,70	11,70	0,47	4	3,49
2857	ALGODAO HIDROFILO 500GR CREMER C-198164 RL CREMER cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00 Lote=164182337 Qtd=10 Fab=11/09/2023 Val=09/09/2028 Cod Barras (cEan): 7891800002034	30059090	500	6108	RL	10	12,5200	125,20	125,20	15,02	12	40,18
6117	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8MT C-156867 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=867082321 Qtd=1 Fab=25/05/2023 Val=23/05/2028 Cod Barras (cEan): 7891800000863	30059090	500	6108	PCT	1	19,6104	19,61	19,61	2,35	12	6,29
24660	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 20CM REF-79119-11 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2310010022 Qtd=6 Fab=01/10/2023 Val=01/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860071	30059090	000	6108	PCT	6	15,7296	94,38	94,38	11,33	12	46,56
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070	90211999	540	6108	CX	4	45,6400	182,56	0,00	0,00	1615	53,58

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL Ass: Farmacêutica CRF 16150		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---	--	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$130,01
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043-786-7, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 855234 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
 Sep: PAULOEDUARDO Conf: WANDERLEI
 ID. 321426083/ 321424192 CONVENIO PREFEITURA DE BRACO DO NORTE.
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 762,44 (31,57%) Fonte:IBPT
 ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241, 7242)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZÉRO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(6376, 23066, 23877, 27273)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZÉRO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(16514, 21993, 23783)

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

LANÇADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/11/2023,Valor Total: R\$2.415,40, Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO - BRACO DO NORTE/SC		NF-e Nº 000.390.650 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTD

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Ros

CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.390.650

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3906 5015 9908 4381

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230295394975 07/11/2023 16:27:48

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	PMC=0,00 Lote=352262329 Qtd=4 Fab=17/07/2023 Val=16/07/2026 Cod Barras (cEan): 17891800214359											
7242	ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097262330 Qtd=1 Fab=24/07/2023 Val=23/07/2026 Cod Barras (cEan): 17891800216094	90211099	540	6108	CX	1	85,5500	85,55	0,00	0,00	0	27,45
16514	DICLOFENACO DE SODICO 75 MG 3ML (G)** CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700520018 PMC=0,00 Lote=23030452 Qtd=4 Fab=27/04/2023 Val=31/03/2025 Cod Barras (cEan): 7898122912447	30039047	000	6108	CX	4	90,0000	360,00	360,00	43,20	12	115,52
21993	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803570027 PMC=0,00 Lote=23030686 Qtd=10 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2026 Cod Barras (cEan): 7896676400670	30049043	500	6108	CX	10	74,0000	740,00	740,00	88,80	12	237,47
23783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP ISOFARMA cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=3040184 Qtd=3 Fab=10/04/2023 Val=10/04/2025 Cod Barras (cEan): 7898361700591	30049041	000	6108	CX	3	148,8000	446,40	446,40	53,57	12	143,25
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 RL MISSNER cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=RAM16201 Qtd=24 Fab=17/07/2023 Val=16/07/2025 Cod Barras (cEan): 7896544900127	30051090	500	6108	RL	24	3,2800	78,72	78,72	9,45	12	25,26
27273	SCALP 19G PVC LUER LOCK COD-6388 CART C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510074 PMC=0,00 Lote=062023 Qtd=1 Fab=30/06/2023 Val=30/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370533	90183929	200	6108	CART	1	20,3000	20,30	20,30	0,81	4	6,51
23066	SERINGA DESC 03ML S/AG LUER LOCK** UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J1608 Qtd=2.000 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7842826030013	90183119	200	6108	UN	2.000	0,0960	192,00	192,00	7,68	4	50,55

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241, 7242) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 130,01. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

21/11/2023 15:11:03

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 1524372 Usuário: RENATO
Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Código de Barras: 00190.00009 02090.228004
00192.001170 9 95410000241540
ID do Documento: 00.339.246/0001-92 -
Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário
Nome Fantasia: LONDRICIR COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR LTD
Razão Social: LONDRICIR COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR LTDA.ME
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92

Sacador/Avalista
Razão Social:
CNPJ/CPF:

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINH
CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Pagador Final
CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Data de Vencimento: 21/11/2023
Data do Pagamento: 21/11/2023
Valor Nominal: R\$ 2.415,40
Encargos: R\$ 0,00
Descontos: R\$ 0,00
Valor Pago: R\$ 2.415,40

Autenticação Documento:
264797426633051428332321436

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



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: 536274
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4323 1194 3894 0000 0184 5500 1000 5362 7410 0136 0760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230256107086 07/11/2023 15:08:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 262012456

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA

CNPJ/CPF
 86.437.845/0001-64

DATA DA EMISSÃO
 07/11/2023

ENDEREÇO
 R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370

BAIRRO
 CENTRO

CEP
 88750-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 BRACO DO NORTE

FONE/FAX

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA

CNPJ/CPF
 86.437.845/0001-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº:1370

BAIRRO
 CENTRO

CEP
 88750-000

MUNICÍPIO
 4202800 - BRACO DO NORTE

UF
 SC

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 536274

VALOR ORIGINAL

2.243,71

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

2.243,71

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 2.176,75

VALOR DO ICMS
 212,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.243,71

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
 2.243,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1-B. TRANSPORTES LTDA

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 04.353.469/0001-65

ENDEREÇO
 AV GETULIO DORNELLES VARGAS, 3540

MUNICÍPIO
 CHAPECO

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254184880

QUANTIDADE
 14

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

80,000

PESO LÍQUIDO

80,000

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 IPI
1925	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERVALE VERDE C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: ALC70-190/23 QTD: 60,000 VALID: 30/09/2025 FABRICACAO:01/08/2023	38089919	000	6108	FR	60,0000	4,9500	297,00	0,00	297,00	35,64	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
2695	ATAD. GESSADA 08CM X 2M CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item R\$: 2,81 Fed e 12,05 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 881262246 QTD: 2,000 VALID: 08/11/2025 FABRICACAO:09/11/2022	90211099	540	6108	CX	2,0000	33,4800	66,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4553	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LS VITAL GOLD - Trib aprox. neste item R\$: 31,25 Fed e 33,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 220729 QTD: 400,000 VALID: 30/07/2027 FABRICACAO:29/07/2022	90189010	200	6108	UN	400,0000	0,7000	280,00	0,00	280,00	11,20	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
666	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL TEUTO CX/50 FRS ANDROCORTIL - Trib aprox. neste item R\$:	30043210	000	6108	CX	7,0000	157,2000	1.100,40	0,00	1.100,40	132,05	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:241667 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS, OC:id 321426083 convenio com a prefeitura a de Braco do Norte 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 87/20 15 Trib aprox. nesta venda R\$: 251,93 Fed e 157,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$157,33

RESERVADO AO FISCO

Valter F. dos Anjos
 Farmacêutico
 CRF/SC 17.476
 Hospita Santa Teresinha

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

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

DATA DE RECEBIMENTO
 30/11/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valter F. dos Anjos

Valter F. dos Anjos
 Farmacêutico
 CRF/SC 17.476

Nº: 536274

SÉRIE: 1

ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA

LANÇADO



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**

CHAVE DE ACESSO
4323 1194 3894 0000 0184 5500 1000 5362 7410 0136 0760

Nº: **536274**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **2/ 2**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230256107086 07/11/2023 15:08:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
262012456

CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	148,00 Fed e 77,03 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1037004630046 LOTE: 2595684 QTD: 7,000 VALID: 30/08/2025 FABRICAÇÃO:01/08/2023															
8799	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M VOLK SEM PO - Trib aprox. neste item R\$: 23,29 Fed e 11,42 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PI 013/23 QTD: 20,000 VALID: 30/03/2028 FABRICAÇÃO:01/04/2023	39262000	200	6108	CX	20,0000	8,1550	163,10	0,00	163,10	6,52	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
8873	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG/5ML CX/10AMP CRISTALIA BETACRIS - Trib aprox. neste item R\$: 23,30 Fed e 12,13 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029804480021 LOTE: 23070222 QTD: 1,000 VALID: 01/07/2025 FABRICAÇÃO:01/07/2023	30049039	500	6108	CX	1,0000	173,2500	173,25	0,00	173,25	20,79	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8889	LUVA PROCEDIMENTO VINIL G VOLK SEM PO - Trib aprox. neste item R\$: 23,28 Fed e 11,41 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PI 127/23 QTD: 20,000 VALID: 29/06/2028 FABRICAÇÃO:01/07/2023	39262000	200	6108	CX	20,0000	8,1500	163,00	0,00	163,00	6,52	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

COTAÇÃO BIONEXO

Ass: Valter Anjos

Assessoria dos Serviços Carozzo
 - Sistema ADMIF (microeconomia)
 CPF: 078.457.729-60
 Hospital Santa Teresinha

18/11/23 Just. Farmácia

36556 Form. Prefeitura

Exp. Dpio Autorizado Luciano E. Sombrio
 Gerente de Operações

NF Lanç. 1194/2023,53
 Hospital Santa Teresinha

Ass: Valter Anjos

Prefitura
 B.N

Valter F. dos Anjos
 Farmacêutico
 CRF/SC 17.476
 Hospital Santa Teresinha



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

21/11/2023 15:10:42

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 1524372 Usuário: RENATO
Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Código de Barras: 23793.68307 20000.039980
49000.044807 3 95410000224371
ID do Documento: 94.389.400/0001-84 -
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S.A.

Beneficiário
Nome Fantasia: MCW PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA
Razão Social: MCW PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 94.389.400/0001-84

Sacador/Avalista
Razão Social:
CNPJ/CPF:

Pagador
Nome: ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA
TERESINHA
CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Pagador Final
CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Data de Vencimento: 21/11/2023
Data do Pagamento: 21/11/2023
Valor Nominal: R\$ 2.243,71
Encargos: R\$ 0,00
Descontos: R\$ 0,00
Valor Pago: R\$ 2.243,71

Autenticação Documento:
365797426633051428332321433

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



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

21/11/2023 15:10:21

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 1524372 Usuário: RENATO
Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Código de Barras: 23793.47400 90005.740601
12000.094008 2 95410000179000
ID do Documento: 82.873.068/0001-40 -
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S.A.

