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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: mai/26

UNIDADE CONCEDENTE	ORDENADOR DA DESPESA	TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE	**LAURO BOEING JUNIOR**	**TERMO ADITIVO N° 02**

ENTIDADE BENEFICIADA	CNPJ	
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	**86.437.845/0001-64**	
ENDEREÇO	CIDADE/ESTADO	CEP
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO	**BRAÇO DO NORTE - SC**	**88750-000**
RESPONSÁVEL	CPF	
PEDRO MICHELS NETO	**915.763.349-53**	

HISTÓRICO DA FINALIDADE:
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA O CUSTEIO DE DESPESAS DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SANTA TERESINHA.

NOTA DE EMPENHO

Nº	DATA	VALOR
1511	**29/05/26**	**159.679,77**

LIQUIDAÇÃO		DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
1866	**29/05/2026**	**01/06/2026**	**159.679,77**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)		NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
29/05/26		Adiantamento com Recurso Próprio				159.679,77	
29/05/26	64	Otovision Clínica Médica SS		3.982,50	244,93		3.737,57
29/05/26	7	Idalina Cardoso Ltda		4.785,00			4.785,00
29/05/26	1949	GSS - Gestão Serviços a Saúde Ltda		67.000,00	4.120,50		62.879,50
29/05/26	15	Bruno Stein Serciços Médicos Ltda		12.510,00			12.510,00
29/05/26	9	Marina Oenning Serviços Médico Ltda		5.212,50			5.212,50
02/06/26		Recebimento do Recurso referente maio/2026	R$ 159.679,77				
03/06/26		Devolução Adiantamento referente 29/05/2026	R$ 159.679,77				
03/06/26	502528	Cirurgica Santa Cruz Com.Prod.Hosp (1ª parcela)		2.634,63			878,12
03/06/26	233405	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda (1ª parcela)		2.514,54			838,18
03/06/26	67333	Laboratório B.Braun S.A (1ª parcela)		3.464,80			1.154,92
03/06/26	370071	Suzano S.A (2ª parcela)		4.089,60			1.363,19
03/06/26	1355065	Medilar Import e Distr de Produtos Méd. Hosp. S.A (1ª parcela)		1.557,47			778,74
03/06/26	232889	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda (2ª parcela)		1.235,00			411,67
03/06/26	498141	Cirurgica Santa Cruz Com.Prod.Hosp (3ª parcela)		3.037,31			759,33
03/06/26	249358	HTS Tecnologia em Saúde Com. Imp exp Ltda		432,00			432,00
03/06/26	31544192	Genesio A. Mendes e Cia Ltda (1ª parcela)		1.323,75			441,25
03/06/26	721766	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (1ª parcela)		1.390,10			463,32
03/06/26	249604	Comercial Cirurgica Rioclarensce (1ª parcela)		1.337,06			445,64
03/06/26	5616	CPC Comércio e Representações Comerciais Ltda (2ª parcela)		2.318,00			772,67
03/06/26	13663	EF Distribuidora de Produtos Químicos Ltda (3ª parcela)		240,50			240,50
03/06/26	231101	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda		4.469,70			1.117,43
03/06/26	498880	Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda		348,95			348,95
03/06/26	498842	Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda (1ª parcela)		1.841,12			613,71
03/06/26	1342183	Medilar Import e Distr de Produtos Méd. Hosp. S.A (4ª parcela)		2.400,00			480,00
03/06/26	1124514	Goedert Ltda (2ª parcela)		895,50			447,75
03/06/26	372743	Soma/SC Produtos Hospitalares Ltda (4ª parcela)		5.028,78			1.257,20
03/06/26	721697	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (1ª parcela)		1.556,15			518,67
03/06/26	715956	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (3ª parcela)		4.545,99			1.136,50
05/06/26	233406	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda (1ª parcela)		1.570,00			523,33
10/06/26	67333	Laboratóros B.Braun S.A (2ª parcela)		3.464,80			1.154,92
10/06/26	498842	Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda (2ª parcela)		1.841,12			613,71
10/06/26	231101	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda (4ª parcela)		4.469,70			1.117,41
10/06/26	6355	White Martins Gases Industriais Ltda		2.462,73			2.462,73
TOTAL						**159.679,77**	**109.896,41**

LOCAL E DATA	Braço do Norte/SC, 18/06/2026

Pedro Michels Neto	Vitor Hugo Abitante	Jéssica dos Santos Cardozo	Marina Boeng Borges
Presidente	Diretor-geral	Analista de Controladoria	Analista Financeiro

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: mai/26

UNIDADE CONCEDENTE	ORDENADOR DA DESPESA	TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE	**LAURO BOEING JUNIOR**	**TERMO ADITIVO N° 02**

ENTIDADE BENEFICIADA	CNPJ	
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	**86.437.845/0001-64**	
ENDEREÇO	CIDADE/ESTADO	CEP
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO	**BRAÇO DO NORTE - SC**	**88750-000**
RESPONSÁVEL	CPF	
PEDRO MICHELS NETO	**915.763.349-53**	

HISTÓRICO DA FINALIDADE:
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA O CUSTEIO DE DESPESAS DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SANTA TERESINHA.

NOTA DE EMPENHO

Nº	DATA	VALOR
1511	**29/05/26**	**159.679,77**

LIQUIDAÇÃO		DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
1866	**29/05/2026**	**01/06/2026**	**159.679,77**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
		Saldos a Transportar			**159.679,77**	**109.896,41**
10/06/26	4771	Medilar Imp Distr de Produtos Méd. Hosp. S.A (2ª parcela)	3.600,00			720,00
10/06/26	351787	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda (3ª parcela)	2.390,39			597,60
10/06/26	4771	Medilar Imp Distr de Produtos Méd. Hosp. S.A (3ª parcela)	3.600,00			720,00
10/06/26	715956	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (4ª parcela)	4.545,99			1.136,50
10/06/26	228928	CM Hospitalar S.A (2ª parcela)	1.858,10			619,37
10/06/26	1124514	Goedert Ltda (2ª parcela)	895,50			447,75
10/06/26	228928	CM Hospitalar S.A (3ª parcela)	1.858,10			619,36
10/06/26	721766	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (3ª parcela)	1.390,00			463,46
10/05/26	721766	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (2ª parcela)	1.390,00			463,32
10/06/26	4771	Medilar Imp Distr de Produtos Méd. Hosp. S.A (4ª parcela)	3.600,00			720,00
10/06/26	1355065	Medilar Imp Distr de Produtos Méd. Hosp. S.A (2ª parcela)	1.557,47			778,73
10/06/26	370071	Suzano S.A. (3ª parcela)	4,089,60			1.363,18
10/06/26	721697	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (2ª parcela)	1.556,15			518,66
10/06/26	128941	1000Medic Dist. Imp. De Med. Ltda	308,00			308,00
10/06/26	1342183	Medilar Imp Distr de Produtos Méd. Hosp. S.A (5ª parcela)	2.400,00			480,00
10/06/26	502528	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. (2ª parcela)	2.634,63			878,12
10/06/26	3164	Bellagraf Rotulos e Etiquetas Ltda (3ª parcela)	3.637,40			1.212,46
10/06/26	693500	Med Center Comercial Ltda	941,00			941,00
10/06/26	610	DHmed Produtos e Serviços Hospitalares Ltda	530,72			530,72
10/06/26	4771	Medilar Imp Distr de Produtos Méd. Hosp. S.A (5ª parcela)	3.600,00			720,00
10/06/26	724009	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (1ª parcela)	1.118,92			559,46
10/06/26	39916	Ilhatec Comércio e Manuntenção Equipamentos Hospitalares	294,00			294,00
10/06/26	64604	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Ltda	674,28			674,28
10/06/26	65991	Laboratorios B.Braun	1.057,20			1.058,26
10/06/26	5616	CPC Comércio e Representações Comerciais Ltda (3ª parcela)	2.318,00			772,67
10/06/26	52052	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (2ª parcela)	3.492,80			1.746,40
10/06/26	23608	Minas Sul Dignostica Ltda	375,50			375,50
10/06/26	6337	White Martins Gases Industriais Ltda	1.921,36			1.921,36
10/06/26	18644	Hosp Light Materiais Hospitalares e Eletricos Esp. Ltda	216,51			216,51
10/06/26	52052	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (1ª parcela)	3.492,80			1.746,40
10/06/26	214668	AABA Comércio de Equipamentos Médicos Ltda (1ª parcela)	1.075,82			537,91
10/06/26	65990	Laboratorios B.Braun (3ª parcela)	2.478,40			826,97
TOTAL					159.679,77	134.864,36

LOCAL E DATA	Braço do Norte/SC, 18/06/2026

Pedro Michels Neto	Vitor Hugo Abitante	Jéssica dos Santos Cardozo	Marina Boeng Borges
Presidente	Diretor-geral	Analista de Controladoria	Analista Financeiro

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: mai/26

UNIDADE CONCEDENTE	ORDENADOR DA DESPESA	TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE	**LAURO BOEING JUNIOR**	**TERMO ADITIVO N° 02**

ENTIDADE BENEFICIADA	CNPJ	
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	**86.437.845/0001-64**	
ENDEREÇO	CIDADE/ESTADO	CEP
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO	**BRAÇO DO NORTE - SC**	**88750-000**
RESPONSÁVEL	CPF	
PEDRO MICHELS NETO	**915.763.349-53**	

HISTÓRICO DA FINALIDADE:
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA O CUSTEIO DE DESPESAS DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SANTA TERESINHA.

NOTA DE EMPENHO

Nº	DATA	VALOR
1511	**29/05/26**	**159.679,77**

LIQUIDAÇÃO		DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
1866	**29/05/2026**	**01/06/2026**	**159.679,77**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
		Saldos a Transportar			**159.679,77**	**134.864,36**
10/06/26	36325	Sisnac Produtos para Saúde Ltda	1.948,00			1.987,61
11/06/26	97874	Webmed Soluções em saúde Ltda (2ª parcela)	10.456,00			3.485,33
11/06/26	4434	Medilar Imp Distr de Produtos Méd. Hosp. S.A (5ª parcela)	6.487,56			1.297,52
11/06/26	303385	F&F Distribuidora de Produtos farmacêutica (5ª parcela)	8.788,00			1.757,60
11/06/26	721697	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (3ª parcela)	1.556,15			518,82
15/06/26	39314	Cirurgica Florianópolis Comercio de Mat. Hosp. (1ª parcela)	3.699,60			1.233,20
15/06/26	235701	Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda (1ª parcela)	3.851,51			962,82
15/06/26	507098	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. (4ª parcela)	5.417,51			1.354,38
15/06/26	235701	Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda (2ª parcela)	3.851,28			962,82
15/06/26	235701	Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda (3ª parcela)	3.851,28			962,82
15/06/26	507098	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. (2ª parcela)	5.417,51			1.354,38
15/06/26	507098	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. (3ª parcela)	5.417,51			1.354,38
15/06/26	39314	Cirurgica Florianópolis Comercio de Mat. Hosp. (2ª parcela)	3.699,60			1.233,20
15/06/26	39314	Cirurgica Florianópolis Comercio de Mat. Hosp. (3ª parcela)	3.699,60			1.233,20
15/06/26	507098	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. (1ª parcela)	5.417,51			1.354,37
15/06/26	44076	Prosaude Distribuidora de Medicamentos Ltda	1.496,30			1.496,30
15/06/26	235701	Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda (4ª parcela)	3.851,28			962,82
15/06/26		Contrapartida - Recurso Próprio			304,53	
15/06/26	727619	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (1ª parcela)	1.608,37			536,07
15/06/26	727619	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (2ª parcela)	1.608,37			536,07
15/06/26	727619	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (3ª parcela)	1.608,37			536,23
TOTAL					159.984,30	159.984,30

LOCAL E DATA: **Braço do Norte/SC, 18/06/2026**

Pedro Michels Neto	Vitor Hugo Abitante	Jéssica dos Santos Cardozo	Marina Boeing Borges
Presidente	Diretor-geral	Analista de Controladoria	Analista Financeiro

Hospital Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC

Ofício nº 174/2026

Braço do Norte/SC, 18 de junho de 2026.

Assunto: Prestação de contas 2º Termo Aditivo ao Termo de Convênio n º 001/2024

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 – Hospital Santa Teresinha

Hospital Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC

PARECER CONSELHO FISCAL

DECLARO para os devidos fins que os recursos do Convênio entre o Município de Braço do Norte e a Associação Beneficente Santa Teresinha – Hospital Santa Teresinha de Braço do Norte que tem por objeto a cooperação financeira para a manutenção dos serviços de saúde prestados pela Conveniada, especificamente quanto à viabilização de recursos financeiros em regime de internação, consultas e atendimentos de urgência e emergência 24 horas a pacientes do município de Braço do Norte foram recebidos e aplicados aos fins concedidos.