Beneficiário
Nome Fantasia: GENESIO A MENDES CIA LTDA
Razão Social: GENESIO A MENDES CIA LTDA
CNPJ/CPF: 82.873.068/0001-40

Sacador/Avalista
Razão Social:
CNPJ/CPF:

Pagador
Nome: ASSOC BENEF SANTA TERESINHA
CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Pagador Final
CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Data de Vencimento: 21/11/2023
Data do Pagamento: 21/11/2023
Valor Nominal: R\$ 1.790,00
Encargos: R\$ 0,00
Descontos: R\$ 0,00
Valor Pago: R\$ 1.790,00

Autenticação Documento:
766797426633051428332321432

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

Recebemos de	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 294056 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 294056
Série 1



Chave de Acesso
4223.1105.5317.2500.0120.5500.1000.2940.5610.0512.3378
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso	342230259390229
Inscrição Estadual	254.582.702	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Razão Social	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	CNPJ / CPF	86.437.845/0001-64	Data Emissão	07/11/2023
Endereço		RUA JACOB BATISTA ULIANO	1370	Bairro / Distrito	CENTRO	CEP	88.750-000
Município		BRACO DO NORTE	Fone / Fax	(48) 3658-2244	UF	SC	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA/DUPLICATA	294056-A	21/11/2023	9.956,09
------------------	----------	------------	----------

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	378312	Empenho	Boleto Bancário Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS	9.956,09	Valor do ICMS	1.692,54	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00
						Valor do IPI	0,00
						Valor Aprox de Tributos	2.887,47
						Valor Total dos Produtos	9.956,09
						Valor Total da Nota	9.956,09

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social	EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	00.428.307/0001-98
Endereço		AC PLINIO ARLINDO DE NES	2180-D	Município	CHAPECO	UF	SC	Inscrição Estadual	252936787	
Quantidade / Volumes	53	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	225,160	Peso Líquido (Kg)	225,160	Cubagem Total	1,012

ENDEREÇO DE ENTREGA		Razão Social	EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	00.428.307/0001-98
Endereço		RUA JACOB BATISTA ULIANO	1370	Bairro / Distrito	CENTRO	UF	SC	Inscrição Estadual	252936787	
Município		BRACO DO NORTE	UF	SC						

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPi	ICMS
126213	ADAPTADOR P/FRASCO - DISP.DE TRANSF. DE SOLUCOES LUER LOCK PONTA SIMPLES (0730201) DESCARPAC Lote: 2DSUAA001L 31/08/2027 00 Fabr: 01/09/2022 Cod.Fabr: 0730201 Reg.MS: 10330660274 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 20,98 Federal e 5,30 Estadual Fonte:IBPT	90189099	000	5102	UN	400,000	0,39000	156,00	156,00	26,52	0,00	0	17,00
10704	AGUA P/INIECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 23110750D 06/09/2025 00 Fabr: 06/09/2023 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: Trib. Aprox R\$: 118,14 Federal e 149,33 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	3600,000	0,24400	878,40	878,40	149,33	0,00	0	17,00
2906	ATADURA CREPE 1,80 MT X 8 CM 13 FIOS (79119-03) NEVE Lote: 2207010014 30/06/2027 00 Fabr: 06/09/2023 Cod.Fabr: 791190000300 Reg.MS: 81855830002 EAN13: 7898172860033 Trib. Aprox R\$: 7,49 Federal e 9,47 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	96,000	0,58000	55,68	55,68	9,47	0,00	0	17,00
126655	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 15 GR PCT C/50 B05 HELENA AMED Lote: B216 22/05/2028 00 Fabr: 22/05/2023 Cod.Fabr: 1032100005 Reg.MS: 81481900007 EAN13: 7898488480857 Trib. Aprox R\$: 307,42 Federal e 40,20 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PCT	50,000	47,20000	2.360,00	2.360,00	401,20	0,00	0	17,00
11584	CATETER INTRAV. ANGIOCATH 24 G (38833614) BD Lote: 3114301 30/04/2028 00 Fabr: 31/05/2023 Cod.Fabr: 38833614 Reg.MS: 10033430148 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 57,89 Federal e 14,62 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	200,000	2,15000	430,00	430,00	73,10	0,00	0	17,00
126634	CIPROFLOXACINO 400MG 200ML (2MG/ML) BOLSA GENERICO EUOFARMA Lote: 837219 10/02/2025 00 Fabr: 10/02/2023 Cod.Fabr: 427395 Reg.MS: 1004314270262 EAN13: Trib. Aprox R\$: 31,01 Federal e 64,47 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	BLS	14,000	27,09000	379,26	379,26	64,47	0,00	0	17,00
126634	CIPROFLOXACINO 400MG 200ML (2MG/ML) BOLSA GENERICO EUOFARMA Lote: 869889 01/08/2025 00 Fabr: 11/08/2023 Cod.Fabr: 427395 Reg.MS: 1004314270262 EAN13: Trib. Aprox R\$: 153,03 Federal e 193,42 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	BLS	42,000	27,09000	1.137,78	1.137,78	193,42	0,00	0	17,00
12317	COMP. GAZE 10 X 10 13 FIOS C/10 ESTERIL HERIKA D05 PREMIUM AMED Lote: B191 08/05/2028 00 Fabr: 08/05/2028 00 Fabr: 10/13/2023 Cod.Fabr: 1013100007 Reg.MS: 81481900001 EAN13: 7898488470421 Trib. Aprox R\$: 84,25 Federal e 106,49 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	EV	720,000	0,87000	626,40	626,40	106,49	0,00	0	17,00

LANÇADO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vir.Unitário	Vir.Total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
11089	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIFIARMA FARMACE Lote: DP23E171 31/05/2025 00 Fabr: 18/07/2023 Cod.Fabr: 07040015 Reg.MS: 1108500180048 EAN13: Trib. Aprox R\$: 155,62 Federal e 196,69 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	1300,000	0,89000	1.157,00	1.157,00	196,69	0,00	0	17,00
11423	DISP.INTRAVENOSO 21 C/SIST.SEG. SAF-T E-Z SET (38734614) BD Lote: 3167439 30/06/2028 00 Fabr: 20/07/2023 Cod.Fabr: 38734614 Reg.MS: 10033430664 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 249,07 Federal e 40,60 Estadual Fonte:IBPT	90183219	000	5102	UN	600,000	1,99000	1.194,00	1.194,00	202,98	0,00	0	17,00
125431	FITA MICROPORE 25 MM X 10 MT BEGE C/CAPA (1533) 3M Lote: 866072 09/08/2025 00 Fabr: 09/08/2023 Cod.Fabr: H0001907734 Reg.MS: 10002079007 EAN13: 7891040034659 Trib. Aprox R\$: 41,40 Federal e 29,07 Estadual Fonte:IBPT	30011090	200	5102	RL	30,000	5,70000	171,00	171,00	29,07	0,00	0	17,00
6540	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 8 CM X 15 MT MSO Lote: 100577 10/01/2028 00 Fabr: 10/01/2023 Cod.Fabr: 06 Reg.MS: 80128000012 EAN13: 7898466770031 Trib. Aprox R\$: 3,26 Federal e 4,13 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	RL	3,000	8,09000	24,27	24,27	4,13	0,00	0	17,00
124214	METRONIDAZOL 5MG/ML (0,5%) 100ML BOLSA GENERICO HALEX ISTAR Lote: 0000175291 23/03/2025 00 Fabr: 23/03/2023 Cod.Fabr: 40000312 Reg.MS: 1031101190064 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 67,79 Federal e 85,68 Estadual Fonte:IBPT	30049066	000	5102	BLS	120,000	4,20000	504,00	504,00	85,68	0,00	0	17,00
125609	OLANZAPINA (C1) 5MG COMPRIMIDO GENERICO PRATI Lote: 22H47H 02/02/2024 00 Fabr: 02/08/2022 Cod.Fabr: 019498 Reg.MS: 1256802730195 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 1,37 Federal e 1,73 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	COMP	30,000	0,34000	10,20	10,20	1,73	0,00	0	17,00
11188	RIOHEX 0,2% Dermo suave SOLAQUOSA 100 ML ALM. TAMPA TWIST OFF (0510300305) RIOQUIMICA Lote: 2303649 29/08/2025 00 Fabr: 30/08/2023 Cod.Fabr: 0510300305 Reg.MS: ISENT0 EAN13: 7897780209913 Trib. Aprox R\$: 43,58 Federal e 55,08 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	ALM	270,000	1,20000	324,00	324,00	55,08	0,00	0	17,00
103896	RIOHEX 0,5% ALCOOLICA 100 ML ALMOT:TAMPA TWIST OFF (0510101609) RIOQUIMICA Lote: 2301899 30/05/2026 00 Fabr: 01/06/2023 Cod.Fabr: 0510101609 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780203645 Trib. Aprox R\$: 63,75 Federal e 80,58 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	FR	300,000	1,58000	474,00	474,00	80,58	0,00	0	17,00
6657	SONDA ASPIRACAO TRAQ.08 PGC MARK MED Lote: 20299 31/05/2027 00 Fabr: 01/05/2023 Cod.Fabr: 00016357 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898430461538 Trib. Aprox R\$: 1,51 Federal e 0,38 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	20,000	0,56000	11,20	11,20	1,90	0,00	0	17,00
6659	SONDA ASPIRACAO TRAQ.14 PGC MARK MED Lote: 20901 31/10/2027 00 Fabr: 01/10/2023 Cod.Fabr: 00016381 Reg.MS: 10207820015 EAN13: 7898430461927 Trib. Aprox R\$: 0,93 Federal e 0,23 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	0,69000	6,90	6,90	1,17	0,00	0	17,00
126853	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 7,5 (14198) SEVEN CARE Lote: 23101301 24/04/2028 00 Fabr: 26/04/2023 Cod.Fabr: 14198 Reg.MS: 81908729006 EAN13: 7898971474868 Trib. Aprox R\$: 8,65 Federal e 1,90 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	UN	20,000	2,80000	56,00	56,00	9,52	0,00	0	17,00

Banco do Brasil - AG 3415-0 C/C 16.988-9;

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações Complementares PEDIDO ID: 321424192.1 - 321426083.1 - CONVÊNIO PREFEITURA BRAÇO DO NORTE Decretos: Obs.Fiscal: Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147</p>	<p>Reservado ao Fisco</p>
---	---------------------------

Jessica dos Santos Cardozo
 Assistente ADM/ Farmacoeconomia
 CPF: 078.485.729-60
 Hospital Santa Teresinha

Prefeitura
 Braço do Norte

Just. _____

Forr. _____

Resp. Dpto _____

Autorizador
 Luciano E. Sombrio
 Gerente de Operações
 Hospital Santa Teresinha
 CPF: 798.777.969-53

NF Rec 08/11/23

Ass: *Jalison*

COTAÇÃO BIONEXO

Ass: *Valter F. dos Anjos*

18/11/23 Just. Farmacoeconomia

30956 Forr. Prefeitura/BN

Resp. Dpto _____

Autorizador
 Luciano E. Sombrio
 Gerente de Operações
 Hospital Santa Teresinha
 CPF: 798.777.969-53

NF Rec 1/1

Ass: *Valter F. dos Anjos*

Valter F. dos Anjos
 Farmacêutico
 CRF/SC 17.476
 Hospita Santa Teresinha



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
 3123 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5098 8610 6851 6480

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000509886
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 (10142) - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

ENDEREÇO
 RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370

MUNICÍPIO
 BRACO DO NORTE

FATURA / DUPLICATA
 001 22/11/2023 1.220,94

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0001-40

C.N.P.J / C.P.F.
 86.437.845/0001-64

DATA EMISSÃO
 07/11/2023

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88750-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
 07/11/2023