Por ser verdade, firmo a presente.

Braço do Norte/SC, 18 de junho de 2026.

Marcos Lima Michels
Conselho Fiscal

Hospital Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC

DECLARAÇÃO DA TRANSPARÊNCIA E DO CONTROLE

DECLARO para os devidos fins e efeito legais, conforme art. 11, da Lei 13.019/14, que divulgamos o 2º Termo Aditivo ao Termo de Convênio nº 001/2024 - Custeio de Plantão de Urgência e Emergência, no site www.hospitalsantateresinha.org.br e/ou mural visível da sede Associação Beneficente Santa Teresinha, e manteremos a divulgação durante o prazo de vigência do termo.

Braço do Norte/SC, 18 de junho de 2026.

Pedro Michels Neto
Presidente – Hospital Santa Teresinha

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$ 159.679,77 (cento e cinquenta e nove mil, seiscentos e setenta e nove reais e setenta e sete centavos) referente a parcela recebida do 2º Termo Aditivo ao Termo de Convênio n° 001/2024, conforme a Lei Ordinária Municipal nº 3425/2021, foi devidamente aplicado conforme finalidade descrita no Plano de Trabalho.

Braço do Norte/SC, 18 de junho de 2026.

Pedro Michels Neto
Presidente

Extrato

UNICRED

Período de 16/05/2026 a 15/06/2026

HOSPITAL SANTA TERESINHA - **.***.

Coop: 566 - AG: 1405 - Conta: 1524372

Solicitado por PEDRO - ***.763.349-**

Saldo em 15/05/2026: R$ 0,00

Saldo atual	**R$ 0,00**
Total Disponível	R$ 0,00
Limite de cheque especial	R$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
29/05/2026	CREDITO RECEBIMENTO DE PIX (Doc.: CRED PIX / HOSPITAL SANTA TEREZINHA)	R$ 159.679,77	R$ 159.679,77
29/05/2026	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - CAIXA (Doc.: 109380 / OTOVISION CLIN MEDIC)	- R$ 3.737,57	R$ 155.942,20
29/05/2026	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - CAIXA (Doc.: 4661001 / IDALINA CARDOSO SERV)	- R$ 4.785,00	R$ 151.157,20
29/05/2026	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - SIM - CNAB (Doc.: 164194 / GSS - GESTAO SERVICO)	- R$ 62.879,50	R$ 88.277,70
29/05/2026	ENVIO DE TED - CNAB (Doc.: 575052382 / MARINA OENNING SERVICOS MEDICO - Marina)	- R$ 5.212,50	R$ 83.065,20
29/05/2026	ENVIO DE TED - CNAB (Doc.: 760676 / BRUNO STEIN SERVICOS MEDICOS L - Bruno S)	- R$ 12.510,00	R$ 70.555,20
29/05/2026	TED DEVOLVIDA STR (Doc.: 575052382)	R$ 5.212,50	R$ 75.767,70
29/05/2026	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / MARINA OENNING SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 5.212,50	R$ 70.555,20
02/06/2026	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 191477 / PM B NORTE FMS)	R$ 159.679,77	R$ 230.234,97
03/06/2026	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1524364 / HOSPITAL SANTA TERES)	- R$ 159.679,77	R$ 70.555,20
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 878,12	R$ 69.677,08
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 838,18	R$ 68.838,90
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 31673254000102 - LABORATORIO B BRAUN)	- R$ 1.154,92	R$ 67.683,98
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 16404287000155 - SUZANO PAPEL E CELULOSE)	- R$ 1.363,19	R$ 66.320,79
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 778,74	R$ 65.542,05
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 411,67	R$ 65.130,38
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 759,33	R$ 64.371,05
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 66437831000133 - HTS TEC	- R$ 432,00	R$ 63.939,05

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SAUDE COM IMP EXP LTDA)		
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 82873068000140 - GENESIO A MENDES)	- R$ 441,25	R$ 63.497,80
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 463,32	R$ 63.034,48
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 67729178000572 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.)	- R$ 445,64	R$ 62.588,84
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 19827192000132 - CPC COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA)	- R$ 772,67	R$ 61.816,17
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 05358165000153 - EF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA)	- R$ 240,50	R$ 61.575,67
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 1.117,43	R$ 60.458,24
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 00339246000192 - LONDRICIR)	- R$ 348,95	R$ 60.109,29
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 00339246000192 - LONDRICIR)	- R$ 613,71	R$ 59.495,58
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 480,00	R$ 59.015,58
03/06/2026	LIQUIDACAO TITULO SIM (Doc.: 8643784500 / 79846465000118 - GOEDERT LTDA)	- R$ 447,75	R$ 58.567,83
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 05531725000120 - SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.)	- R$ 1.257,20	R$ 57.310,63
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 518,67	R$ 56.791,96
03/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 1.136,50	R$ 55.655,46
05/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 523,33	R$ 55.132,13
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 31673254000102 - LABORATORIO B BRAUN)	- R$ 1.154,92	R$ 53.977,21
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 00339246000192 - LONDRICIR)	- R$ 613,71	R$ 53.363,50
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 1.117,41	R$ 52.246,09
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 35820448000136 - WHITE MARTINS)	- R$ 2.462,73	R$ 49.783,36
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 720,00	R$ 49.063,36
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 10972948000162 - BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA)	- R$ 597,60	R$ 48.465,76

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 720,00	R$ 47.745,76
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 1.136,50	R$ 46.609,26
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 12420164000157 - CM HOSPITALAR SA)	- R$ 619,37	R$ 45.989,89
10/06/2026	LIQUIDACAO TITULO SIM (Doc.: 8643784500 / 79846465000118 - GOEDERT LTDA)	- R$ 447,75	R$ 45.542,14
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 12420164000157 - CM HOSPITALAR SA)	- R$ 619,36	R$ 44.922,78
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 463,46	R$ 44.459,32
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 463,32	R$ 43.996,00
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 720,00	R$ 43.276,00
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 778,73	R$ 42.497,27
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 16404287000155 - SUZANO PAPEL E CELULOSE)	- R$ 1.363,18	R$ 41.134,09
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 518,66	R$ 40.615,43
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 05993698000107 - 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPO)	- R$ 308,00	R$ 40.307,43
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 480,00	R$ 39.827,43
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 878,12	R$ 38.949,31
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 41589153000101 - BELLAGRAF ROTULOS E ETIQUETAS LTDA)	- R$ 1.212,46	R$ 37.736,85
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 00874929000140 - MED CENTER COMERCIAL LTDA)	- R$ 941,00	R$ 36.795,85
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 35197526000198 - DHMED PRODUTOS E SERVICOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 530,72	R$ 36.265,13
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 720,00	R$ 35.545,13
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 559,46	R$ 34.985,67
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 00612686000171 - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA)	- R$ 294,00	R$ 34.691,67

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 08950231000259 - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFISSIONAL E)	- R$ 674,28	R$ 34.017,39
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 31673254000102 - LABORATORIO B BRAUN)	- R$ 1.058,26	R$ 32.959,13
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 19827192000132 - CPC COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA)	- R$ 772,67	R$ 32.186,46
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 14335544000380 - BELIVE COMERCIO P H EIRELI)	- R$ 1.746,40	R$ 30.440,06
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 22218306000151 - MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME)	- R$ 375,50	R$ 30.064,56
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 35820448000136 - WHITE MARTINS)	- R$ 1.921,36	R$ 28.143,20
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 22423890000187 - HOSP LIGHT)	- R$ 216,51	R$ 27.926,69
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 14335544000380 - BELIVE COMERCIO P H EIRELI)	- R$ 1.746,40	R$ 26.180,29
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 80392566000145 - AABA COM DE EQUIP MED EIRELI)	- R$ 537,91	R$ 25.642,38
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 31673254000102 - LABORATORIO B BRAUN)	- R$ 826,97	R$ 24.815,41
10/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 10444624000151 - SISNAC PRODUTOS PARA SAUDE LT)	- R$ 1.987,61	R$ 22.827,80
11/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 05731550000102 - WEBMED SOLUCOES EM SAUDE LTDA)	- R$ 3.485,33	R$ 19.342,47
11/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 1.297,52	R$ 18.044,95
11/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 10854165000184 - F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA)	- R$ 1.757,60	R$ 16.287,35
11/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 518,82	R$ 15.768,53
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 11754622000121 - CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMER.DE MATERIAIS HO)	- R$ 1.233,20	R$ 14.535,33
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 962,82	R$ 13.572,51
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 1.354,38	R$ 12.218,13
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC	- R$ 962,82	R$ 11.255,31

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
	COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)		
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 962,82	R$ 10.292,49
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 1.354,38	R$ 8.938,11
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 1.354,38	R$ 7.583,73
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 11754622000121 - CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMER.DE MATERIAIS HO)	- R$ 1.233,20	R$ 6.350,53
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 11754622000121 - CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMER.DE MATERIAIS HO)	- R$ 1.233,20	R$ 5.117,33
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 1.354,37	R$ 3.762,96
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 85247385000149 - PROSAUDE D MEDICAMENTOS LTDA)	- R$ 1.496,30	R$ 2.266,66
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 962,82	R$ 1.303,84
15/06/2026	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1524364 / HOSPITAL SANTA TERES)	R$ 304,53	R$ 1.608,37
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 536,07	R$ 1.072,30
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 536,23	R$ 536,07
15/06/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 536,07	R$ 0,00

Saldo no final do período	R$ 0,00
Saldo atual	R$ 0,00
Total disponível	R$ 0,00
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Limite de cheque especial	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Juros cheque especial	R$ 0,00
Juros adiant. a depositante	R$ 0,00
Tarifas pendentes	R$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R$ 0,00
Saldo Bloqueado Cautelar	R$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R$)
Lançamentos futuros		**R$ 0,00**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
(48)3621-9832
fazenda@tubarao.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42187072280489503000101000000000006426050114223641

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
64	19/05/2026	19/05/2026 11:47:53
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
51	70000	19/05/2026 11:47:53

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
80.489.503/0001-01	19318	(04) 8622-2706

Nome / Nome Empresarial
OTOVISION CLINICA MEDICA SS

E-mail
edilanelocks@gmail.com

Endereço
AVENIDA MARCOLINO M CABRAL, 2075, VILA MOEMA

Município
Tubarão - SC

CEP
88705-001

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
86.437.845/0001-64	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

E-mail
-

Endereço
JACOB BATISTA ULIANO, 1370, CENTRO

Município
Braço do Norte - SC

CEP
88750-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	-	Braço do Norte - SC	-

Descrição do Serviço
Repasse 8873- HST
DR. Caio de Sa Fontes Martins- despacho horas plantão pronto socorro 04-2026- 67 despachos R$ 502,50
Horas plantão pronto socorro 04/2026- 24 horas R$ 3480,00
TOTAL: R$ 3982,50

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Tubarão - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.982,50	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 3.982,50	3,00%	Não Retido	R$ 119,48

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 59,74	-	R$ 185,19	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 25,89	R$ 119,48		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.982,50	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 244,93	R$ 145,37		**R$ 3.737,57**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
10,45 %	0,00 %	3,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

LANÇADO

08/06/2026 - 12:00:34 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas | **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 3.737,57
Data:	29/05/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	96478712565365240833631 1732

Dados do recebedor

Recebedor:	OTOVISION CLIN MEDICA SS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	109380

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1524372
Cooperativa:	566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponiveis. Confira a execução na data programada

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
nfse@pmf.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42054072261536720000160000000000000726057014961591

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
7	15/05/2026	15/05/2026 08:07:58
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	1	15/05/2026 00:00:00

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
61.536.720/0001-60	8276064	(48) 9962-8722

Nome / Nome Empresarial
IDALINA CARDOSO LTDA

E-mail
-

Endereço
AVENIDA PREF OSMAR CUNHA, 416, CENTRO

Município
Florianópolis - SC

CEP
88015-100

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
86.437.845/0001-64	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

E-mail
financeiro@hospitalsantateresinha.org.br

Endereço
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370, CENTRO

Município
Braço do Norte - SC

CEP
88750-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Florianópolis - SC	-

Descrição do Serviço
DESFECHO HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 04/2026 -
990,00
132 DESFECHOS
HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 04/2026 - 33 HORAS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Florianópolis - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.785,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.785,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 4.785,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900

LANÇADO

08/06/2026 - 12:00:34 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 4.785,00
Data:	29/05/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	76978712565365240833631 1733

Dados do recebedor

Recebedor:	IDALINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	4661001

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1524372
Cooperativa:	566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponiveis. Confira a execução na data programada

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

Esta NFS-e foi assinada digitalmente

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	**00000001949 / A1**
Data e Hora da Emissão	**06/05/2026 13:13:59**
Competência	**5/2026**
Código de Verificação	**BIT8-I9PD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.670.594/0001-03** Inscrição Municipal: **347486**
Nome fantasia: **GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA**
Nome empresarial: **GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA**
Endereço: **OSVALDO REIS, 2470 - ANDAR 2 SALA 10 CXPST 40** CEP: **88306-600**
Bairro: **PRAIA BRAVA** Fone: **47996204278**
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **controle@gestaoservicosaude.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **86.437.845/0001-64** Inscrição Municipal:
Nome fantasia: **SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA**
Nome: **SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA**
Endereço: **JACOB BATISTA ULIANO, 1370, S/N** CEP: **88750-000**
Bairro: **CENTRO** Fone:
Município: **BRAÇO DO NORTE** UF: **SC** E-mail: **informar@informar.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade de Ginecologia e Obstetrícia no Hospital Santa Teresinha, em Braço do Norte/SC.
Competência: abril/2026

Serviços de Plantão em Ginecologia R$67.000,00
Valor total da nota = R$67.000,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PGTO.:
BANCO: 136 - UNICRED / AG: 1315 / CONTA: 16419-4 - TIPO: CORRENTE PIX/E-MAIL: controle@gestaoservicosaude.com.br / GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 67.000,00

Código do Serviço:
04.03.03 Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação
101 - ISS devido a Itajaí, a ser recolhido pelo prestador do serviço

Município de incidência:
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Local da prestação do serviço:
BRAÇO DO NORTE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
67.000,00	**67.000,00**	**2,00 %**	**0,00**	**1.340,00**
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	**0,00**	**435,50**	**2.010,00**	**0,00**
Valor IRRF	Contribuições Sociais Retidas	Outras retenções	Valor deduções	**Valor líquido da NFS-e**
1.005,00	**3.115,50**	**0,00**	**0,00**	**62.879,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/
- Documento Fiscal emitido por contribuinte NÃO optante pelo Simples Nacional

INFORMAÇÕES DE AUTENTICIDADE NOTA NACIONAL

- Esta nota foi compartilhada com o repositório nacional da NFS-e, para consultá-la acesse https://www.nfse.gov.br/consultapublica e utilize a chave de acesso 42082031218670594000103000000000194926050469229246.

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000001949 / A1, EMITIDA EM 06/05/2026 NO VALOR DE R$ 67.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

LANÇADO

08/06/2026 - 12:00:34 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas Unicred - Internet Banking

---

Dados da transação

Valor:	R$ 62.879,50
Data:	29/05/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	46479712565365240833631 1733

Dados do recebedor

Recebedor:	GSS - GESTAO SERVICO SAUDE
Cooperativa:	582
Conta para Crédito:	164194

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1524372
Cooperativa:	566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA
(43)3372-4253
issonline@londrina.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41137002258583492000175000000000001526050065567017

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

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	12/05/2026	12/05/2026 12:21:21
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	70000	12/05/2026 12:21:21

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
58.583.492/0001-75	-	(48) 8836-9786

Nome / Nome Empresarial
BRUNO STEIN SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
STEINDBRUNO1@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA VIRGÍNIA, 56, KENNEDY	Londrina - PR	86060-180

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
86.437.845/0001-64	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JACOB BATISTA ULIANO, 1370, CENTRO	Braço do Norte - SC	88750-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Braço do Norte - SC	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO PELO DR BRUNO DIOGO STEIN
DESFECHO HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 04/2026 - 311 DESFECHOS
HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 04/2026 - 88:30 HORAS
DADOS BANCÁRIOS:
Banco: 001 / Agência: 201-1 / Conta: 76067-6
Titular: Bruno Diogo Stein
CHAVE PIX:585834920001-75

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Londrina - PR	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 12.510,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 12.510,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 12.510,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

LANÇADO

08/06/2026 -12:00:34 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência TED **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 12.510,00
Data:	29/05/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	WUtAVAD9tihF3ABTT6Qj

Dados do recebedor

Recebedor:	BRUNO STEIN SERVICOS MEDICOS L
CNPJ/CPF:	58.583.492/0001-75
Instituição FInanceira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	201
Conta:	760676
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1524372
Cooperativa:	566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE BRAÇO DO NORTE
(48)99246-9811
protocolo@bracodonorte.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42028002261516869000188000000000000926054862953082

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	15/05/2026	15/05/2026 08:50:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	70000	15/05/2026 08:50:20

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
61.516.869/0001-88	46790	(48) 99918-2715

Nome / Nome Empresarial
MARINA OENNING SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
maoenning@gmail.com

Endereço	Município	CEP
Rua GOVERNADOR JORGE LACERDA, 1105, Centro	Braço do Norte - SC	88750-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
86.437.845/0001-64	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JACOB BATISTA ULIANO, 1370, CENTRO	Braço do Norte - SC	88750-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Braço do Norte - SC	-

Descrição do Serviço
REF. A DESFECHO HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 04/2026 - 97 DESFECHOS - R$ 727,50
REF. A HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 04/2026 - 39 HORAS - R$ 4.485,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Braço do Norte - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.212,50	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.212,50	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 5.212,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

LANÇADO

29/05/2026 - 17:34:18

UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202605292032IB494KDYQKA
Valor:	R$ 5.212,50
Data/Hora:	29/05/2026 - 17:34:18
Descrição:	NF 9

Dados do recebedor

Nome:	MARINA OENNING SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.516.869/0001-88
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO 1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

NF-e
Nº: 502528
SÉRIE: 20

CIRURGICA SANTA CRUZ

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 502528
SÉRIE: 20
FL: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0594 5166 7100 0234 5502 0000 5025 2810 3861 5639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Tribut.		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
255934807		94.516.671/0002-34	242260208441339 08/05/2026 18:14:44

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	08/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000		08/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE	(48)3658-2445	SC		18:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.297,13	390,53	0,00	0,00	2.634,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.634,63

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100		HERVAL D OESTE		SC	257163930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			22,061	22,061

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	502528	2.634,63	0,00	2.634,63

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	07/06/2026	878,12	002	22/06/2026	878,12	003	07/07/2026	878,39			

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11228	ADAPTADOR PARA FRASCO DE SORO C/100-002117-RMDESC - cProdANVISA: 0080263409019 LOTE: 2025062802 QTD: 200,000 VAL:28/06/2030 FAB:28/06/2025	90189099	200	5102	UN	200,0000	0,5000	100,00	0,00	100,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11926	ALCOOL 1000ML 70% C/12 (LIMPEZA)-8342-VIC PHARMA - cProdANVISA: 3264880330010 LOTE: S8357 QTD: 12,000 VAL:11/03/2028 FAB:12/03/2026	38089919	000	5102	UN	12,0000	5,9000	70,80	0,00	70,80	12,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7991	CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN-GENERICO 11064-EMS - vPMC: 1,76 cProdANVISA: 1023504540321 LOTE: 5B1000 QTD: 60,000 VAL:21/07/2027 FAB:21/07/2025	30049069	000	5102	CP	60,0000	0,0905	5,43	0,00	5,43	0,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

699049 Nro. Pedido :699049Atendente :12361 Mesa:D Pallet:139 OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 ICMS retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 191/09 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE DISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!*** ID 651042748 .1 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

As. Yasmin

14 05 26

Jamaica

43716

Cirurgica Santa Cruz

Yasmin

Diego dos Santos Cardoso
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 502528
SÉRIE: 20
FL: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0594 5166 7100 0234 5502 0000 5025 2810 3861 5639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.	255934807		94.516.671/0002-34	242260208441339 08/05/2026 18:14:44

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
856	HASTES FLEXIVEIS C/PONTAS DE ALGOD C/75 C/12 C/60-COTTON-HIGIE TOPP - cProdANVISA: ISENTO LOTE: 39 QTD: 24,000 VAL:01/10/2028 FAB:01/10/2025	56012190	000	5102	CX	24,0000	1,5000	36,00	0,00	36,00	6,12	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30-NP45320-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2550076N QTD: 48,000 VAL:10/12/2030 FAB:11/12/2025	30061090	000	5102	UN	48,0000	2,4900	119,52	0,00	119,52	20,32	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP43330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT20-NP43330-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2532994N QTD: 96,000 VAL:23/09/2030 FAB:24/09/2025	30061090	000	5102	UN	96,0000	2,8000	268,80	0,00	268,80	45,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30-NP45330-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2531863N QTD: 48,000 VAL:03/09/2030 FAB:04/09/2025	30061090	000	5102	UN	48,0000	2,8000	134,40	0,00	134,40	22,85	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40-278001-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2530831N QTD: 72,000 VAL:27/07/2030 FAB:28/07/2025	30061090	000	5102	UN	72,0000	8,3200	599,04	0,00	599,04	101,84	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
248020	POLYGLACTIN VIOL. 2-0 70CM MC26-248020-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2548740N QTD: 36,000 VAL:04/12/2030 FAB:05/12/2025	30061090	000	5102	UN	36,0000	8,0800	290,88	0,00	290,88	49,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11613	PASTA P/ ECG 0250ML AZUL C/24-002174-CARBOGEL - cProdANVISA: 0080005910001 LOTE: 260033 QTD: 20,000 VAL:16/01/2028 FAB:16/01/2026	30067000	000	5102	TB	20,0000	3,8000	76,00	0,00	76,00	12,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
14324	LUVA TOQUE (EST) C/100UN (EMB. TRANSPARENTE)-11380-MEDIX BRASIL - cProdANVISA: 0080495510187 LOTE: WPC008/2024HDPE QTD: 100,000 VAL:30/12/2029 FAB:30/12/2024	39262000	200	5102	UN	100,0000	0,1100	11,00	0,00	11,00	1,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3267	MALHA TUBULAR 04CM 15MT C/130-MALHA TUBULAR-M SO - cProdANVISA: 0080128000012 LOTE: 100582 QTD: 2,000 VAL:10/06/2030 FAB:10/06/2025	60029010	000	5102	RL	2,0000	6,3000	12,60	0,00	12,60	2,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
15333	MASCARA RESP. 9920H DOBRAVEL PFF2 BRANCA C/50-HB004419667-3M - cProdANVISA: 0080284930344 LOTE: 2604901177 QTD: 50,000 VAL:06/08/2028 FAB:07/08/2025	63079010	000	5102	UN	50,0000	4,5000	225,00	0,00	225,00	38,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9628	PROTETOR OCULAR AD 58X82MMADESIVO SENSIVEL C/20-COPE20AO-CRAL - cProdANVISA: 0010379860053 LOTE: 0007H25 QTD: 40,000 VAL:31/07/2030 FAB:01/08/2025	30051090	200	5102	UN	40,0000	0,6190	24,76	0,00	24,76	4,21	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9627	PROTETOR OCULAR INF 50X62MM ADESIVO SENSIVEL C/20-COPE20IO-CRAL - cProdANVISA: 0010379860125 LOTE: 0006H25 QTD: 20,000 VAL:31/07/2030 FAB:01/08/2025	30051090	200	5102	UN	20,0000	0,5200	10,40	0,00	10,40	1,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12411	RISPERIDONA 1MG GEN C/30CP AD - P.344/98-C1-GENERICO-BIOLAB - vPMC: 3,87 cProdANVISA: 1097402920031 LOTE: 50502266 QTD: 30,000 VAL:31/07/2027 FAB:08/07/2025	30049069	000	5102	CP	30,0000	0,1500	4,50	0,00	4,50	0,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10332	SERINGA GASOM HEPARI LITIO 3ML LL C/100 A-LIN-365060-BD.. - cProdANVISA: 0010033430488 LOTE: 5022978 QTD: 100,000 VAL:31/12/2026 FAB:01/01/2025	90183119	200	5102	UN	100,0000	2,8300	283,00	0,00	283,00	48,11	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9377	DRENO OTOLOGICO 1011 SHEPARD SEM HASTE C/01-94140-MEDICONE - cProdANVISA: 0080020550022	90213980	040	5102	UN	5,0000	67,5000	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 502528
SÉRIE: 20
FL: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0594 5166 7100 0234 5502 0000 5025 2810 3861 5639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.	255934807		94.516.671/0002-34	242260208441339 08/05/2026 18:14:44