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 13:01:45

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	1.220,94	VALOR DO I.C.M.S.	48,84	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.220,94
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
								VALOR APROX. TRIBUTOS	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.220,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI

ENDEREÇO
 Rua Sylvia da Silva Braga, 415

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE
 VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
 SP

C.N.P.J / C.P.F.
 06321409001320

MUNICÍPIO
 CAMPINAS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 795549474111

NÚMERO
 535063

PESO BRUTO
 7,404 Kg

PESO LÍQUIDO
 7,404 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD CBST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS/ IPI
01749700 3004 20 59	CEFAZOLINA SODICA 1 GR FIA - BZLID23031A/FAB.0108/23/VAL.30/07/25 C/ 50 FR	1	6108	6 CV	203,490000	0,00%	1.220,94	1.220,94	0,00	48,84	0,00		4,00 0,00

07/11/23 Just. *farmacia*

Valéria dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-SP 1515

36956 Form. *Prof. mun. Braco norte*

Autorizador Luciano E. Sombrio
 Gerente de Operações
 Hospital Santa Teresinha

NF REC 1 NF Lanc 09/07/2023 7969,53 Ass. *Quelen Domingos*
 Farmacêutica
 CRF 16150

Ass. *Quelen Domingos*
 Farmacêutica
 CRF 16150

COTAÇÃO BIONEXO
Quelen Domingos
 Farmacêutica
 CRF 16150

*Prof. municipal
 Braco norte*

Jessica dos Santos
 Assistente ADM/Farmacoeconomia
 CPF: 078.426.729-60
 Hospital Santa Teresinha

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 321426083 - CONVENIO PREFEITURA BRACO DO NORTE

Pedido: 535063

Volume M3: 0,012879

Rota: 3

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 158,72

RESERVADO AO FISCO

ASSOCIACAO DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA DO DO PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO SAO 1194 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA - HOSPITALAR - R. 124,40 - Centro e vinte e quatro (24) e quarenta (40) metros

DATA DE EMISSAO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO EMISSOR

NF-e N. 17.823 SERIE 1

DIMASTER DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA SC
 ROD SC-460 N.508 BAIRRO NAPECHAL BORNANN, Itapoa - SC Fone: (49) 3340-0108, CEP:89816116

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO: 4223 1102 5208 2900 0302 5500 1000 0178 2316 1651 6456

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

N. 17.823 SERIE 1 FOLHA 1/1

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

RECUPERAR DA OPERACAO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 342230260347307 08/11/2023 14:47:43

INSCRICAO ESTADUAL: 260420964 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 02.520.829/0003-02

DESTINATARIO/REMETENTE

SOCIEDADE SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

INSCRIÇÃO SOCIAL: 3134 CREDIT/CPF: 86.437.845/0001-64 DATA DA EMISSAO: 08-11-2023

ENDERECO: R. JACOB BATISTA ULIANO N. 1370 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88.750-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: BRACO DO NORTE FONE/FAX: +55 (48) 3658-2244 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA

FATURA/DUPLICATA

14 1143 BOL-001 Venc:02/11/2023 Valor:124,40

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 124,40 VALOR DO ICMS: 21,15 BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 124,40

TAXA DO PIS/PASEP: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESGICHT: 0,00 DUTFAS: PIS/PASEP CATEGORIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 124,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

SOCIEDADE: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

0 - Emitente

ROD BR 282 KM 376,4 N. 1.100 KM 376,4 GALPAO 01

MUNICIPIO: HERVAL D OESTE

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

QUANTIDADE: 0,00 ESPECIE: MAPA NUMERO: 0,9660 Kg PESO LÍQUIDO: 0,8750 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	QTD	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DECO	DECO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14348	ELETRODOS ECG DO TIPO GOTA ADULTO 37X42MM COMPOSTO DE ESPUMA	90181100	200	5102	UN	500	0,2090	0,00	0,00	104,50	104,50	17,77	0,00	17,00	0,00
Marca:DESCARPACK 10330660199 7898283816226 Lote: 2ECDAA0009 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/26 Val. aprox. tributos: R\$16.93 (16.20% Imp)															
13571	LAMINA DE BISTURI N.11	90189029	200	5102	UN	100	0,1990	0,00	0,00	19,90	19,90	3,38	0,00	17,00	0,00
Marca:MULTILASER 81596329029 7908414451865 Lote: KYU02 D.Fab: 02/22 D.Val: 02/27 Val. aprox. tributos: R\$4.98 (25.01% Imp)															

Infúrmate Bionexo ao norte

10/11/23 Just. *farmacia*

Valor: 369,56 Fom. *Paul Bionexo do norte*

Renata

Autorizador: *Eduardo E. Somário*
 Gerente de Operações

NF Lanc: *08/11/23*

Ass: *Quelen Domingos*
 Farmacêutica
 CRF 16150

Jessica dos Santos Carbalzo - Assistente ADM/Financeiro-economia - CPF: 078.465.279-60

Hospital Santa Teresinha - Farmacêutica - Rua S. Koch - 25

COTAÇÃO BIONEXO

Ass: *Quelen Domingos*
 Farmacêutica
 CRF 16150

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 16 OC:366764

REPERVALO AO FISCO

CHAVE PIX: BANCO:RAASTRAN@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 51115-000 | CNPJ: 08.747.818/0001-00 | FINANCIA@DIMASTER.COM.BR

ALVARÁ SANITÁRIO Nº0 152171/2022 | ID: 421126053.1 | VENDA DIRETA - CONVENIO PREPACITURA BRACO DO NORTE | DADOS ENTREGA - Nome: FARMACIA HOSPITALAR CNPJ: 36437645000164

Endereço: R. JACOB BATISTA ULIANO, 1370 Bairro: CENTRO Cidade: BRACO DO NORTE-SC CEP: 88750000 | Total aproximado de tributos da nota: R\$21,01 (17,63% Imp) Fonte tributária: ISENT



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

22/11/2023 09:24:38

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 1524372 Usuário: RENATO
 Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

 Código de Barras: 74891.12347 57167.702174
 06129.131063 7 95420000012440
 ID do Documento: 02.520.829/0001-40 -
 Instituição Emissora: BCO COOPERATIVO
 SICREDI S.A.

Beneficiário
 Nome Fantasia: DIMASTER COM PROD
 HOSPITALARES
 Razão Social: DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
 CNPJ/CPF: 02.520.829/0001-40

Sacador/Avalista
 Razão Social:
 CNPJ/CPF:

Pagador
 Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
 CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Pagador Final
 CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Data de Vencimento: 22/11/2023
 Data do Pagamento: 22/11/2023
 Valor Nominal: R\$ 124,40
 Encargos: R\$ 0,00
 Descontos: R\$ 0,00
 Valor Pago: R\$ 124,40

Autenticação Documento:
 568787221633051438332321431

 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

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1190007739



NF-e
Nº. 314439
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

314439

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
R. DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
i:inovamed hospitalar
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 314439
SÉRIE 1
FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
4323 1112 8890 3500 0102 5500 1000 3144 3911 0814 2012

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143230256189949 07/11/2023 15:53:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 1581 ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA CNPJ/CPF 86.437.845/0001-64 DATA DA EMISSÃO 07/11/2023
LOGRADOURO RUA JACOB BATISTA ULIANO Nº 1370 COMPLEMENTO CENTRO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/11/2023
CEP 88750-000 MUNICÍPIO BRACO DO NORTE Telefone/Fax (48)3658-2244 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 22/11/23 Valor 691,95

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 691,95 VALOR DO ICMS 42,58 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 691,95
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 691,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL 1587 MULTISCV TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO 10,00 PESO LÍQUIDO 10,00

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOURO RUA JACOB BATISTA ULIANO Nº 1370 COMPLEMENTO CENTRO CEP 88750-000 MUNICÍPIO BRACO DO NORTE UF SC

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1911	CETOPROFENO 60 MG/ML IM 2 ML AMP (G) CETOPROFENO PRINCIPIO ATIVO: CETOPROFENO CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470683594 FCI: 9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32 FAB: 03/09/2023 VAL: 30/08/2025 LT: BG-016/23 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301950020	30049029	500	6108	AM	100	1,362	136,20	4,08	136,20	16,34	12,00	0,00	0,00
2073	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CP (G) DICLOFENACO POTASSICO PRINCIPIO ATIVO: DICLOFENACO POTASSICO CX C/20 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523214092 FCI: FAB: 20/03/2023 VAL: 30/03/2025 LT: 2306666 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101710011	30039047	000	6108	CP	60	0,0958	5,75	0,74	5,75	0,69	12,00	0,00	0,00
2249	PANTOPRAZOL 40 MG CP LIB RETARDADA (G) PANTOPRAZOL PRINCIPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO CX C/42 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523226323 FCI: FAB: 26/04/2023 VAL: 30/04/2025 LT: 2310335 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101950290	30049099	000	6108	CP	168	0,1819	30,56	3,22	30,56	3,67	12,00	0,00	0,00
2452	SONDA URETRAL DESC 14 FR Sonda URETRAL PRINCIPIO ATIVO: Sonda URETRAL CX C/10 UN FAB: MARK MED CORREL (OM) EAN: 7898430461811 FCI: FAB: 01/07/2023 VAL: 30/07/2027 LT: 20648 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10207820014	90183929	000	6108	UN	20	0,6671	13,74	0,00	13,74	1,65	12,00	0,00	0,00
3343	AGULHA HIPO 30 X 0,8 MM AGULHA PRINCIPIO ATIVO: AGULHA CX C/100 UN FAB: DESCARPACK CORREL (OM) EAN: 7898283814246 FCI: FAB: 01/04/2023 VAL: 30/03/2028 LT: 2AGAAA016C BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10330669063	90183219	200	6108	UN	7500	0,0575	431,25	0,00	431,25	17,25	4,00	0,00	0,00
3994	ESOMEPRAZOL MAGNESIO CP REV 40 MG (G) ESOMEPRAZOL PRINCIPIO ATIVO: ESOMEPRAZOL CX C/28 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523201382 FCI: FAB: 27/09/2022 VAL: 30/08/2024 LT: PTD5026A	30049069	200	6108	CX	28	2,6589	74,45	8,76	74,45	2,98	4,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 87,29 (12,62%)
HOR DE RECEBIMENTO: / / BIO ID 321424192 E BIO ID 321426083 /OBS CONVENIO PREFEITURA BRACO DO NORTE
OBSERVAÇÃO:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$9.32 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$65.74 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: **1190007739**



NF-e
Nº. **314439**
SÉRIE **1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

314439

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
R. V. DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
inovamed hospitalar
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **314439**
SÉRIE **1** FL 2 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4323 1112 8890 3500 0102 5500 1000 3144 3911 0814 2012

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
257946314

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143230256189949

07/11/2023 15:53:59

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PIC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1438102770148														