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 25.11.134460 QTD: 5,000 VAL:30/11/2028 FAB:30/11/2025															
901	DIAZEPAM 10MG C/200CP (DU) - P.344/98-B1-COMPAZ-CRISTALIA - cProdANVISA: 1029800080071 LOTE: 50026087 QTD: 200,000 VAL:20/03/2028 FAB:20/03/2025	30049064	000	5102	CP	200,0000	0,1250	25,00	0,00	25,00	4,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

04/06/2026 07:53:16

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100913274171114700000087812
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	07/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 878,12
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06676762261375244813731 1731
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 878,12

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
Razao Social:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000233405
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2334 0512 4016 6842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260207700629 08/05/2026 11:47:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64		08/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO,1370	CENTRO		88750-000	08/05/2026
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAIDA**
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		11:47:00

FATURA

001 07/07/2026 838,18	002 22/06/2026 838,18	003 07/07/2026 838,18						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.514,54	427,50	0,00	0,00	2.514,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.514,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CX			33,235	28,871

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0513	AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,70MM - 10 0UN-22G1 CINZA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB053C - Val:31/10/2030. F ab: 01/11/2025	90183219	200	5102	CX	5,0000	6,5000	32,50	32,50	5,53	0,00	17,00%	0,00%
C0515	AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,80MM - 10 0UN-21G1/4 VERDE-DESCARPACK LOTE:SAGAAB052E - Val:30/09/2030. F ab: 01/10/2025	90183219	200	5102	CX	100,0000	6,5000	650,00	650,00	110,50	0,00	17,00%	0,00%
C0628	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - 100 LUVAS-SOFT AID LOTE:ELMI 013.12 - Val:31/08/2030. Fab: 01/08/2025	40151200	200	5102	CX	20,0000	6,9900	339,80	339,80	57,77	0,00	17,00%	0,00%
M11486	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML - GEN -SOL INJ IV/IM-50 AMPX1ML-HIPOLABOR LOTE:BH-017/25 - Val:30/09/2027	30049062	000	5102	CX	1,0000	107,5000	107,50	107,50	18,28	0,00	17,00%	0,00%
M11930	CEFUROXIMA SODICA 750MG - GEN-50 FA -SOL INJ IV/IM-BIOCHIMICO LOTE:010779 - Val:30/06/2027Resoluc	30042059	500	5102	CX	1,0000	357,5000	357,50	357,50	60,78	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242260207700629 | Pedido:255998 | ID 651042748	COTAÇÃO BIONEXO Ass.

Laiteka Lis S. Kaz
Farmacêutica
CRF/SC 15.4

14/05/26 Selinger
Compras
Hospital Santa Teresinha

Analista de Controladoria
CPF: 073.488.729-

powered by TOTVS

04/06/2026 07:53:22 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700044537173614710000083818
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	08/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 838,18
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06676762261375244813731 1733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 838,18

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Razao Social:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE Laboratorios B Braun S.A. CNPJ 31.673.254/0015-08, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.

R Berto Cirio, 535
Sao Luis
Canoas - RS
FONE: 0800-022-7286 CEP:92.420-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 67333 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4326 0531 6732 5400 1508 5500 0000 0673 3315 2047 5572

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
243260152661994 08/05/2026 11:13:21-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240534875		31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Beneficiente Santa Teresinha		86.437.845/0001-64	08/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Jacob Batista Uliano, 1370	Centro	88.750-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Braco do Norte	(48) 3658-2244	SC	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO / CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO / CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 07/06/2026 Valor: R$ 1.154,92 - No: 002 Venc.: 22/06/2026 Valor: R$ 1.154,92 - No: 003 Venc.: 07/07/2026 Valor: R$ 1.154,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.464,80	415,78	0,00	0,00	3.464,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 3.464,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-TERCEIROS, 3-PRÓPRIO, 4-PRÓPRIO DEST., 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comércio Eletronico	0				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Berto Cirio 535, Pavlh A		Canoas		RS	0240528921
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXAS			4,000	2,720

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
441723P	INTRAFIX COMPACT AIR FS Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI D8EE2C4D-BE65-450B-8A35-C9CD8E951F79 , Conteudo de Importacao 25,22 %. Dt.Vldd Lote: 25-02-2029 Lote: 26B21LB064	6108	26B21LB064	90189010	500	PC	80,0000	4,000	43,31000	3.464,80	0,00	3.464,80	415,78	0,00	12,00	0,00

IMPORTAÇÃO BIONEXO

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

12 05 26 Farmácia
43756

Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
CPF 038.779.959-55

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16622			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico. Entregar em 07.05.2026 - Pedido: 651042748 - Domicilio_Legal Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Hospital - 88750-000 BRACO DO NORTE Santa Catarina SC - Saida Tributavel com Aliquota Zero - Lei n 10.637/2002, artigo 2., Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 , Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Situacoes tributadas integralmente pelo IBS e CBS (LBB OT: 0000105356 - Remessa: 0087800230) VL Part ICMS Dest: 173,24 VL Part ICMS

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 67333
SÉRIE 0

04/06/2026 07:53:29 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191092226064038293780351570009114700000115492
ID do Documento:	31673254000102 - LAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	07/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.154,92
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76776762261375244813731737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.154,92

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
Razao Social:	LABORATORIO B BRAUN
CNPJ/CPF:	31.673.254/0001-02

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

SUZANO S.A.

AV THOMAZ CARMELIANO DE MIRAND 1600
Guatupê
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS / PR
83060-000
Tel.: (11) 3636-5148 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000370071
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4126 0516 4042 8701 5004 5500 1000 3700 7110 6166 7200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda de produção - destinada a não contribuinte	141260175651709 07.05.2026 17:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
9022758940	257355871	16.404.287/0150-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE STA TERESINH			86.437.845/0001-64		07.05.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA SAÍDA/ENTR.**
R JACOB BATISTA ULIANO 1370	Centro		88750-000		
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**HORA DE SAÍDA**
Braço Do Norte	48-36582244	SC	ISENTO		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000370071A	27/05/2026	1.363,23	PAGO					
000370071B	08/06/2026	1.363,19						
000370071C	16/06/2026	1.363,18						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
4.089,60	490,75	0,00	0,00	3.960,87
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	128,73
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
61667		0,00	0,00	**4.089,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
METABRAZ LOGISTICA E TRANSPORTES LT		34.162.459/0001-03	9083079840
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
R GASPAR GAIO 188	Piraquara		PR

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	UBF6E98	00018	421,071 KG	421,071 KG
ESPÉCIE	**MARCA**			**NUMERAÇÃO**
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51010490	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	6107	PCT	180,000	22,0048	3.960,87	4.089,60	490,75	128,73	12,00	3,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 56.353
Numero DT: 23219271
ICMS Tributado Integralmente
Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.
Pedido 56.353
Condicoes de Pagamento: 20/30/40 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 56.353 / 21055187 / 32109948 / 78512138
De acordo com EC 87, seguem os valores da partilha:
ICMS para o Estado de destino R$ 204,48
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

RESERVADO AO FISCO

04/06/2026 07:53:36

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090242444040293180042600009914710000136319
ID do Documento:	16404287000155 - SUZ
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	08/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.363,19
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06776762261375244813731 1731
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.363,19

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SUZANO PAPEL E CELULOSE
Razao Social:	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CNPJ/CPF:	16.404.287/0001-55

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE STA TER
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001355065 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001355065
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3550 6513 4117 7884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA	243260152862382 08/05/2026 13:43:28-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64		08/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 13	CENTRO	88750-000		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BRAÇO DO NORTE	4836582244	SC		

FATURA

001 05/06/2026 1.557,47							

PAGO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.557,47	186,90	0,00	0,00	1.557,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.557,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 110	HERVAL D'OESTE	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 26020365 - DT.FABR: 13/02/26 - DT. VALID: 29/02/28 - GTIN.: 7898122914595 - REG. M. S.: 10387008200011 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	30039099	000	6108	AM	200,00	0,78990	157,98	157,98	18,96	0,00	12,00%	0,00%
01035	CALSODADA 4,3 KG TAMPA AZUL ATRASORB LOTE: SD28K25-WV - DT.FABR: 18/12/25 - D T.VALID: 30/11/30 - GTIN.: 789859208876 5 - REG. M. S.: 0080267480002 - FABRI CANTE: ATRASORB INDUSTRIA PROD. HOSP. LT DA	38249971	000	6108	FR	2,00	170,00000	340,00	340,00	40,80	0,00	12,00%	0,00%
11326	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM BASIC IV 6CMX07CM REF.1620BR C/100 3M LOTE: 2509700585 - DT.FABR: 07/04/25 - D T.VALID: 30/04/27 - GTIN.: 789104014449 5 - REG. M. S.: 0080284930224 - FABRI CANTE: 3M DO BRASIL LTDA	30051090	500	6108	UN	500,00	1,96000	980,00	980,00	117,60	0,00	12,00%	0,00%

Jessica dos Santos Carlos
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Tere...

Valeska da S. Kuczkowski
Farmacêutica
CRF/SC 15.434

Luciano E. Sombek

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: THASIELY GODOI PEDIDO 651042748.1 Pedido(s): A45146 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 355,41 (22,82%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 77,87. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	COTAÇÃO BIONEXO

powered by

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001355065
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3550.6513 4117 7884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA	243260152862382 08/05/2026 13:43:28-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10584	GENTAMICINA 040MG/ML 1ML 100 AMP IM/IV G EN SANTISA LOTE: 20401025 - DT.FABR.: 31/10/25 - DT. VALID.: 30/09/27 - GTIN.: 7898404221458 - REG. M. S.: 1018600340021 - FABRICA NTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/ A	30032061	000	6108	AM	100,00	0,79490	79,49	79,49	9,54	0,00	12,00%	0,00%

04/06/2026 07:53:44 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005204146007763108814680000077874
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	05/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 778,74
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	66876762261375244813731 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 778,74

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MEDILAR
Razao Social:	MEDILAR
CNPJ/CPF:	07.752.236/0001-23

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000232889 SÉRIE 1

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000232889
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2328 8912 9967 3957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260195013778 30/04/2026 17:47:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	30/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO,1370	CENTRO	88750-000	30/04/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRAÇO DO NORTE	4836582244	SC		17:47:00

FATURA

001 28/05/2026 411,67	002 11/06/2026 411,67	003 11/06/2026 411,66

PAGO PAGO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.235,00	209,95	0,00	0,00	1.235,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.235,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,627	3,220

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10087	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G - GEN-PO SOL INJ IM/IV-50FA-BIOCHIMICO-ANT LOTE:010853 - Val:31/03/2027Resoluc ao do Senado Federal num. 13/12, Nu mero da FCI 2C5ECC53-FC98-46E9-89F4 -4E42C8318866., Fab. 26/04/2025	30042059	500	5102	CX	2,0000	617,5000	1.235,00	1.235,00	209,95	0,00	17.00%	0.00%

COTAÇÃO BIONEXO

Quelen Domingos
Farmacêutica
CRF-PR 50

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242260195013778 | Pedido 255326 | ID 650659575	

powered by TOTVS

04/06/2026 09:18:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700044078178214670000041167
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	04/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 411,67
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	96477762261375244813731 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 411,67

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Razao Social:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2026 VALOR TOTAL: R$ 3.037,31 DESTINATÁRIO: 1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA - GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO BRACO DO NORTE-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.498.141
Série 020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA
RUA LUIZ FAGUNDES, 1486
PICADAS DO SUL - 88106-000
SAO JOSE - SC Fone/Fax: 5121079000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.498.141
Série 020
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4226 0494 5166 7100 0234 5502 0000 4981 4110 3844 0964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.	**242260159651612 - 09/04/2026 18:50:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
255934807	**9007891**		**94.516.671/0002-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	**86.437.845/0001-64**	**09/04/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370	**CENTRO**	**88750-000**	**09/04/2026**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BRACO DO NORTE	**SC**	**4836582445**		**18:50:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.	Num.
001	002	003	004
Venc. 09/05/2026	Venc. 24/05/2026	Venc. 08/06/2026	Venc. 23/06/2026
Valor R$ 759,32	Valor R$ 759,33	Valor R$ 759,33	Valor R$ 759,33

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.806,28	477,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	3.037,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	28,10	3.037,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MULTI EXPRESS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**18.963.112/0001-03**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100	**HERVAL D OESTE**	**SC**	**257163930**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**VOLUMES**			**13,495**	**13,495**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
426	ATADURA ORTOPEDICA 15CM 1,80MT C/12-156850-CREMER cProdANVISA: 0010071150059 Lote: 850082549L Quant: 108.000 Fab: 01/12/2025 Val: 01/12/2030 (Pedido L)	30059090	000	5102	RL	108,0000	1,6900	182,52	0,00	182,52	31,03	0,00	17,00	0,00
CC27201	CHROMIC GUT 1 75CM MCR40-CC27201-COVIDIEN cProdANVISA: 0080052020036 Lote: 2541727C Quant: 24.000 Fab: 17/10/2025 Val: 16/10/2030 (Pedido L)	30061090	000	5102	UN	24,0000	6,9900	167,76	0,00	167,76	28,52	0,00	17,00	0,00
CC23240	CHROMIC GUT 4-0 75CM MC20-CC23240-COVIDIEN cProdANVISA: 0080052020036 Lote: 2544760C Quant: 24.000 Fab: 08/01/2026 Val: 02/11/2030 (Pedido L)	30061090	000	5102	UN	24,0000	5,5600	133,44	0,00	133,44	22,68	0,00	17,00	0,00
NP43330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT20-NP43330-COVIDIEN cProdANVISA: 0080052020064 cProdANVISA: 0080052020064 Lote: 2531304N Quant: 144.000 Fab: 20/08/2025 Val: 19/08/2030 Lote: 2535188N Quant: 96.000 Fab: 08/09/2025 Val: 07/09/2030 (Pedido L)	30061090	000	5102	UN	240,0000	2,8000	672,00	0,00	672,00	114,24	0,00	17,00	0,00
NP43350	MONOSOF PRETO 5-0 45CM CT20-NP43350-COVIDIEN cProdANVISA: 0080052020064 Lote: 2534931N Quant: 24.000 Fab: 03/09/2025 Val: 02/09/2030 (Pedido L)	30061090	000	5102	UN	24,0000	2,8000	67,20	0,00	67,20	11,42	0,00	17,00	0,00
8168	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5G GEN C/16 (LARANJA)-GENERICO 10538-EMS. vPMC: 5,14 cProdANVISA: 1023513420104 Lote: 5E5887 Quant: 64.000 Fab: 16/12/2025 Val: 16/12/2027 (Pedido L)	30049059	000	5102	EV	64,0000	0,7400	47,36	0,00	47,36	8,05	0,00	17,00	0,00

Jessica dos Santos Garcia
Analista de Contabilidade
CRC: 078.473/O-0
Hospital Santa Teresinha
2 04 26

Farmácia

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA
CNPJ: 94.516.671/0002-34
Rua Luiz Fagundes, 1486
Picadas do Sul - 88106-000
Braco do Norte - SC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 693243 Nro. Pedido :693243Atendente :12361 Mesa:C Pallet:87 OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** ID 648466290.1 ENTREGAR AMANHA COM URGENCIA* Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 . Pedido: 693243 Email do Destinatário: compras@hospitalsantateresinha.org.br

OPERACAO BIONEXO

RESERVADO AO FISCO

Luciana F. Sombric
Gerente de Operações
CPF: 798.777.969-53
Hospital Santa Teresinha

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA
RUA LUIZ FAGUNDES, 1486
PICADAS DO SUL - 88106-000
SAO JOSE - SC Fone/Fax: 5121079000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.498.141
Série 020
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
4226 0494 5166 7100 0234 5502 0000 4981 4110 3844 0964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.	**242260159651612 - 09/04/2026 18:50:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
255934807	**9007891**		**94.516.671/0002-34**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40-278001-COVIDIEN cProdANVISA: 0080052020050 cProdANVISA: 0080052020050 Lote: 2529808N Quant: 72.000 Fab: 23/07/2025 Val: 22/07/2030 Lote: 2529807N Quant: 36.000 Fab: 23/07/2025 Val: 22/07/2030 (Pedido L)	30061090	000	5102	UN	108,0000	8,3200	898,56	0,00	898,56	152,76	0,00	17,00	0,00
14324	LUVA TOQUE (EST) C/100UN (EMB. TRANSPARENTE)-11380-MEDIX BRASIL cProdANVISA: 0080495510187 Lote: WPC008/2024HDPE Quant: 300.000 Fab: 30/12/2024 Val: 30/12/2029 (Pedido L)	39262000	200	5102	UN	300,0000	0,1100	33,00	0,00	33,00	5,61	0,00	17,00	0,00
13419	LENCOL BRANCO C/ELAST 0,9 X 2,0 LEVE C/10-078-ANADONA cProdANVISA: 0080175340005 Lote: 402-26 Quant: 200.000 Fab: 12/02/2026 Val: 12/02/2028 (Pedido L)	54071029	000	5102	UN	200,0000	0,8400	168,00	0,00	168,00	28,56	0,00	17,00	0,00
14325	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML C/01 (DIMET)-SIMETICONA 37256-EMS. cProdANVISA: ISENTO Lote: 5D3979 Quant: 50.000 Fab: 26/11/2025 Val: 26/11/2027 (Pedido L)	30049099	000	5102	FR	50,0000	1,8000	90,00	0,00	90,00	15,30	0,00	17,00	0,00
9628	PROTETOR OCULAR AD 58X82MMADESIVO SENSIVEL C/20-COPE20AO-CRAL cProdANVISA: 0010379860053 Lote: 0007H25 Quant: 100.000 Fab: 01/08/2025 Val: 31/07/2030 (Pedido L)	30051090	200	5102	UN	100,0000	0,6191	61,91	0,00	61,91	10,52	0,00	17,00	0,00
12781	CLONAZEPAM 2MG GEN C/30CP AD - P.344/98-B1-GENERICO-E.M.S. vPMC: 0,76 cProdANVISA: 1023511240028 Lote: 5B5973 Quant: 30.000 Fab: 08/08/2025 Val: 08/08/2027 (Pedido L)	30049069	000	5102	CP	30,0000	0,0510	1,53	0,00	1,53	0,26	0,00	17,00	0,00
10332	SERINGA GASOM HEPARI LITIO 3ML LL C/100 A-LIN-365060-BD.. cProdANVISA: 0010033430488 Lote: 5022978 Quant: 100.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/12/2026 (Pedido 3)	90183119	200	5102	UN	100,0000	2,8300	283,00	0,00	283,00	48,11	0,00	17,00	0,00
5582	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA 1,9X25CM C/12 C/44DZ-.-M SO cProdANVISA: 0080128000010 Lote: 200582 Quant: 24.000 Fab: 10/06/2025 Val: 30/06/2030 (Pedido L)	90211020	040	5102	UN	24,0000	1,1888	28,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9377	DRENO OTOLOGICO 1011 SHEPARD SEM HASTE C/01-94140-MEDICONE cProdANVISA: 0080020550022 Lote: 25.11.134460 Quant: 3.000 Fab: 30/11/2025 Val: 30/11/2028 (Pedido L)	90213980	040	5102	UN	3,0000	67,5000	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04/06/2026 07:53:57 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100905308177614710000075933
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	08/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 759,33
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	760777622613752448137311736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 759,33

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
Razao Social:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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 HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Associacaoo Beneficente Santa Teresinha - Santa Catarina - (R$ 432,00) (quatrocentos e trinta e dois reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 249.358
SÉRIE 1

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 249.358
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3126 0566 4378 3100 0133 5500 1000 2493 5819 4803 8520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131267528941304 08/05/2026 14:31:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacaoo Beneficente Santa Teresinha	86.437.845/0001-64	08-05-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Jacob Batista Uliano N. 1370	Centro	88.750-000	08-05-2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Braco Norte	(48) 3658-2244	SC		14:31:22

FATURA/DUPLICATA

HTS - 30 DIAS | Dup=001 Venc=08/06/2026 Valor=432,00

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 194	Lagoa Santa		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			1,2600 Kg	0,0260 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	+ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5571	Cateter duplo lumen Medikath 7Frx 20cm 18/14 | Lote: 490226CV D.Fab: 26/02/26 D.Val: 25/02/29 | MCDL0720K2 | 81580880001 | 01 Cateter em poliuretano duplo lumen 7Fr (14/18 G) x 20 cm; 01 agulha introdutora 18 G x 7,0 cm; 01 fio guia metalico em aco inoxidavel com nucleo em nitinol 0,035" x 60 cm ponta em jota; 01 dilatador de veia 8.5 Fr x 10 cm; 02 tampas luer lock; 01 aleta de sutura movel com trava		90183929	640	6108	UN	12,00	36,00	0,00	0,00	432,00	0,00	0,00		0,00	

Jessica dos Santos Lima
Analista de Contratação
CPF: 079.185.729-60
Hospital Santa Teresinha

15 05 26

Farmácia

Valeska de R. Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15.436

43716 Form. HTS

Depto

Autorizador

Luciano E. Sombrio
Gerente de Operações

NF Lan. 15/05/26

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
7827 - Isencao de ICMS conf. Convenio ICMS 01/99 da Confaz prorrogada para 31/12/2026 atraves do Convenio ICMS 78/2025 c/c Ato Declaratorio 16/2025
AC FABIANE COMPRAS ID 651042748.1 Inspecionado por:DEBORAR A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1360989/ Operacao sujeita ao disposto na Lei Complementar n. 224/2025. | LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R Jacob Batista Uliano , 1370 , , Bairro: Centro , Braco Norte /SC, CEP 88750000

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

yasmin

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	34191090081998599319531392050006114710000043200
ID do Documento:	66437831000133 - HTS
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	08/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 432,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26577752562375244813731 1737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 432,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
Razao Social:	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CNPJ/CPF:	66.437.831/0001-33

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	Associacaoo Beneficente Santa Teresinha
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ,127 - . - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 31544192
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4226.0582.8730.6800.0140.5500.1031.5441.9219.9013.8675

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
242260206832880 08/05/2026 02:37:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
188/9 - ASSOC BENEF SANTA TERESINHA				86.437.845/0001-64	07/05/2026
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO			DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO ,1370		CENTRO			08/05/2026
MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BRACO DO NORTE	88750000	SC	4836586205		05:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/06/2026	441,25	002	22/06/2026	441,25	003	06/07/2026	441,25

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1323,75	225,05	0,00	0,00	1323,75

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	1323,75

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST./REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
GENESIO A MENDES E CIA LTDA	0		MET7474	SC	82.873.068/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
RUA SÃO LUIZ	TUBARAO	SC	250064111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	986132	1 166 3006 1661/1661	2,142	2,142

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0415679	CLONAZEPAM NQ 2MG 30CPR (POS) (B1) DESC:75,20% PF:13,48. FABRICANTE:EMS PMC:18,58 LT:4Z3738 VAL:05/08/2027	30049069	000	5102	CT	2	3,34	6,68	6,68	1,14	17,00	0,00	0,00
0594554	METRONIDAZOL GEOLAB 100MG/G GEL VAG.10APLIC.50G (POS) DESC:66,70% PF:30,58. FABRICANTE:GEOLAB PMC:42,15 LT:2519474 VAL:31/12/2027	30049066	000	5102	CX	5	10,17	50,85	50,85	8,64	17,00	0,00	0,00
0494160	BETACRIS 5MG 10AMP X 5ML (POS) DESC:64,30% PF:408,86. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:145,93 LT:50033369 VAL:24/09/2027	30049039	500	5102	CX	1	145,93	145,93	145,93	24,81	17,00	0,00	0,00
0270100	CLONAZEPAM MED 0.5MG 30CPR (POS) (B1) DESC:58,70% PF:7,67. FABRICANTE:MEDLEY PMC:10,57 LT:GKP00508 VAL:31/10/2027	30049069	500	5102	CX	2	3,17	6,34	6,34	1,08	17,00	0,00	0,00
0028804	DICLOFENACO MED POT.50MG 20CPR (POS) DESC:24,40% PF:10,17. FABRICANTE:MEDLEY PMC:14,02 LT:GKP01709 VAL:31/12/2027	30049037	500	5102	CX	5	7,69	38,45	38,45	6,54	17,00	0,00	0,00
0382062	DIMORF 0.1MG/ML 50AMPX1ML C/EST (POS) (A1) DESC:7,10% PF:172,16. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:160,00 LT:50032843 VAL:12/09/2027	30044990	500	5102	AM	1	160,00	160,00	160,00	27,20	17,00	0,00	0,00
0291457	ENDOFOLIN 5MG 30CPR (NEG) PF:35,20. FABRICANTE:MARJAN PMC:47,22 LT:X594 VAL:26/11/2027	30045090	500	5102	CX	1	35,20	35,20	35,20	5,98	17,00	0,00	0,00
0723022	FLUOXETINA EURO 20MG 30CAPS (POS) (C1) DESC:87,30% PF:41,59. FABRICANTE:EUROFARMA PMC:57,33 LT:126447 VAL:01/10/2027	30049039	500	5102	CX	1	5,30	5,30	5,30	0,90	17,00	0,00	0,00
0265846	PREDNISOLONA BIO 3MG SOL.ORAL 60ML (POS) DESC:50,80% PF:15,65. FABRICANTE:ACHE PMC:21,57 LT:2512721 VAL:31/05/2027	30043290	500	5102	CX	5	7,70	38,50	38,50	6,55	17,00	0,00	0,00
0317237	SIMETICONA MEDL .40MG 20CPR (NEG) PF:13,70. FABRICANTE:MEDLEY PMC:13,70 LT:GKP00560 VAL:31/10/2027	30049099	500	5102	CX	5	13,70	68,50	68,50	11,65	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* O ACEITE DESSA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLINTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESSA OPERACAO CONFORME ART. 166CNT TRANSBORDO EM : SANTA ROSA DE LIMA - SC PARA CNPJ 02.188.864/0001-04 / TRANSPILAGI TRANSPORTES LTDA PLACA : MED7483,MIX9971,MLF8505, MLT6832,OKH0512,QHU4977,QHZ4790,QIL0671,QIN8375,QIP4751,QJW6984. PED.FORNECEDOR 651042748 TRANSMISSAO JANI -739894. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1220.05 NEG 103.7 NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIERIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ,127 - . - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 31544192
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4226.0582.8730.6800.0140.5500.1031.5441.9219.9013.8675