FIM DOS PRODUTOS

691,95

11/11/23 Just. *Armação - Resumido*
PREFEITURA BN
 Tot. 36956 Fom. **INOVAMED**
 Insp. Dpio Autorizador **LUCIANO E. SOMBRIO**
 Gerente de Operações
 NF Lote 307 11/11/2023
 Hospital Santa Teresinha
 Ass. *[Assinatura]*

Recebido em

NOTAÇÃO BIONEXO
 Ass. *[Assinatura]*

Jessica dos Santos Cardozo
 Gerente ADM. e Economia
 Fone: 078.489.7240
 Hospital Santa Teresinha

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

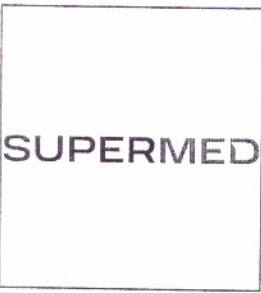


NF-e

Nº 738769
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

3123 1111 2060 9900 0107 5500 1000 7387 6910 0030 5810

Nº 738769
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235663262746 08/11/2023 18:29:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
260.331.295

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASS. BENEF. STA TERESINHA (2476)

CNPJ/CPF
86.437.845/0001-64

DATA DA EMISSÃO
08/11/2023

ENDEREÇO
R.JACOB BATISTA ULIANO, 1370

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88750-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
BRACO DO NORTE

FONE/FAX
4836582244

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/11/2023 542,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
542,36	58,69	0,00	0,00	542,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00			0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				542,36

NOME / RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
20147617004058

ENDEREÇO
AV PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 5500 CJ
ABITACIONA, 5500

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624426220776

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

14,70

PESO LÍQUIDO

14,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10731	TUBO END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28923031 (3) 03/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 28923031, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/- 2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	6108	CX	3	26,6600	79,98	79,98	3,20	0,00	4,00	0,00
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPE- CIAL-DESCARPACK LT 2BSAAA0004 (30) 02/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2BSAAA0004, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/ 2028)	39269030	700	6108	PCT	30	15,4127	462,38	462,38	55,49	0,00	12,00	0,00

16/11/23 Just. farmacia

Fornecedor: Braco do Norte

Autorizador: Luciano E. Bombrío

Ass. Quelen Domingos

Ass. Quelen Domingos

Ass. Quelen Domingos

COTAÇÃO BIONEXO

Ass: Quelen Domingos

Farmacêutica

CRF 16150

Assinatura: Braco do Norte

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 321426083 ||#R1P1V2 ||

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 33,52

Pedido: 707029

End. Entrega: R JACOB BATISTA ULIANO,1370, 1370 - CENTRO - 88750-000, BRACO DO NORTE-SC - Horário : 08h as 12h/13h as 18h

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 86437845000164)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 7 Cubagem: 0,11

Jessica dos Santos Cardozo

Assistente ADM/Financeira

CPF: 078.484.55-50

Hospital Santa Teresinha

RESERVADO AO FISCO

33

Mercadorias avulsas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transportes.



**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

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

N. 001000130
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1107 7522 3600 0123 5500 1001 0001 3014 0413 0689

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230256683941 08/11/2023 04:43:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		CNPJ/CPF 86.437.845/0001-64		DATA DE EMISSÃO 08/11/2023	
ENDEREÇO RUA JACOB BATISTA ULIANO,1370		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88750-000	
MUNICIPIO BRACO DO NORTE		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 4836582244		HORA ENTRADA/SAÍDA		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001					
22/11/2023					
2.295,96					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.295,96	VALOR DO ICMS 200,13	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.295,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.295,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LIQUIDO 23,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
14071	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 QUALITY UNIGLOVES (CA 41019) LOTE: Z26026523F - DT.FABR: 28/05/2023 - DT.VALID: 28/05/2028 - REG. M. S.: 81479560003 - FABRICANTE: UNIGLOVES BRASIL IMPORTADORA LTDA - ME	40151200	200	6108	UN	1.000,00	0,10750	107,50	107,50	4,30	0,00	4,00%	0,00%
11657	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 ROSCA DE SCARPACK LOTE: 2SLLAA0109 - DT.FABR: 28/09/2021 - DT.VALID: 31/05/2028 - GTIN.: 7898 283815106 - REG. M. S.: 001033066902 5 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	3.500,00	0,19110	668,85	668,85	26,75	0,00	4,00%	0,00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: 2SSLAA0148 - DT.FABR: 29/09/2023 - DT.VALID: 29/02/2028 - GTIN.: 7898 283815069 - REG. M. S.: 001033066902 5 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	200,00	0,19090	38,18	38,18	1,53	0,00	4,00%	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: LUIZ GUSTAVO LOPES FRANCO ID BIONEXO: 321426083.1 E 321424192 Pedido(s): 706247
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 498.21 (21.70%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 229.13.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer 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.

RESERVAÇÃO AO FISCO

Just.	
Ass. Resp. Dpto	Ass. Autorizador
NF Rec	NF Lanc
Ass	Ass

**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 I
1-SAÍDA
N. 001000130
SÉRIE 1
FOLHA 02/03**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4323 1107 7522 3600 0123 5500 1001 0001 3014 0413 0689

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VENDPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230256683941 08/11/2023 04:43:23-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
14332	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C/50 MEDI X LOTE: 21284/440 - DT.FABR: 31/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2027 - GTIN.: 78986 52373534 - REG. M. S.: 0080495519037 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90189010	200	6108	UN	50,00	0,52280	26,14	26,14	1,05	0,00	4,00%	0,00%
01993	DIAZEPAM 10MG/2ML 72 AMP IM/IV GEN TEU TO (B1) LOTE: 9075074 - DT.FABR: 06/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7896112 190752 - REG. M. S.: 1037005110054 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30049064	500	6108	AM	72,00	0,98000	70,56	70,56	8,46	0,00	12,00%	0,00%
19050	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 MEDIX LOTE: 230601 - DT.FABR: 30/03/2023 - D T.VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 78986523 71950 - REG. M. S.: 0080495510095 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOS PITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183219	200	6108	UN	2.000,00	0,05080	101,60	101,60	4,07	0,00	4,00%	0,00%
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/ SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 23050790 - DT.FABR: 09/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 789812 2914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	1,21000	121,00	121,00	14,52	0,00	12,00%	0,00%
11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: 086-1 - DT.FABR: 19/05/2022 - DT .VALID: 07/03/2027 - GTIN.: 789848847 0384 - REG. M. S.: 0080037490003 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	EN	1.000,00	0,54360	543,60	543,60	65,23	0,00	12,00%	0,00%
00176	AGUA OXIGENADA 10 VOL 0100ML C/30 RIOQ UIMICA TWIST OFF LOTE: 2302480 - DT.FABR: 27/02/2023 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 7897780 203294 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA	30049099	000	6108	FR	30,00	1,38733	41,62	41,62	4,99	0,00	12,00%	0,00%
09947	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10 MAR K MED (FRAC) LOTE: 20952 - DT.FABR: 01/10/2023 - DT .VALID: 31/10/2027 - GTIN.: 789843046 1552 - REG. M. S.: 0010207820015 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	6108	UN	40,00	0,57675	23,07	23,07	2,77	0,00	12,00%	0,00%
01012	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP IV/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA LOTE: 23050511 - DT.FABR: 09/06/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 789812 2910894 - REG. M. S.: 1038700230028 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30044990	000	6108	AM	200,00	1,58670	317,34	317,34	38,08	0,00	12,00%	0,00%
01003	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN IM/IV/SC HIPOLABOR LOTE: H-020/23M - DT.FABR: 27/02/2023 - DT.VALID: 31/01/2025 - GTIN.: 78981 23907893 - REG. M. S.: 1134301250029 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTI	30049099	500	6108	AM	100,00	0,85000	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00%	0,00%



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001000130
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4323 1107 7522 3600 0123 5500 1001 0001 3014 0413 0689

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230256683941 08/11/2023 04:43:23-03:00

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. LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN LOTE: 23040277 - DT.FABR: 03/05/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN.: 789812 2912775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30032029	000	6108	AM	50,00	2,91000	145,50	145,50	17,46	0,00	12,00%	0,00%
14266	DEXCLORFENIRAMINA 2MG 20 CP NEO QUIMIC A HISTAMIN LOTE: B22B1762 - DT.FABR: 15/02/2022 - DT.VALID: 29/02/2024 - GTIN.: 789671 4219301 - REG. M. S.: 1558405730021 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30049099	500	6108	CP	100,00	0,06000	6,00	6,00	0,72	0,00	12,00%	0,00%

COTAÇÃO BIONEXO

Ass: Valter F. dos Anjos

Prefeitura B.N

6/31/23 Just. Farmacia - Farmacia
 Prefeitura BN
 56 Forn. Medlar
 Autorizador Luciano E. Sombrio
 Gerente de Operações
 CPF: 79877796953
 Hospital Santa Teresinha
 NF Lanc 56
 Ass: Valter F. dos Anjos

Jessica dos Santos Cardozo
 Assistente ADM Farmacoeconomia
 CPF: 078.445.729-60
 Hospital Santa Teresinha

Valter F. dos Anjos
 Farmacêutico
 CRF/SC 17.476
 Hospita Santa Teresinha

FOLHA Nº 165890

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230268164774		16/11/2023 17:01:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258495030		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 10.854.165/0011-56	
ESTABELECIMENTO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SOC BENEFACTORIA TERESINHA			CNPJ/CPF 86.437.845/0001-64		DATA DA EMISSÃO 16/11/2023
ENDEREÇO R JACOB BATISTA ULIANO 1370			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88750-000
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE			FONE/FAX 554836582244		UF SC
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 17:01:25 -03:00

FATURA Número: 0095224653, Valor original: 900,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 900,00					
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 23/11/2023	Valor 900,00	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 900,00		VALOR DO ICMS 153,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 900,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SC		CNPJ / CPF 15.488.297/0009-00	
ENDEREÇO R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN			MUNICÍPIO PALHOÇA								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,400		PESO LÍQUIDO 2,400		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5F0381A V 30.09.2024 Q 20,000. Vlr. aprox. trib.: 153,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714470048	30049099	200	5102	UN	20,0000	45,000000	900,00	0,00	900,00	153,00		17,00	

COTAÇÃO BIONEXO

Ass: *Valter Anjos*

Jessica dos Santos Cardozo
Assistente ADM/Farmacoeconomia
CPF: 078.488.729-60
Hospital Santa Teresinha

90/153/123 Just. Farmácia

Ass: *Valter Anjos*

Form. Prefeitura

Autorização de E. Sombra
Gerente de Operações
CPF: 179871796953
NF Lang Hospital Santa Teresinha

Ass: *Valter Anjos*

*Prefeitura
Braco do Norte*

Valter F. dos Anjos
Farmacêutico
CRF/SC 17.476
Hospital Santa Teresinha

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. - OC 46.205 - Convenio Prefeitura Braco do Norte. Num. pedido cliente: OC 46.205. Ordem de venda: 697817. Remessa: 8001318871. Documento de transporte: 0010445770.			



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

23/11/2023 16:51:02

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 1524372 Usuário: RENATO
Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Código de Barras: 03399.88198 94700.000345
01076.901014 8 95430000259530
ID do Documento: 10.854.165/0001-84 -
Instituição Emissora: BCO SANTANDER
(BRASIL) S.A.

Beneficiário
Nome Fantasia: F F DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Razão Social: F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
FARMACEUT
CNPJ/CPF: 10.854.165/0001-84

Sacador/Avalista
Razão Social:
CNPJ/CPF:

Pagador
Nome: SOC BENEF STA TERESINHA
CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Pagador Final
CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Data de Vencimento: 23/11/2023
Data do Pagamento: 23/11/2023
Valor Nominal: R\$ 2.595,30
Encargos: R\$ 0,00
Descontos: R\$ 0,00
Valor Pago: R\$ 2.595,30

Autenticação Documento:
068717428633552448332321430

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

SÉRIE: 20
Nº: 378766
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

NATUREZA DA OPERACAO
 Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRICAO ESTADUAL
 255934807

DESTINATARIO BENEFITARIO
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
 94.516.671/0002-34

NOME/RAZAO SOCIAL
 1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

ENDERECO
 GOV. JACOB. BATISTA ULLIANO, 1370

MUNICIPIO
 BRACO DO NORTE

UF
 SC

CEP
 88750-000

DATA DA EMISSAO
 16/11/2023

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 16/11/2023

HORA DA ENTRADA/SAIDA
 18:31

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 378766
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4223 1194 5166 7100 0234 5502 0000 3787 6610 3313 1236

PROTÓCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
 342230268276337 16/11/2023 18:31:54

CONSULTA DE AUTENTICACAO
 nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



CONSULTA DE AUTENTICACAO
 nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

FASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	650,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	650,00
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME/RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	BR 282 KM 376,4 N 1100	1	VOLUMES(S)	
FATURA/DUPLICATA	FORMA DE PAGAMENTO	NUMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO
	Pagamento a prazo	378766	650,00	0,00
	NUMERO ORDEM	001	VALOR	VALOR LIQUIDO
	26/11/2023	650,00	650,00	650,00

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NOM/SH	CST	CHOF	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALICUOTAS IPI
9377	DRENO OTOLOGICO 1011 SHERARD SEM HASTE COT 94140-MEDICONE - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 ETRADANVISA: 00802055022	90213980	040	5102	UN	6,0000	55,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8092	DRENO OTOLOGICO 1011 SHERARD COM HASTE COT 94140-MEDICONE - Valor de impostos nesse item: R\$ 4,00 ETRADANVISA: 00802055022	90213980	040	5102	UN	4,0000	65,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Quelen Domingos
 Farmaceutica

Assistente ADM/Contabilidade
 CPF: 078.488.729-60
 Hospital Santa Teresinha

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

EXEMPLO DE COTACAO

CRF 16150

AMBIENTE DE PRODUCAO - Condicionado a emitir Nfe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE **Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Itajai - 03.800.317/0001-09**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 3.915,40
 DATA DE EMISSÃO: 20/11/2023

Nº NF-e: 147851
 SÉRIE: 1

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 147851
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 42231038003170010109550010001478511214480233

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 destinada a nao contribuinte
 PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 342230271011761 20/11/2023 15:54:56

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254038220
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: Assoc. Beneficente Santa Teresinha
 CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64
 DATA DE EMISSÃO: 20/11/2023

ENDEREÇO: Rua Jacob Batista Uliano, 1370
 BAIRRO: Centro
 CEP: 88.750-000

MUNICÍPIO: Braco do Norte
 UF: SC PAIS: Brasil
 FONE/FAX: (48)3658-9400
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
147851	3.915,40	0,00	3.915,40

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/11/2023	3.915,40						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.915,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.915,40	665,62	0,00	0,00	3.915,40
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 774,41	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.915,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0,910

TEMPO DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NUM/SU	ORIG/UNT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1001065	Monosol Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 LT:2351857N Val:19/09/28 EN:336	30061090	5/00	5102	EN	336,0000	2,8000		940,80	159,94	940,80	159,94	0,00	17,00	0,00
1001084	Monosol Covidien 4-0 com Agulha 2,0cm CT NP43340 LT:2348561N Val:16/09/28 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	2,5000		60,00	10,20	60,00	10,20	0,00	17,00	0,00
1001214	Polyglactin Covidien 1 com Agulha 3,7cm MCR 268001 LT:2351022N Val:29/08/28 EN:180	30061090	5/00	5102	EN	180,0000	8,3200		1.497,60	254,59	1.497,60	254,59	0,00	17,00	0,00
1001545	Tiras para Glicemia Abbott Freestyle Optium Neo H c/100un LT:4500187124 Val:31/08/24 CX100:13	38229000	7/00	5102	CX100	13,0000	109,0000		1.417,00	349,68	1.417,00	240,89	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 46064
 ID:321426083
 CONVENIO PREFEITURA MUNICIPAL BRACO DO NORTE

Jessica dos Santos Cardozo
 Assistente ADM/Financeiro contábil
 CPF: 078.486.329-60
 Hospital Santa Teresinha

RESERVADO AO FISCO

LANÇADOR

22/11/23 Just. Jarmocia
 Prefeitura BN
 Fom. Contr
 Autorizador: Luciano E. Sombrio
 Gerente de Operações
 NF Lanc: 20231120147851
 Hospital Santa Teresinha
 Ass: Valerka

Ass: Valerka
 Prefeitura BN

NF-e emitida pelo CNPJ NFE - http://www.aabj.com.br



GENESIO A MENDES E CIA LTDA
 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

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

Nº. SÉRIE 25787086
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4223.1182.8730.6800.0140.5500.1025.7870.8619.9165.3177

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342230268458855 17/11/2023 02:23:13

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 188/9 - ASSOC BENEF SANTA TERESINHA		CNPJ / CPF 86.437.845/0001-64	DATA DE EMISSÃO 16/11/2023
ENDEREÇO RUA JACOB BATISTA ULIANO ,1370		BAIRRO CENTRO	DATA ENTRADA / SAÍDA 17/11/2023
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	UF SC	FONE / FAX 4836586205	CNPJ / CPF 86.437.845/0001-64
		CEP 88750000	HORA DE SAÍDA 05:00:00
		INSCR. ESTADUAL	

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

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		27/11/2023	539,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		539,55		91,73	0,00		0,00	539,55	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,55				

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL GENESIO A MENDES E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET.	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEICULO/REBOQUE MET7474	UF SC	CNPJ / CPF 82.873.068/0001-40
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ		MUNICÍPIO TUBARAO	UF SC	INSCR. ESTADUAL 250064111		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA 834682	NUMERAÇÃO 1 190 3006 1904/1904	PESO BRUTO 1,128	PESO LIQUIDO 1,128	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0507311	CETOPROFENO EURO 20MG GTS 20ML (POS) DESC:74,20% PF:17,08. FABRICANTE:EUROFARMA PMC:23,61 LT:42350043 VAL:05/10/2025	30049029	000	5102	UN	2	4,40	8,80	8,80	1,50	17,00	0,00	0,00
0380052	HUMULIN R FRASCO 10ML (POS) DESC:21,00% PF:58,53. FABRICANTE:ELI LILLY BR PMC:80,91 LT:D614452C VAL:31/03/2026	30043100	200	5102	CT	10	46,24	462,40	462,40	78,61	17,00	0,00	0,00
0521331	ALBENDAZOL LEGRAND 40MG 10ML (POS) DESC:48,50% PF:8,35. FABRICANTE:EMS PMC:11,54 LT:307096 VAL:08/07/2025	30049063	500	5102	FR	10	4,30	43,00	43,00	7,31	17,00	0,00	0,00
0659150	CARBONATO DE LITIO EURO 300MG 60CPR (POS) (C1) DESC:5,30% PF:26,77. FABRICANTE:EUROFARMA PMC:37,01 LT:862514 VAL:01/07/2026	30049099	800	5102	CX	1	25,35	25,35	25,35	4,31	17,00	0,00	0,00

188/9 Just. Farmaceutica
 Forn. Prof. mun. Braco do Norte
 Autorizador Luciano E. Sombrio
 Gerente de Operações
 CPF: 729.77969.53
 Hospital Santa Teresinha
 Ass. Quelen Domingos
 Farmacêutica
 CRF 16150

Jessica dos Santos Cardozo
 Assistente ADM Farmacoeconomia
 CPF: 078.495.422-00
 Hospital Santa Teresinha

COTAÇÃO BIONEXO
 Ass. Quelen Domingos
 Farmacêutica
 CRF 16150

Prof. Quelen Domingos
 municipal Braco do Norte

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>* TRANSBORDO EM : SANTA ROSA DE LIMA - SC PARA CNPJ 02.188.864/0001-04 / TRANSPILAGI TRANSPORTES LTDA PLACA : MED7483,MIX9971,MLP8505,MLT6832,OKH0512,QHU4977,QHZ4790,QIL0671,QIN8375,QIP4751,QJW6984. PED.FORNECEDOR 322981929 TRANSMISSAO JAMI -333291. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 539.55 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA APE 1048619 AE 1209050 VISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE APE 0 * CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113. * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO DE BC DO ICMS NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 DO ANEXO 2 DO RICMS/TTDN. 195000000667082.. * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC430-20-ANVISA</p>	<p>LANÇADO</p>

Cointer Material Medico Hospitalar Ltda

Rua: Rua CESAR AUGUSTO DALSOQUIO, 5001, GALPAO3 SALA 20A
SALSEIROS - Itajai - SC
CEP : 88.311-500
Fone: 4734332065

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 147810
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 1103 8008 1700 0109 5500 1000 1478 1010 4390 9939

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
442230268983037 17/11/2023 13:09:00
CNPJ
03.800.317/0001-09

NATUREZA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254038220 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Assoc. Beneficente Santa Teresinha CNPJ / CPF 86.437.845/0001-64 DATA DE FISSÃO 17/11/2023 13:09
ENDEREÇO RUA Jacob Batista Uliano 1370, BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 88.750-000 DATA DE ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Braço do Norte FONE / FAX 4836589400 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VALOR BRUTO	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
147810	306,48	0,00	306,48

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/11/2023	306,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
306,48	52,10	0,00	0,00	0,00	306,48	
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL B. Transportes LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF VAGÃO CNPJ / CPF 04.353.469/0029-66
ENDEREÇO Rodovia BR 101 9555 Baracao Area I Cordeiros MUNICÍPIO Itajai UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254962980
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 0,480 PESO LÍQUIDO 0,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1001052	Monosof Covidien 2-0 com Agulha 3,0cm CT NP45320 nLT:2352620N Val:30/09/28 EN:72 Lote: 2352620N Quant: 72,000 Fab: 26/10/2023 Val: 30/09/2028	30061090	500	5102	EN	72,0000	2,4900	179,28	0,00	179,28	30,48	0,00	17,00 0,00
1001084	Monosof Covidien 4-0 com Agulha 2,0cm CT NP43340 nLT:2348561N Val:16/09/28 EN:24 Lote: 2348561N Quant: 24,000 Fab: 16/10/2023 Val: 16/09/2028	30061090	500	5102	EN	24,0000	2,5000	60,00	0,00	60,00	10,20	0,00	17,00 0,00
1001061	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 2,0cm CT NP43330 nLT:2350992N Val:16/09/28 EN:24 Lote: 2350992N Quant: 24,000 Fab: 16/10/2023 Val: 16/09/2028	30061090	500	5102	EN	24,0000	2,8000	67,20	0,00	67,20	11,42	0,00	17,00 0,00

Prof. Braço do Norte

Jessica dos Santos Cardoso
Assistente ADM e Microeconomia
CPF: 078055729-60
Hospital Santa Teresinha

24/11/23 Just. *farmacia*
3956 Forn: *farmacia*
Valeska dos Reis Koch
Farmaceutica
CRF/SC 15.434
Autorizador
Luciano E. Sombrio
Gerente de Operações
CPF: 798.771.939-53
Rec. 201/11/23 INF LANC. 001
Tamyul
Quelen Domingos
Farmaceutica
CRF 16150

QULEN DOMINGOS
Farmaceutica
CRF 16150



RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC:43214/nPedido: 19039

IMPRESSORA 1.