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
242260206832880 08/05/2026 02:37:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
28044	VIGAMOX SOL. 5ML (POS) DESC:4,90% PF:40,36. FABRICANTE:ALCON PMC:55,63 LT:79628 VAL:31/12/2027	30042099	500	5102	CT	20	38,40	768,00	768,00	130,56	17,00	0,00	0,00

14 05 26 Farmácia

43716 Gênesis A. Mendes

Data Assinatura

Luciana E. Schmidt

08 26 20 14 05 26

Cruzeiro

Jessica dos Santos Dias
Analista de Contabilidade
CPF 078.465.779-40
Hospital Santa Teresinha

Valquíria da S. Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15.436

COTAÇÃO BIONEXO

04/06/2026 07:54:10 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	34191098426603849064639401170004614710000044125
ID do Documento:	82873068000140 - GEN
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	08/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 441,25
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06677752562375244813731739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 441,25

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	GENESIO A MENDES
Razao Social:	GENESIO A MENDES
CNPJ/CPF:	82.873.068/0001-40

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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: 721766
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4326 0594 3894 0000 0184 5500 1000 7217 6610 0316 5036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243260153218913 08/05/2026 16:28:11

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	08/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	08/05/2026

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		16:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº: 1370	CENTRO	88750-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4202800 - BRACO DO NORTE	SC	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	721766	1.390,10	0,00	1.390,10

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2026	463,32	002	12/06/2026	463,32	003	19/06/2026	463,46

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.390,10	55,60	0,00	0,00	1.390,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				23,800	23,800

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1276	AGULHA DESC. 13X4,5 MEDIX LOTE: 251021 QTD: 100,000 VALID: 30/10/2030 FABRICACAO:30/10/2025	90183219	200	6108	UN	100,0000	0,0760	7,60	0,00	7,60	0,30	0,00	0,00	0,00	4,00	0,0
8675	SERINGA DESC. 10ML S/AG LL DESCARPACK LOTE: SSLLAB0191 QTD: 3500,000 VALID:31/10/2030 FABRICAÇÃO: 01/11/2025	90183119	200	6108	UN	3.500,0000	0,3950	1.382,50	0,00	1.382,50	55,30	0,00	0,00	0,00	4,00	0,0

Jessica dos Santos Carol
Analista de Contratos
Hospital Santa Teresinha

Farm. MCW

Autorizador

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:575117 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar os tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 / PIS/COFINS cfe LC 224/2025 oc 56421 ICMSUFDest: R$180,72	

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	Nº: 721766 SÉRIE: 1

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500028747178214680000046332
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	05/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 463,32
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	86278752562375244813731 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 463,32

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0249604 SÉRIE 1 Estab. 104

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BLOI GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA - PR
43 3358 7050 - 43 30321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0249604 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4126 0567 7291 7800 0572 5500 1000 2496 0412 9971 3183

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	141260176725783 08/05/2026 11:23:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317	258805692	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	08/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA URBANO 1370	CENTRO	88750-000		08/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		

FATURA DE PUBLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0249604/1	05/06/2026	445,64	0249604/2	12/06/2026	445,64	0249604/3	19/06/2026	445,78

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.337,06	160,45	0,00	0,00	1.337,06

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	1.337,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				15.488.297/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	COLOMBO	PR	9070312333

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00510	1,599	1,599

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
043338	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 26030139 Q: 100,0000 F: 01/02/26 V: 29/02/2028	30042079	000	6108	FA	100,00	13,3706	1.337,06	1.337,06	160,45	0,00	12,00	0,00

Jacó dos Santos Cardoso
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagos pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 005 - PRAZO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/05/2026 Pedido: 3523803 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3523803 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04397.7 *** AE: 1.11718.2 *** ASS: 60.015121.2025-16 Validade: 15/08/2027 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO: 65104274S(Codigo Interno Emitente: 12887 Nome Fantasia: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 66,85 |

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090308777900900162656177614680000044564
ID do Documento:	67729178000572 - COM
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	05/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 445,64
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36378752562375244813731 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 445,64

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Razao Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CNPJ/CPF:	67.729.178/0005-72

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 CPC COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2026 VALOR TOTAL: R$ 2.318,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA - R JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO BRACO DO NORTE-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.616
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPC COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
RUA JOSE BENEDITO PETRY, 28 - LOTE 1 QUADRA 4
SERTAO DO MARUIM - 88122-046
SAO JOSE - SC Fone/Fax: 4830396515

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.005.616
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0419 8271 9200 0132 5500 1000 0056 1615 2219 1478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	242260194186909 - 30/04/2026 12:06:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
260379204		19.827.192/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	30/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	30/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BRACO DO NORTE	SC	4836589400		12:06:28

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Vence. 27/05/2026	Vence. 03/06/2026	Vence. 10/06/2026
Valor R$ 772,66	Valor R$ 772,67	Valor R$ 772,67

PAGO PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	2.318,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	749,41	0,00	2.318,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A.	(0) Emitente				00.428.307/0011-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Sao Vicente, 02		PALHOCA		SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		6.00	16,000	16,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	AL. ICM
752952273	BIO ASSEPT OX 1,5L CAPSULA - SOLUCAO ALCOOLICA PARA ANTIASSEPSIA CIRURGICA Lote: 178625 Quant: 4.0000 Val: 03/09/2028	38089429	0102	5102	UN	4,0000	200,00	800,00	0,00	0,00	0
752960880	SURFIC 5L - DETERG DESIN P/ NIVEL INTERMEDIARIO Lote: 00367701 Quant: 2.0000 Val: 18/07/2027	38089429	0102	5102	GL	2,0000	759,00	1.518,00	0,00	0,00	0

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

04/05/26 Recebemos
almoxarifado
Stenicon

almoxarifado 04/05/26
Luciano E. Sombr
Gerente de Opera
Gozzio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI. Trib aprox R$: 355.35 Federal e 394.06 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 1C2537. COTACAO:391148 Email do Destinatário: compras2@hospitalsantateresinha.org.br	

Desenvolvido por ZetaBrasil Sistemas de Gestao © https://www.zetabrasil.co

04/06/2026 07:54:32 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	75691306980144469760900036630028714660000077267
ID do Documento:	19827192000132 - CPC
Instituicao Emissora:	BANCO SICOOB S.A.
Data de Vencimento:	03/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 772,67
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26078752562375244813731 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 772,67

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CPC COMERCIO E REPRESENTACOES
Razao Social:	CPC COMERCIO E REPRESENTACOES
CNPJ/CPF:	19.827.192/0001-32

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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-1

EF DISTRIBUIDORA PRODUTOS QUIMICOS LTDA
EF QUIMICA

EF QUÍMICA

GOVERNADOR JORGE LACERDA, 755
INSS
BRACO DO NORTE/SC
88750-000
(04) 83658-3886
vendas.efquimica@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.013.663
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
4226 0505 3581 6500 0153 5500 1000 0136 6310 0015 7198

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

Natureza da Operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	242260205964880 07/05/2026 15:33:19

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Sust. Tributário	CNPJ
254479553		05.358.165/0001-53

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TEREZINHA	86.437.845/0001-64	07/05/2026

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
JACOB BATISTA ULIANO 1370, SN	CENTRO	88750-000	

Complemento	Hora Entrada/Saída

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
BRACO DO NORTE	(04) 83658-2244	SC	

PAGO

Fatura / Duplicata

Forma de Pagamento:
Pagamento à Prazo (Boleto Bancário)

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
001	30/06/2026	240,50									

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Vlr. ICMS Desonerado	Valor do PIS	Valor Total dos Produtos
240,50	40,89	0,00	0,00	0,00	1,30	240,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp. Acessórias	Valor do IPI	Vlr. IPI Devolução	Valor do Cofins	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99	240,50

Transportador/Volume Transportados

Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
- -			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados do Produto/Serviço:

Código	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
14	HIPOCLORITO DE SODIO 10-12% ONU 1791,8, II 50 K	28289011	000	5102	KG	50,00	4,81	0,00	240,50	240,50	40,89	0,00	17,00	0,00

Ariadna de Carvalho Curitiba
CPF: 078.455.729-80

07/05/26 Ass. Conferente
Solicitação
Sol. 43710 Pert. E F Química
Resp. Dpto
SCLH
Autorizado
Luciano E. Sombrio
Fone: 07/05/26 NF Data: 07/05/26
Hora:

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares	
Trib Aprox R$: 32,34(13,45%) Federal, R$: 40,88(17,00%) Estadual, R$: 0,00(0,00%) Municipal com base na Lei 12.741/2012e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT 11AEAD	

B.C: 56386

04/06/2026 07:54:38

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	13392043059000000020946000773500214690000024050
ID do Documento:	05358165000153 - EF
Instituicao Emissora:	CRESOL CONFEDERAÇÃO
Data de Vencimento:	06/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 240,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	66078752562375244813731 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 240,50

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	EF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS QUIMICOS
Razao Social:	EF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS QUIMICOS
CNPJ/CPF:	05.358.165/0001-53

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSO?IA?_O BENEFICIENTE SANTA TEREZINHA
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

7

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000231101
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000231101
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2311 0117 9094 4874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS P/OUTRAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260159332825 09/04/2026 16:05:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
254012407		09.944.377/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FARMACIA SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	09/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA FILIANO, 170	CENTRO	88750-000	09/04/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PAULO LOPES	4836582244	SC		16:05:00

FATURA					
001 09/06/2026 1.117,41	002 23/06/2026 1.117,41	003 08/06/2026 1.117,41	004 23/06/2026 1.117,41		

PAGO
PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.969,70	759,86	0,00	0,00	4.969,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.969,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.413.257/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROQUE BOFF GONÇALVES DA SILVA, SN QUADRA BE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			78,950	78,950

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
[illegible]	LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP - 10 UN CX - DESCARPACK CAIXA COM 100 UNIDADES - Val:30/06/2030, Fab: 06/2025	39262000	200	5102	CX	20,0000	10,4900	209,80	209,80	35,67	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]	SONDA UROMICA 40 X 1,20MM - 10 UN CX - SONDA BRASIL 10G 1,20" ROSA Val: 30/12/2030, Fab: 12/2025	90183219	200	5102	CX	4,0000	6,9000	27,60	27,60	4,69	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]	SONDA UROMICA 36 X 0,80MM - 10 UN CX - SONDA UROMICA 36 X 0,80MM - 10 UN CX - DESCARPACK CAIXA COM 100 UNIDADES - Val:30/09/2030, Fab: 09/2025	90183219	200	5102	CX	90,0000	6,2900	566,10	566,10	96,24	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]	SONDA URETRAL NAO CURAVEL TAM 12 CH - 10 UN CX - VASSOFT AMD Val:31/08/2030, Fab: 08/2025	40151200	200	5102	CX	30,0000	15,7500	472,50	472,50	80,33	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]	CLORIDATO DE ROPIVACAINA 7,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL INFILTRACAO LOCAL	30049069	000	5102	CX	6,0000	47,2500	283,50	283,50	48,20	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 242260 - VENDEDOR: 67 PRODUTO EM PERIODO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com	

powered by TOTVS

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Santos Dumont, 15-5
Cidade Antonio Carlos/SP
Telefone/Fax: 4734738645