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0000051	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 03/11/2023 16:45:01	
	DATA DO FATO GERADOR 03/11/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR K&B SERVICOS MEDICOS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR K&B SERVICOS MEDICOS LTDA			
ENDEREÇO RUA LAGUNA, Nº 1512, OFICINAS, TUBARÃO SC, 88702210					COMPLEMENTO (48) 9962-9400
Nº CPF/CNPJ 48.685.237/0001-80	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 86106	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 9962-9	E-MAIL ADM@DBCNTABILIDADE.NET

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA					
ENDEREÇO RUA JACOB BATISTA ULIANO, Nº 1370, CENTRO, CEP 88750000, BRAÇO DO NORTE - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.437.845/0001-64	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL	TELEFONE 3658-22-44	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																															
UN	1	Pagamento Plantão PS2- Noite - Gabriel Kindermann de Farias <i>Plantão BN</i>	1.725,00	1.725,00																															
UN	1	PRODUÇÃO DESFECHOS 10/2023- Gabriel Kindermann de Farias	-330,00	330,00																															
UN	1	Pagamento Plantão PS2- Noite Stefani Bordin <i>Plantão BN</i>	1.380,00	1.380,00																															
UN	1	PRODUÇÃO DESFECHOS 10 /2023 -Stefani Bordino	-210,00	210,00																															
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 3.645,00																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,3747 %</td> <td>3.645,00</td> <td>86,56</td> <td>3.645,00</td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS		NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,3747 %	3.645,00	86,56	3.645,00
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																										
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																											
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,3747 %	3.645,00	86,56	3.645,00																										
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/99 - 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 BRAÇO DO NORTE - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) Nao foi possivel exibir IBPT (CNAE não localizado)
---	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.brCÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **ac2f1a3917d137e88457d87f46486848**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 6a2156ac457e3e4c7da2ae8db78e32f9

Recebi(emos) de K&B SERVICOS MEDICOS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000051 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000051
---	---	--------------------------------------



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

Dados da transação

ID/Transação: E00075847202311271436317956
4921
Valor do Pix: R\$ 3.105,00
Data da transferência: 27/11/2023
Data/Hora da operação: 27/11/2023 13:35:21
Descrição: -

Dados do recebedor

Instituição: BANCO INTER
Nome: KEB SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: **.85.237/0001-**

Dados do pagador

Instituição: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - U
ICRED CENTRO-SUL
Nome: HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ: **.37.845/0001-**

CENTRAL DE RELACIONAMENTO


Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Número do RPS	Número da nota 1673
	Data da emissão da nota 08/11/2023 16:09:52	
	Data do fato gerador 08/11/2023 16:09:52	
	Código de verificação MSOJAFZK5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: EXAME VITAL LABORATÓRIO LTDA
 CPF/CNPJ: 42.295.103/0002-57 Inscrição municipal: 11798
 Endereço: R SAO BASILIO Número: 2350 Bairro: SÃO BASILIO CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: contratos@baggiocontabilidade.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3658-4048
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA
 Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA
 CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 3186 Inscrição estadual:
 Endereço: JACÔ BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: Centro CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: financeiro@hst.net.br Telefone: (48) 3658-2244 Celular: (48) 99902-1425

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES LABORATORIAIS <i>Plantão BN</i>	28.298,2000	1,0000	28.298,2000	28.298,20x4,00 =	1.131,93

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	08/12/2023	A prazo	26.557,86								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 183,95	R\$ 848,94	R\$ 0,00	R\$ 424,47	R\$ 282,98	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 28.298,20		Valor líquido = R\$ 26.557,86			

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	28.298,20	1.131,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
 Situação desta NFS-e: Normal


Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.806,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 597,09 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CALEGARI CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 47.798.893/0001-26 RUA ENG. ANNES GUALBERTO, 517 - casa CEP: 88735-000 - Bairro: CENTRO Município: GRAVATAL - SC Celular: (48) 96268061 Email: fernandaocalegari@gmail.com Insc. Municipal: 151119	Número da NFS-e 24	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Autenticidade 0181210001250370	
	Data Emissão 07/11/2023	Hora Emissão 11:34:01

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	CPF/CNPJ 86.437.845/0001-64
Endereço JACOB BATISTA ULIANO	Número 1370
Bairro CENTRO	CEP 88730-000
	Complemento BRACO DO NORTE - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	Qde	4.830,0000	8053	2.5000 %	TI	4.830,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviço médico referente plantão PS- Dia 10/2023

Profissional: FERNANDA OENNING CALEGARI

Conta para Recebimento Agência: 3078 / Conta corrente: 33421-9 / Código banco: 756

↳ plantão B1

403	1,00	Qde	2.272,5000	8053	2.5000 %	TI	-2.272,50	0,00	0,00
------------	------	-----	------------	------	----------	----	-----------	------	------

Descrição do Serviço:

Serviço médico referente produção desfecho 10/2023

Profissional: FERNANDA OENNING CALEGARI

Conta para Recebimento Agência: 3078 / Conta corrente: 33421-9 / Código banco: 756

403	1,00	Qde	3.450,0000	8053	2.5000 %	TI	3.450,00	0,00	0,00
------------	------	-----	------------	------	----------	----	----------	------	------

Descrição do Serviço:

Serviço médico referente plantão PS2- Noite 10/2023

Profissional: FERNANDA OENNING CALEGARI

Conta para Recebimento Agência: 3078 / Conta corrente: 33421-9 / Código banco: 756

→ plantão B1

LANÇADO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
10.552,50	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	10.552,50	10.552,50
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8053 - BRACO DO NORTE - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 80/2022 de 15/09/2022.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/12/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: sc.nfs-e.net .

30/11/23



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

Dados da transação

ID/Transação: E00075847202311271437377230
5132

Valor do Pix: R\$ 8.280,00

Data da transferência: 27/11/2023

Data/Hora da operação: 27/11/2023 13:36:59

Descrição: -

Dados do recebedor

Instituição: CCLA DO VALE

Nome: CALEGARI CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: **.98.893/0001-**

Dados do pagador

Instituição: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - U
ICRED CENTRO-SUL

Nome: HOSPITAL SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: **.37.845/0001-**

CENTRAL DE RELACIONAMENTO


Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Número do RPS	Número da nota 39
	Data da emissão da nota 08/11/2023 11:39:00	
	Data do fato gerador 08/11/2023 11:39:00	
	Código de verificação SPGASNCDJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DEL CLINICA MEDICA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: DEL SERVICOS MEDICOS LTDA	Telefone:
CPF/CNPJ: 46.849.542/0001-34 Inscrição municipal: 12013	Celular: (48) 99996-7200
Endereço: ROD BRN 423 Número: S/N Bairro: RIO CACHOEIRINHAS CEP: 88750-000	
Complemento:	
Município: Braço do Norte UF: SC	
E-mail: heidemann.debora@gmail.com Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 3186	Telefone: (48) 3658-2244
Endereço: JACÔ BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: Centro CEP: 88750-000	Celular: (48) 99902-1425
Complemento:	
Município: Braço do Norte UF: SC	
E-mail: sbst@matrix.com.br Telefone: (48) 3658-2244	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTAO PS-DIA	2.990,0000	1,0000	2.990,0000	x =	
PLANTAO PS1-NOITE	10.005,0000	1,0000	10.005,0000	x =	
PLANTAO PS2-NOITE	1.265,0000	1,0000	1.265,0000	x =	
PRODUCAO-DESFECHOS-10/2023 DESCONTO BLOCO RIFA -500	1,0000	2.070,0000	2.070,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.830,00								

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\$ 16.330,00		Valor líquido = R\$ 15.830,00			

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	500,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.129,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 329,26 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO



Verificar autenticidade

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAZÉM NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 259
	Data da emissão da nota 03/11/2023 08:26:42	
	Data do fato gerador 03/11/2023 08:26:42	
	Código de verificação JDFH3JWUN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: RKN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
 Nome/Razão social: RKN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 24.043.557/0001-78 Inscrição municipal: 1208
 Endereço: R TOMAZ EUFRAZIO CORREA Número: 85 Bairro: NOSSA Sra. APARECIDA CEP: 88740-000
 Complemento: SALA 02
 Município: Armazém UF: SC
 E-mail: fiscaldacoregio@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 9177-1175
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA
 Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICIENTE SANTA TERESINHA
 CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA JACOB BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
 Complemento: HOSPITAL
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PAGAMENTO PLANTÃO PS1- NOITE <i>Plantão BN</i>	6.475,65	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x2,00 = 138,00
PRODUÇÃO DESEFECHOS 10/2023	952,5000	1,0000	952,5000	952,50x2,00 =	19,05
PARTICULAR I	200,0000	1,0000	200,0000	200,00x2,00 =	4,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.557,27								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 52,34	R\$ 241,57	R\$ 0,00	R\$ 120,79	R\$ 80,53	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.052,50		Valor líquido = R\$ 7.557,27			

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	8.052,50	161,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei ?
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.083,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 167,49 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA MUNICÍPIO DE JOAÇABA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 1501
	Data da emissão da nota	01/11/2023 16:09:19
	Data do fato gerador	01/11/2023 16:09:19
	Código de verificação	CMNSDPZSG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA
 Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945
 Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: CENTRO CEP: 89600-000
 Complemento: SALA 807
 Município: Joaçaba UF: SC
 E-mail: ffmedicina@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 99821-5402
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL SANTA TERESINHA
 CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal:
 Endereço: JACOB BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: ffmedicina@gmail.com Telefone: (48) 3658-9400
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médico Lucia Helena das Chagas Oliveira CRM: 13011/SC Pagamento plantão Referente ao Mês 10/2023	6.120,0000	1,0000	6.120,0000	6.120,00x2,17 =	132,80

Plantão DN

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.120,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.120,00		Valor líquido = R\$ 6.120,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.120,00	132,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFS-e
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

LANÇADO

Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 823,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 127,30 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

Dados da transação

ID/Transação: E00075847202311271443244984
5408

Valor do Pix: R\$ 6.120,00

Data da transferência: 27/11/2023

Data/Hora da operação: 27/11/2023 14:33:18

Descrição: -

Dados do recebedor

Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Nome: FABRICIO FOPPA LTDA

CPF/CNPJ: **.60.388/0001-**

Dados do pagador

Instituição: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - U
ICRED CENTRO-SUL

Nome: HOSPITAL SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: **.37.845/0001-**

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</p>	Número do RPS	Número da nota 125
	Data da emissão da nota 01/11/2023 17:13:33	
	Data do fato gerador 01/11/2023 17:13:33	
	Código de verificação ZRVSP7OOD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BALVEDI SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: BALVEDI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.013.670/0001-03 Inscrição municipal: 11717
 Endereço: R RUA BERNARDO FRANCISCO LOCKS Número: 148 Bairro: Centro CEP: 88750-000
 Complemento: SALA 211
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: clinicabalvedi@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3658-3662
 Celular: (48) 99188-1227

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
 CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 3186 Inscrição estadual:
 Endereço: JACÔ BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: Centro CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: sbst@matrix.com.br Telefone: (48) 3658-2244 Celular: (48) 99902-1425

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
COORDENAÇÃO PLANTÃO - DR. MICHEL BALVEDI	8.000,0000	1,0000	8.000,0000	x =	
PAGAMENTO PLANTÃO PS - DIA - DR. MICHEL BALVEDI	6.957,5000	1,0000	6.957,5000	x =	
PAGAMENTO PLANTÃO PS1 - NOITE - DR. MICHEL BALVEDI <i>plantão 211</i>	7.475,0000	1,0000	7.475,0000	x =	
PRODUÇÃO DESFECHOS - 10/2023 - DR. MICHEL BALVEDI	2.115,0000	1,0000	2.115,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.547,50								

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\$ 24.547,50			Valor líquido = R\$ 24.547,50		

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		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.301,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 517,95 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO



Verificar autenticidade

Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

27/11/2023

14:24:58

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 1524372 Usuário: PEDRO
Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Favorecido: RKN Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 24.043.557/0001-78

IF: 756 - BANCO SICCOB S.A.
Agência: 3078 Conta: 84310

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/11/2023

Valor: R\$ 6.475,65

Autenticação Documento:
20231127132535760

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

 PREFEITURA DE ORLEANS Secretaria de Administração e Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número do RPS	Número da nota					
		43					
	Data da emissão da nota						
	01/11/2023 15:01:43						
Data do fato gerador		01/11/2023 15:01:43					
Código de verificação		3NHVX5QW3					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: JDJ SERVICOS DE INFORMATICA Nome/Razão social: JDJ SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 40.023.647/0001-53 Inscrição municipal: 28021 Endereço: EST ESTRADA GERAL SERRARIA Bairro: SERRARIA CEP: 88870-000 Complemento: Município: Orleans UF: SC E-mail: ju_u@live.com Site:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: Endereço: JACOB BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: Centro CEP: 88750-000 Complemento: Município: Braço do Norte UF: SC E-mail: Telefone: Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
Pagamento Plantão PS- Dia 1:380,00—	6.120,0000	1,0000	6.120,0000	6.120,00x2,01 =	123,01		
Pagamento Plantão PS1- Noite 1:380,00							
Pagamento Plantão PS2- Noite 2.415,00							
PRODUÇÃO DESFECHOS 10/2023 945,00—							
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.120,00				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 6.120,00			Valor líquido = R\$ 6.120,00				
Códigos dos serviços:							
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	6.120,00	123,01			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Braço do Norte Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000. 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\$ 823,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 127,30 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

Dados da transação

ID/Transação: E00075847202311271445376484
8138

Valor do Pix: R\$ 2.415,00

Data da transferência: 27/11/2023

Data/Hora da operação: 27/11/2023 14:35:33

Descrição: -

Dados do recebedor

Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Nome: JULIANO DELLA JUSTINA 07023585923

CPF/CNPJ: **. *23.647/0001-**

Dados do pagador

Instituição: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - U
ICRED CENTRO-SUL

Nome: HOSPITAL SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: **. *37.845/0001-**

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. METEÓR. CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2
ITAPIRÁ - SP - CEP 13974-908 - LOT. NACOES UNIDAS
www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0237025 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 1144 7346 7100 2286 5501 0000 2370 2516 8556 6709

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
135231910031500 07/11/2023 14:28:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 258158280 CNPJ 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO ASSOC BENEF SANTA TERESINHA (7201 - 6172164E) CNPJ / CPF 86.437.845/0001-64 DATA DA EMISSÃO 07/11/2023
ENDEREÇO R JACOB BATISTA ULIANO, 1370 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88750-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/11/2023
MUNICÍPIO BRAÇO DO NORTE FONE / FAX 0154836582244 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0237025/01	28/11/2023	2.124,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.124,00		220,08		0,00		0,00		2.124,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.124,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOANNINE CAUMO 302 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 11,246 11,050

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
40.3966	DORMIRE 1mg/mL Sol. Inj. - 10amp X 5mL - (B1) - Lis:POS Lote: 23060342 - Qtd: 20,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.69	000	6107	CX	20,0000	19,0000	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00
49.3541	TRAMADON 50mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - (A2) - Lis:POS FCI: 1A8BE995-A4A1-45E8-B287-C88A707B9E55 Lote: 23020827 - Qtd: 28,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2026	3004.90.39	500	6107	CX	28,0000	26,2500	735,00	735,00	88,20	0,00	12,00	0,00
50.0088	PAMERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - Lis:NEG FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72 Lote: 23080866 - Qtd: 2,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.90.75	500	6107	CX	2,0000	87,5000	175,00	175,00	21,00	0,00	12,00	0,00
49.1067	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. x 2mL - Lis:POS FCI: 7EC206AB-82A8-47C4-8F80-C0B514D51F33 Lote: 23060046 - Qtd: 6,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.69	800	6107	CX	6,0000	72,5000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00
41.0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g - Lis:POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07 Lote: 23080774 - Qtd: 10,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.90.43	500	6107	CX	10,0000	39,9000	399,00	399,00	47,88	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 80472 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6172164E - Rep: 11207 - Prod. Lista Negativa: 175,00 Prod. Lista Positiva: 1.949,00 - NE: 890377 - Ordem de Compra Nr.: 321 426083 - Pedido 321426083 - OBS CONVENIO PREFEITURA BRACO DO NORTE - CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 1014 7/00 - Resp: DR. WILSON SCHULLER - CRM 292 - Transp. Redespa:QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L CPF/CNPJ:06.321.409/0001-96 INSC. ESTADUAL:148.923.420.116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco, OU INST R. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 010011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). - Se preferir, s olicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 141,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00
Jessica dos Santos Cardozo
Assistente ADM Meio Ambiente
CPF: 078.435.729-60
Hospital Santa Teresinha

COTAÇÃO BIONEXO

Ass: Valter dos Anjos

Valter F. dos Anjos
Farmacêutico
CRF/SC 17.476
Hospital Santa Teresinha

25/12/23
FARMACIA BIONEXO
Prefeitura Braco do Norte
CRISTALIA
Autenticado E. Sombrio
Gerente de Operações
NF Emissão de 2023
Ass: Valter dos Anjos



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

28/11/2023 10:39:25

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 1524372 Usuário: RENATO
Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Código de Barras: 34191.09016 83248.932937
80127.350009 4 95480000212400

ID do Documento: 44.734.671/0001-51 -
Instituição Emissora: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Beneficiário

Nome Fantasia: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Razão Social: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51

Sacador/Avalista

Razão Social:
CNPJ/CPF:

Pagador

Nome: ASSOC BENEF SANTA TERESINHA
CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Data de Vencimento: 28/11/2023
Data do Pagamento: 28/11/2023
Valor Nominal: R\$ 2.124,00
Encargos: R\$ 0,00
Descontos: R\$ 0,00
Valor Pago: R\$ 2.124,00

Autenticação Documento:

960777626623051498332321439

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



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

28/11/2023

10:40:02

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 1524372 Usuário: RENATO
Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Favorecido: Parcomed Com Rep
CNPJ: 85.079.200/0001-34
IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3041 Conta: 1060120
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 28/11/2023
Valor: R\$ 550,56

Autenticação Documento:
20231128091557253

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

RECEDEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

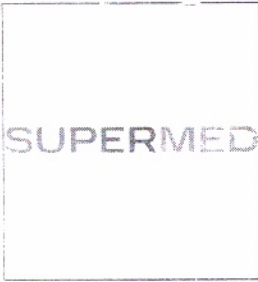


NF-e

Nº 580733
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3523 1111 2060 9900 6441 5500 1000 5807 3310 0077 7743

Nº 580733
SERIE 1
FOLHA 1/2

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231920492457 08/11/2023 15:35:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.670.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
260.331.317

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASS. BENEF. STA TERESINHA (2476)

CNPJ/CPF
86.437.845/0001-64

DATA DA EMISSÃO
08/11/2023

ENDEREÇO
R. JACOB BATISTA ULIANO, 1370

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88750-000

DATA ENTRADA/SAIDA
08 NOV. 2023

MUNICÍPIO
BRACO DO NORTE

FONE/FAX
4836582244

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/11/2023 996.97

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	364,48	VALOR DO ICMS	41,41	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	996,97
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	996,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20147617002276
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 00500	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114		
ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	18,28	PESO LÍQUIDO 18,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4323	SONDA URETRAL N.12 C/10-MARK MED LT 20395 (2) 05/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 20395, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2027)	90183929	000	6108	PCT	2	6.1300	12,26	12,26	1,47	0,00	12,00	0,00
6257	SONDA URETRAL N.20 C/10-MARK MED LT 17748 (1) 11/2025 (Fornecedor: 3328, Lote: 1774-8, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2025)	90183929	000	6108	PCT	1	9.5700	9,57	0,67	1,15	0,00	12,00	0,00
30165	CTOPIDOGREL 75MG 28CP REVEST. GEN-RANBAX LT PTD6076A (3) 12/2024 (Fornecedor: 3909, Lote: PTD6076A, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/-2523, Data Val: 31/12/2024)	30049079	200	6108		3	9.6967	29,09	29,09	1,16	0,00	4,00	
15769	PRESERVATIVO N.LUBRIFICADO C/144- MADEITEX LT 130923/1NL (1) 09/2026 (Fornecedor: 33-28, Lote: 130923/1NL, Qtde: 1, Data Fab: 13/09/2023, Data Val: 13/09/2026)	40141000	040	6108	CX	1	33.5100	33,51					
13818	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10-BIOSANI LT 62099 (2) 08/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 62099, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/202-3, Data Val: 31/08/2026)	90183929	000	6108	PCT	2	6.0000	12,00				12,00	0,00