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000231101
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2311 0119 9694 2878

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 MERCADORIAS ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260159332523 09/04/2026 10:03:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	V.B.ST	V.PIS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Destinatário: SOMA USC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA NF-e: 372743 Série: 1 Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

#	Descrição do Produto / Serviço	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
127	LUVA CIRÚRGICA ESTERIL 7,5 SENSITEX MULTICOTE C/50 Lote: 2865 30/01/2029 Fabr: 30/01/2026 Cod.Fabr: P3585354 Reg.MS: 82850570001 EAN13: 7898058801562 Decr: Info: Aprox R$ 43,44 Federal e 54,40 Estadual Fonte: IBPT Referência do Serviço Federal nº 4012 Número nº: C1ef3DCC79D-C07A-4AD8-BE87-013B6E8B8884	40151200	500	5102	PR	200,000	1,60000	320,00	320,00	54,40	0,00	0,00	17,00
125	MASCARA CIRURGICA ELASTICO BRANCO 7 , COTE C/50 UNIDADES (01/10/2030) DE SCARPACK Lote: SMAEA1002938 01/10/2030 Fabr: 01/10/2025 Cod.Fabr: 10100701 Reg.MS: 10330060215 EAN13: 7898268010403 Decr: Info: Aprox R$ 10,56 Federal e 44,20 Estadual Fonte: IBPT	63079010	200	5102	PCT	50,000	5,20000	260,00	260,00	44,20	0,00	0,00	17,00
127	SONDA NASAL CURVA GASTRO COMPRIMIDO VYNAXA EMS Lote: 51730 28/11/2027 Fabr: 28/11/2025 Cod.Fabr: 51830 Reg.MS: 1023512830333 EAN13: Decr: Info: Aprox R$ 1,07 Federal e 1,48 Estadual Fonte: IBPT	30049079	000	5102	COMP	30,000	0,29000	8,70	8,70	1,48	0,00	0,00	17,00
128	SONDA FOLEY 2 V. 14 30 CC (VESICAL PARA INCONTINENCIA E CONTINENCIA) INJEX Lote: 2004111424 20/04/2030 Fabr: 31/05/2025 Cod.Fabr: 5201400004 Reg.MS: 10160619028 EAN13: 7897889125244 Decr: 14 Info: Aprox R$ 1,90 Federal e 0,05 Estadual Fonte: IBPT	90183929	740	5102	UN	10,000	1,90000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC ESTERIL C/B 7.5 BCI Sem balão Lote: 2529015 31/12/2029 Fabr: Cod.Fabr: 1.175PC Reg.MS: 10297020102 EAN13: SEM EAN Decr: Info: Aprox R$ 3,61 Federal e 1,02 Estadual Fonte: IBPT	90183929	200	5102	UN	10,000	3,00000	30,00	30,00	5,10	0,00	0,00	17,00

Número de itens: 5 - Acr: 3213 e cr: 36.988,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: ref pedido 2

PEDIDO DE COMPRA 2000

Decreto 4.544 para ICMS N. Instrumento 01/99 - RICMS SC-01, Anexo 2, Art. 2º, XLII

Obs Fiscal:

Produtos Controlados Port. 344 art 23 e 27 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

RECLAMAÇÕES POR FALTA OU AVARIA DE MERCADORIA SERÃO ACEITAS APENAS COM RESSALVA NA FRENTE OU VERSO DO CTE

04/06/2026 09:15:38

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700042558171114710000111743
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	08/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.117,43
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	96579752562375244813731 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.117,43

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Razao Social:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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 COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.498.880
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4126 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4988 8018 1435 3082

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141260177188293 08/05/2026 15:35:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/Id estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA	86.437.845/0001-64	08/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BRACO DO NORTE	(48)3658-2244	SC		

FATURA/DUPLICATA

001 05/06/2026 R$ 348,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
348,95	41,87	0,00	0,00	111,98	348,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE	PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
28152	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM REF 79119-05 PCT/C/12 RL NEVE Cod Barras (cEan): 7898172862914 cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2602010018 Qtd=35 Fab=01/02/2026 Val=01/01/2031	30059090	000	6108	PCT	35	9,97	348,95	348,95	41,87	12	111,98

IDENTIFICAÇÃO DO ANEXO

Jessica Aparecida da Silva
Analista de Contabilidade

Hospital Santa Terezinha

12/05/26 Just. Farmacia

Form. Bordinazzi

Autorizador Gaetano E. Sombrio
Gerente de Operações

Valeska Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15434

NF Lanç 12/05/26

Ass.

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	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$17,45.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PLD: 1311513 Vendedor: OTAVIO AUGUSTO DA SILVA FREIRE (FUNCIONARIO)
Sep: FERNANDO Cont: MARCOSSOBRINHO
OC56420
Val aprox dos tributos R$ 111,98 (32,09%) Fonte:IBPT -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 17,45. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/05/2026,Valor Total: R$348,95, Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO - BRACO DO NORTE/SC

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.498.880
SÉRIE: 1

04/06/2026 07:54:59

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	23793552059000001375618001472705114680000034895
ID do Documento:	00339246000192 - LON
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	05/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 348,95
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	46679752562375244813731 1735
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 348,95

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	LONDRICIR
Razao Social:	LONDRICIR
CNPJ/CPF:	00.339.246/0001-92

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 Jardim Rosicler
CEP 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.498.842
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4126 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4988 4215 0560 0890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141260176921808 08/05/2026 13:34:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIF (Estrangeiro)	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA			86.437.845/0001-64	08/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BRACO DO NORTE	(48)3658-2244	SC		

FATURA/DUPLICATA

001	05/06/2026	R$ 613,71	002	20/06/2026	R$ 613,71	003	05/07/2026	R$ 613,70

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.841,12		175,14		0,00	0,00	557,04	1.841,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**		**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**		**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		1.841,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		CAMBE			PR	907.25478-00
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8					41,000	41,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR ICMS SUBSTITUIÇÃO
26887	ALCOOL SWAB LENCO UMEDECIDO COD-9620 CART/C/100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652373541 cProdANVISA-0080686360121 PMC=0,00 Lote=25111128 Qtd=50 Fab=30/11/2025 Val=30/10/2028	30059090	200	6108	CART	50	4,4000	220,00	220,00	8,80	4	70,60
28141	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-32 PCT/C/12 RL NEVE Cod Barras (cEan): 7898172862921 cProdANVISA-0081855830002 PMC=0,00 Lote=2602010020 Qtd=28 Fab=01/02/2026 Val=01/01/2031	30059090	000	6108	PCT	28	14,6604	410,49	410,49	49,26	12	131,73
26022	COLETOR DE URINA SIST.FECH.2000ML C/FIL.COD-0490101 UN DESCARPACK Cod Barras (cEan): 7898283810361 cProdANVISA-0010330669136 PMC=0,00 Lote=SBSPAB012C Qtd=60 Fab=01/08/2025 Val=31/07/2030	39269030	700	6108	UN	60	3,9250	235,50	235,50	28,26	12	75,57
10351	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP.PLASTICA 10ML COD-40000146(S) CX/C/200 AMP ISOFARMA Cod Barras (cEan): 7898361700485 cProdANVISA=1031101620018 PMC=0,00 Lote=5110219 Qtd=1 Fab=17/11/2025 Val=17/11/2027	30049099	000	6108	CX	1	357,9400	357,94	357,94	42,95	12	94,25
27279	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 C-8345 CX/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370762 cProdANVISA-0080495519117 PMC=0,00 Lote=P4519 Qtd=1 Fab=30/11/2025 Val=30/11/2030	90189029	200	6108	CX	1	25,1000	25,10	25,10	1,00	4	8,94
26255	LUVA PROCEDIMENTO VINIL G -SEM PO CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170480	39262000	200	6108	CART	10	14,3330	143,33	143,33	5,73	4	49,13

Just. / /
Sol. Forn.
Resp. Dpto Autorizador
NF Rec / / NF Lanç / /
Acc Acc

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

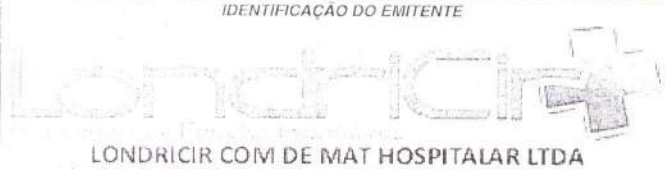
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$137,84. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1311101 Vendedor: OTAVIO AUGUSTO DA SILVA FREIRE (FUNCIONARIO) Sep: LUCIANADASILVA Conf: WANDERLEI ID 651042748 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 557,04 (30,26%) Fonte:IBPT OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR N 224/2025: Produtos(23079, 26022, 26255, 27279, 28564) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(10351, 18186) Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	Valter F. dos Anjos Farmacêutico CRF/SC 17.476 Hospital Santa Teresinha COTAÇÃO BIONEXO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/05/2026,Valor Total: R$1.841,12, Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO - BRACO DO NORTE/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.498.842
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.498.842
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4126 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4988 4215 0560 0890

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141260176921808 08/05/2026 13:34:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VR APROX TRIBUTOS
	cProdANVISA=0080495510218 PMC=0,00 Lote=250606101 Qtd=10 Fab=30/08/2025 Val=30/08/2030											
23793	MICROPORE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0577 RL MISSNER Cod Barras (cEan): 7896544900110 cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=005937 Qtd=24 Fab=06/01/2026 Val=06/01/2028	30051090	500	6108	RL	24	6,2733	150,56	150,56	18,07	12	48,31
18186	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S) CX/C/12 FR CRISTALIA Cod Barras (cEan): 7896676434347 cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=50036778 Qtd=2 Fab=15/12/2025 Val=15/12/2027	30049099	500	6108	CX	2	57,1200	114,24	114,24	13,71	12	30,08
28564	SERINGA DESC 03ML S/AG LUER LOCK B.CENTRAL UN SR Cod Barras (cEan): 7842826030013 cProdANVISA=0080026180016 PMC=0,00 Lote=N482 Qtd=500 Fab=01/03/2026 Val=01/03/2031	90183119	200	6108	UN	500	0,1176	58,80	58,80	2,35	4	15,48
23079	SERINGA DESC 60ML SLIP (BICO LATERAL) UN SR Cod Barras (cEan): 7842826600032 cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=M105 Qtd=100 Fab=20/01/2025 Val=20/01/2030	90183119	200	6108	UN	100	1,2516	125,16	125,16	5,01	4	32,95

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 137,84. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

04/06/2026 07:55:05

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	23793552059000001374977001472701814680000061371
ID do Documento:	00339246000192 - LON
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	05/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 613,71
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56679752562375244813731730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 613,71

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	LONDRICIR
Razao Social:	LONDRICIR
CNPJ/CPF:	00.339.246/0001-92

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 001342183
SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001342183
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0407 7522 3600 0123 5500 1001 3421 8313 1792 5887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243260111430162 06/04/2026 16:10:20-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	06/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	34836582244	SC		

FATURA

001	002	003	004	005
27/04/2026	11/05/2026	25/05/2026	08/06/2026	29/06/2026
480,00	480,00	480,00	480,00	480,00

PAGO PAGO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.400,00	288,00	0,00	0,00	2.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 110	HERVAL D'OESTE	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	CAIXA			245,000	225,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16085	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL LOTE: 1260174 - DT.FABR: 10/03/26 - DT.V ALID: 31/03/28 - GTIN : 0070341456316 - REG. M. S.: 1112000050021 - FABRICAN TE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FR	800,00	3,00000	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00%	0,00%

Gestão dos Serviços Públicos
Análise de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Instrutor SUS

Farmácia
Farmacêutico
CRF/SC 13112
MEDILAR

07/04/26

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: JESSICA ISER ID 646907821 // Pedido(s): A32811 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 642.00 (26.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 120.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

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

04/06/2026 07:55:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005144946007763108814710000048000
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	08/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 480,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	66170752562375244813731737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 480,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MEDILAR
Razao Social:	MEDILAR
CNPJ/CPF:	07.752.236/0001-23

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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 GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
HOSPITAL SANTA TERESINHA - R$ 895,50

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.124.514
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT LTDA

GOEDERT GROUP

RUA: ALEXANDRE SERGIO GODINHO
nº 129,MORRO DA BINA,GALPAO 1
Biguacu - SC. CEP: 88160-486
Fone: (48) 3205-2122

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.124.514
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4226 0579 8464 6500 0118 5500 1001 1245 1411 5683 0830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria/Produto	242260208512424 08/05/2026