COTAÇÃO BIONEXO

Quelen Domingos

Ass: Farmaceutica

CRF 16150

11/11/23 Just. *[Handwritten signature]*
Fom. *[Handwritten signature]*
Dpto. Autorizador
Luciano E. Sombrio
Patrono
CRF 16150
Ass. Quelen Domingos
Farmaceutica
CRF 16150
Assistente ADM
CPF: 074395719-60
Hospital Santa Teresinha

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

11/11/23
Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Isento de ICMS CONF. CONVENIO 116/98
Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994 - COMPLE Conv 132/2021.
Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Alíquota para UF de Destino: R\$ 20,55
Entrega: R\$ 175067
Entrega: R JACOB BATISTA ULIANO,1370, 1370 - CENTRO - 88750-000, BRACO DO NORTE - Horário : 08h as 12h/13h as 18h
Endereço credenciado no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 026835-2011-5
Número de Portaria CAT 116/2017
Número de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1671
Qualquer INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE OUTROS, DEVE SER FORMALIZADA EM BOLETIM DE Ocorrências NO NÚMERO (11) 4934-1703
Endereço: 7 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten notes: Definitivo, Braco nota]

LANÇADO

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SO SERAO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE**

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Calçad 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5807 3310 0077 7743

Nº 580733
SERIE 1
FOLHA 2/2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231920492457 08/11/2023 15:35:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
260.331.317

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13820	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-BIOSANI LT 61374 (1) 06/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 61374, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/202- 3, Data Val: 30/06/2026)	90183929	000	6108	PCT	1	5,5700	5,57	5,57	0,67	0,00	12,00	0,00
19153	HEMOSPON ESPON.HEMOS.125X80X10MM C/1-MA- QUIRA LT 283323 (10) 07/2025 (Fornecedor: 1899, Lote: 283323, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2025)	30061090	040	6108	PC	10	58,1820	581,82			0,00		0,00
15791	EPILENIL(C1) 500MG 50CP REV.-BIOLAB (PORT.344/98) LT 30602003 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2985, Lote: 30602003, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/20- 25)	30049029	500	6108	CX	1	33,2300	33,23	33,23	3,99	0,00	12,00	0,00
31343	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 D2-WALTEX LT EA10023 (1) 10/2025 (Fornecedor: 255, Lote: EA10023, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/10/2- 023, Data Val: 10/10/2025)	90183929	040	6108	PCT	1	17,1600	17,16			0,00		0,00
25727	GEL P/ECG AZUL 250G C/24-CARBOGEL LT 2308- 15 (2) 08/2025 (Fornecedor: 4052, Lote: 230815, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Da- ta Val: 31/08/2023)	30067000	000	6108	CX	2	69,4550	138,91	138,91	16,67	0,00	12,00	0,00
30291	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-EMS LT 3Q1589 (2) 07/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 3Q158- 9, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049045	500	6108	CX	2	1,3450	2,69	2,69	0,32		12,00	
32588	PARACETAMOL 750MG 200CP - BELFAR LT 063007 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1829, Lote: 0630- 07, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049045	000	6108	CX	1	24,1800	24,18	24,18	2,90		12,00	
24541	PAPEL GRAU CIRURG.250MMx100M RL-POLLITEX LT 2543 (1) 09/2028 (Fornecedor: 1982, Lo- te: 2543, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2028)	48043990	000	6108	RL	1	95,3800	95,38	95,38	11,45	0,00	12,00	0,00
34265	PLABEL 4MG/ML GOTAS FR 10ML-BELFAR LT 093- 270 (2) 09/2025 (Fornecedor: 1829, Lote: 093270, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Da- ta Val: 30/09/2025)	30049041	000	6108	FR	2	1,5650	3,13	3,13	0,37	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 738770

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3123 1111 2060 9900 0107 5500 1000 7387 7010 0098 7599

Nº 738770
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235663262747 08/11/2023 18:29:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
260.331.295

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASS. BENEF. STA TERESINHA (2476)

CNPJ/CPF

86.437.845/0001-64

DATA DA EMISSÃO

08/11/2023

ENDEREÇO
R.JACOB BATISTA ULIANO, 1370

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

88750-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
BRACO DO NORTE

FONE/FAX
4836582244

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/11/2023 163,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

163,67

VALOR DO ICMS

19,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

163,67

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

163,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

20147617004058

ENDEREÇO
AV PRÉF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 5500 CJ
ABITACIONA, 5500

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624426220776

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,88

PESO LÍQUIDO

3,88

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28220	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO HC070-MULTI-LASER LT HHU31 (5) 04/2028 (Fornecedor: 2332, Lote: HHU31, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90251990	500	6108	UND	5	8,1440	40,72	40,72	4,89	0,00	12,00	0,00
30061	RENORIL 10MG 30CP-BELFAR LT 092316 (1) 09/2024 (Fornecedor: 1829, Lote: 092316, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049067	000	6108	CX	1	2,1700	2,17	2,17	0,26		12,00	
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1543 (2) 09/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 1543, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2028)	48043990	000	6108	RL	1	60,3900	120,78	120,78	14,29	0,00	12,00	0,00

COTAÇÃO BIONEXO
Quelen Domingos
Ass: Farmacêutica
CRF 16150

Jessica dos Santos Caradoz
Assistente ADM/Farmácia
CPF: 078.483.729-60
Hospital Santa Teresinha

Naleska da S. Koch
Farmacêutica
CRF/SC: 15.144

Forn. *[Signature]*
Autorizador
Luciano E. *[Signature]*
Permite de
INF Lanc de 08/11/23
HOSPIT
Quelen Domingos
Farmacêutica
CRF 16150

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 321424192 ||#R4P1V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 8,19
Pedido: 707030

End. Entrega: R JACOB BATISTA ULIANO,1370, 1370 - CENTRO - 88750-000, BRACO DO NORTE-SC - Horário : 08h as 12h/13h as 18h
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 7 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

Quelen Domingos

Mercadorias enviadas, cu falhas
se serão repostas sem cobranças
ao conhecimento do transportes.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 580690
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5806 9010 0110 6240

Nº 580690
SERIE 1
FOLHA 1/2

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231920177331 08/11/2023 15:06:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
260.331.317

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASS. BENEF. STA TERESINHA (2476)

CNPJ/CPF
86.437.845/0001-64

DATA DA EMISSÃO
08/11/2023

ENDEREÇO
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88750-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
08 NOV. 2023

MUNICÍPIO
BRACO DO NORTE

FONE/FAIX
4836582244

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

QTD 29/11/2023 1.540,55

CALCULO DO IMPOSTO

PAGE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.499,32	152,02	0,00	0,00	1.540,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.540,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
20147617002276

ENDEREÇO
RUA MIGUEL MENTEM, 00500

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114387171114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

45,40 45,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30105	SER.DESC.01ML AG.13X4,5 C/500-SR LT K1066 (1) 08/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K106-6, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 01/08/2028)	90183111	100	6108	CX	1	76,5500	76,55	76,55	3,06		4,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K12-60 (2) 09/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1260, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 01/09/2028)	90183119	100	6108	CX	2	75,7750	151,55	151,55	6,06		4,00	
1065	TALA METALICA GRANDE 19X25 - DZ M-80 LT 200578 (3) 07/2028 (Fornecedor: 160, Lote: 200578, Qtde: 3, Data Fab: 10/07/2023, Data Val: 10/07/2028)	90211020	040	6108	DZ	3	13,7433						
16938	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2327 (1) 07/2026 (Fornecedor: 517, Lote: 2327, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	40151200	500	6108	CX	1	256,0000		256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
30056	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR LT K1138 (1) 08/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K113-8, Qtde: 1, Data Fab: 10/08/2023, Data Val: 10/08/2028)	90183119	100	6108	CX	1	60,8000						

COTAÇÃO BIONEXO
Ass: Quelen Domingos
Farmacêutica
CRF 16150

19/11/23 JUST. Jakson
Dpto. Quelen Domingos
Farmacêutica
Assistente ADM Farmacêutica
CRF 16150
Hospital Santa Teresinha

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

11#R18V9 R2P1V1 R0P5V1 11
Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado)
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 102,86
Endereço: R JACOB BATISTA ULIANO, 1370, 1370 - CENTRO - 88750-000, BRACO DO NORTE - Horário: 08h as 12h/13h as 18h
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Fone de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
Caso haja desconformidade na ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SAC VENDO NO NÚMERO (11) 4934-1703
Código de Barras: 7 Código: 9.32

RESERVADO AD FISCO

Hospital Santa Teresinha

LANÇADO

Quelen Domingos
Assistente ADM
Farmacêutica

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1CHAVE DE ACESSO
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5806 9010 0110 6240Nº 580690
SERIE 1
FOLHA 2/2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231920177331 08/11/2023 15:06:37INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
260.331.317CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC	ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17000	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2328 (1) 07/2026 (Fornecedor: 517, Lote: 2328, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	40151200	500	6108	CX	1	256,0000	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K1278 (1) 09/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K127-8, Qtde: 1, Data Fab: 04/09/2023, Data Val: 04/09/2028)	90183119	100	6108	CX	1	59,8000	59,80	59,80	2,40		4,00		
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT DE22H036 (1) 08/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DE22H036, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/08/2024)	30039099	000	6108	CX	1	47,3700	47,37	47,37	5,68		12,00		
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2329 (2) 07/2026 (Fornecedor: 517, Lote: 2329, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	40151200	500	6108	CX	2	256,0000	512,00	512,00	61,44	0,00	12,00	0,00	
31040	C.UNIV.80ML EST.TP.VERM.S/PA C/100- LT 23- 073107 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: 23073107, Qtde: 2, Data Fab: 31/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	39269040	000	6108	PCT	2	35,2600	70,52	70,52	8,46	0,00	12,00	0,00	
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - GERMED (PORT.344/98) LT 3J9497 (4) 10/2024 (Fornecedor: 335, Lote: 3J9497, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049064	500	6108	CX	4	2,1825	8,73	8,73	1,05		12,00		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
CNPJ: 86.437.845/0001-64

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:41:27 do dia 23/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/04/2024.

Código de controle da certidão: **FA0D.1253.D9C5.4A38**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**
CNPJ/CPF: **86.437.845/0001-64**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **230140310607449**
Data de emissão: **24/10/2023 08:18:01**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **21/04/2024**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço:
<http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 24/10/2023 08:18:15



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA CNPJ: 86437845000164

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 10863 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
Endereço: Rua JACÓ BATISTA ULIANO, 1370 - Bairro Centro - CEP 88.750-000

Código de Controle

CWQVP5HY13LQAHD1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<https://www.bracodonorte.sc.gov.br/>

Braço do Norte (SC), 24 de Outubro de 2023.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 86.437.845/0001-64
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA
Endereço: RUA JACOB BATISTA ULIANO 1370 / CENTRO / BRACO DO NORTE / SC / 88750-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/11/2023 a 14/12/2023

Certificação Número: 2023111502284795901967

Informação obtida em 16/11/2023 14:15:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br