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
251.468.933		79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			**86.437.845/0001-64**	08/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370,	Centro		88750-000	**08/05/2026**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Braco do Norte	(48) 3658-9400	SC		19:36:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/06/2026	447,75	002	22/06/2026	447,75						

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST	VALOR DOS PRODUTOS
895,50	152,24	0,00	0,00	0,00	0,00	895,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**895,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA	0				**38.035.694/0001-75**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Fernandes Cardoso da Silva,290 -	Sao Jose	SC	260694827

QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9.00			0,240550	38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
54190	Lencol hosp. descart. 0,70x50m. (celulose virgem) s/picote - emb.ind.- Nobre	48185000	000	5102	UN	50,0000	17,9100	895,50	895,50	17,00	152,24		

COTAÇÃO BIONEXO
Ass. Valter

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

Jessica dos Santos Cardozo
Analista de Controladoria
CPF: 079.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

13/05/26 Just. Farmácia
Valter F. dos Anjos Farmacêutico CRF/SC 17.476
Forn.
Resp. Dpto
Autorizador Luciano L. Sombric Gerente de Operações
Rec. 13/05/26 NF Lanç. 14/05/26
Acc Valter

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7359	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (HOSPITAL SANTA TERESINHA) - Pedido: (2026930) - Tipo Pagto:(Boleto) - Obs.:(Ordem de compra 56.424) - Tributos Aprox.(RS 315,31 Federal RS163,07 Estadual RS152,24 Fonte IBPT/empresometro.co 8524C6)	**RESERVADO AO FISCO**

16/06/2026 16:15:42 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	13691214030002224450300018041624114700000044775
ID do Documento:	79846465000118 - GOE
Instituicao Emissora:	UNICRED DO BRASIL
Data de Vencimento:	07/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 447,75
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76370752562375244813731 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 447,75

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	GOEDERT LTDA
Razao Social:	GOEDERT LTDA
CNPJ/CPF:	79.846.465/0001-18

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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. 372743 Serie 1
Data de Recebimento / Identificação e assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Sargento Tancredo Cordeiro, 361 Jardim Eldorado
CEP 89.825-000 Palmitos - SC Fone/Fax: (49)3348-2629
CNPJ 05.531.725/0001-20 Insc.Est.: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 372743
Série 1

Chave de Acesso
4226 0405 5317 2500 0120 5500 1000 3727 4310 0648 8965

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

Natureza da Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	242260159602565

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
254.582.702		05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	09/04/2026

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
RUA JACOB BATISTA ULIANO 1370	CENTRO	88.750-000	

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saída
BRACO DO NORTE	(48) 3658-2244	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

372743/1	372743/2	372743/3						
24/04/2026	24/05/2026	24/06/2026						
1.257,18	1.257,20	1.257,20						

PAGO PAGO PAGO PAGO

DADOS DO PEDIDO — DADOS BANCÁRIOS

Número	Emissão	Vendedor	Boleto Bancario
471060		147	

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.009,78	851,66	0,00	0,00	5.028,78

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.615,29	5.028,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
MULLER EXPRESS LTDA	0-Remetente (CIF)				18.963.152/0001-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R VICTORINO LUIZ ZANELLA 1100	HERVAL D OESTE	SC	257163930

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
11				71.350	71.350,482

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
RUA JACOB BATISTA ULIANO 1370	CENTRO	88.750-000

Município	UF
BRACO DO NORTE	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
7908	ACAPADOR P TRASQUEO DF SOLUCOES PONTA SIMPLES UNIDADES MLH (07/2014 DESCARPACK Lote: 2409060C20 10/09/2028 Fabr: 01/09/2023 Cod.Anvisa: 10330660274 Reg.MS: 10330660274 Fabricante: SI MED BIN Decr Valor aprox. R$ 20,48 Federal e 5,20 Estadual Fonte IBPT	90189099	200	5102	UN	400,000	0,39000	156,00	156,00	26,52	0,00	0,00	17,00
8756	CATETER GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS C/10 ESTERIL SOFT HERIKA (7908) Lote: 5483 25/11/2029 Fabr: 25/11/2024 Cod.Anvisa: 10330660022 Reg.MS: 81481900001 EAN: 7898388470384 Decr Valor aprox R$ 100,42 Federal e 24,20 Estadual Fonte IBPT	30059090	000	5102	EV	2520,000	0,50000	1.260,00	1.260,00	214,20	0,00	0,00	17,00
8847	CATETER O2 TIPO ADULTO 1620 BR 6 X 7 CM CX C/100 (7908) CX CATETER O2 TIPO ADULTO 1620 BR 6 X 7 CM Lote: 250941175 04/04/2027 Fabr: 04/04/2025 Cod.Anvisa: 10330660384 Reg.MS: 80284936224 EAN: 7891010144501 Decr Valor aprox R$ 122,78 Federal e 161,50 Estadual Fonte IBPT	30051090	500	5102	CX	5,000	190,00000	950,00	950,00	161,50	0,00	0,00	17,00
8848	CATETER SONDA FOLEY 2 VIAS 4,5 MT COM CAPA ADPELE (7908) UNIDADE Lote: 24/10/2027 Fabr: 24/10/2025 Cod.Anvisa: 10330660005 Reg.MS: 80003409005 EAN: 7898388470100 Decr Valor aprox R$ 96,24 Federal e 20,23 Estadual Fonte IBPT	30051090	500	5102	RL	72,000	8,14000	586,08	586,08	99,63	0,00	0,00	17,00
8849	CATETER SONDA FOLEY 2 VIAS 4,5 MT COM CAPA ADPELE (7908) UNIDADE Lote: 24/10/2027 Fabr: 24/10/2025 Cod.Anvisa: 10330660005 Reg.MS: 80003409005 EAN: 7898388470100 Decr Valor aprox R$ 96,24 Federal e 20,23 Estadual Fonte IBPT	30059090	200	5102	CX	40,000	3,90000	156,00	156,00	26,52	0,00	0,00	17,00
8850	CATETER DE ASPIRACAO CARBONO UNIDADE (07404611) (7908) UNIDADE Lote: SEM VALIDADE Fabr: 01/07/2022 Cod.Anvisa: 10330660276 Reg.MS: 10330660276 EAN: SI MED BIN Decr Valor aprox R$ 47,72 Federal e 10,78 Estadual Fonte IBPT	90189029	200	5102	UN	100,000	0,23000	23,00	23,00	3,91	0,00	0,00	17,00
8851	CATETER MINI 2 VIAS 20ML FRASCO AMPOLA GENERICO (7908) UNIDADE Lote: 26020651 29/02/2028 Fabr: 13/02/2026 Cod.Anvisa: 10330660172 Reg.MS: 10387000410018 EAN: SI MED BIN Decr Valor aprox R$ 46,27 Federal e 214,20 Estadual Fonte IBPT	30039053	000	5102	FA	300,000	4,20000	1.260,00	1.260,00	214,20	0,00	0,00	17,00

CONFERIDO BIONEXO

43484

Somaipi E Somabio

10 04 26 23 04 26

Jessica Gonçalves
Analista de Contabilidade
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

#	Código / Descrição do Produto / Serviço	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
123	[illegible] SUTURA ABSORVIVEL 7/0 SENSITEX MISTO AMBO Lote: 2604 30/01/2029 Fabr: 30/01/2020 Cod.Fabr: P3850454 Reg.MS: 82850579003 EAN: [illegible] Decr: Trib. Agnes RS: 4.104 Federal e 54,40 Estadual Fonte: IBPT DI: 2026/00000 Nr.Adição: 1 Item: 1 Fabricante: [illegible] Nº Lote/DCT: 79D-C07A-4AD8-BE87-01 [illegible]	40151200	500	5102	PR	200,000	1,90000	320,00	320,00	54,40	[illegible]	[illegible]	[illegible]
125	[illegible] MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA C/50 [illegible] COTE C/50 CONSTANTINO 01/10/2025 DESCARPACK Lote: [illegible] 01/10/2030 Fabr: 01/10/2025 Cod.Fabr: [illegible] Reg.MS: 10330660215 EAN: [illegible] Decr: Trib. Agnes RS: 4.139 Federal e 44,20 Estadual Fonte: IBPT	63079010	200	5102	PCT	50,000	5,20000	260,00	260,00	44,20	[illegible]	[illegible]	[illegible]
126	[illegible] [illegible] [illegible] COMPRIMIDO VYNAXA EMS Lote: [illegible] 28/11/2027 Fabr: 28/11/2025 Cod.Fabr: 51830 Reg.MS: 10235128830333 EAN: [illegible] Decr: Trib. Agnes RS: 4.102 Federal e 1,48 Estadual Fonte: IBPT	30049079	000	5102	COMP	30,000	0,29000	8,70	8,70	1,48	[illegible]	[illegible]	[illegible]
127	SONDA FOLEY 2V 14/30 CC (VESICAL PARA INCONTINENCIA E CONTINENCIA) INJEX Lote: 2504111424 29/04/2030 Fabr: 31/05/2025 Cod.Fabr: 5201406004 Reg.MS: 10160619028 EAN13: 5897889125244 Decr: 14 Trib. Agnes RS: 4.56 Federal e 9,65 Estadual Fonte: IBPT	90183929	740	5102	UN	10,000	1,90000	19,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]
128	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC ESTERIL C/B 7,5 BCI MEDIX SJ Lote: 2529013 31/12/2029 Fabr: Cod.Fabr: LT75PC Reg.MS: 10297020102 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Agnes RS: 4.04 Federal e 1,02 Estadual Fonte: IBPT	90183929	200	5102	UN	10,000	3,00000	30,00	30,00	5,10	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Informações Complementares

Reservado ao Fisco

Declaração de Benefício Fiscal: Isento conforme 01/98 - RICMS/SC-01, Anexo 2, Art. 2º, XLII

Outras Informações

Produtos sujeitos à Substituição Tributária conforme art. 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

RECLAMAÇÕES POR FALTA OU AVARIA DE MERCADORIA SERÃO ACEITAS APENAS COM RESSALVA NA FRENTE OU VERSO DO CTE

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090217032500100006191175514710000125720
ID do Documento:	05531725000120 - SOM
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	08/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.257,20
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26470752562375244813731 1733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.257,20

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Razao Social:	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ/CPF:	05.531.725/0001-20

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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: 721697
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4326 0594 3894 0000 0184 5500 1000 7216 9710 0316 4375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243260152969099 08/05/2026 14:31:46

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	08/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	08/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE		SC		14:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº: 1370	CENTRO		88750-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/ FAX**
4202800 - BRACO DO NORTE		SC	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	721697	1.556,15	0,00	1.556,15

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2026	518,67	002	12/06/2026	518,66	003	19/06/2026	518,82

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.556,15	186,73	0,00	0,00	1.556,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.556,15

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO					00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO			SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				28,745	28,745

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1429	ALGODAO 500 GR NATALYA/NATHY LOTE: 260224R QTD: 5,000 VALID: 25/02/2031 FABRICAÇÃO:01/02/2026	52030000	000	6108	RL	5,0000	10,9900	54,95	0,00	54,95	6,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9806	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 50GR C/ PUNHO PCT/10 UN ESPECIAL ANADONA LOTE: 402-26 QTD: 50,000 VALID: 28/02/2028 FABRICAÇÃO:01/02/2026	62101000	000	6108	PCT	50,0000	29,5000	1.475,00	0,00	1.475,00	177,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3457	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G 15G CX/1TUBO POMADA GENERICO EMS - vPMC: 14,96 cProdANVISA: 1023513980010 LOTE: 5B2215 QTD: 10,000 VALID: 25/10/2027 FABRICAÇÃO:25/10/2025	30042069	000	6108	TB	10,0000	2,6200	26,20	0,00	26,20	3,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Sol. 43716 Farm. MCK

Resp. Dpto

Autorizador
Luciano E. Sômenc

Jessica dos Santos Cda.
Analista de Controladoria
CPF: 073.487.729-434
Hospital Santa Teresinha

Farmacêutica
CRF/SC 17.476

V.Rec

NF Lanç

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:574940 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 id 651042748 ICMSUFDest: R$77,81

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

Ass.

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	Nº: 721697 SÉRIE: 1

04/06/2026 07:55:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500028680171914680000051867
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	05/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 518,67
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	66770752562375244813731733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 518,67

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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: 715956
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0494 3894 0000 0184 5500 1000 7159 5610 0310 8267

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243260116636132 09/04/2026 18:40:38

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	09/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	09/04/2026

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		18:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº: 1370	CENTRO	88750-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4202800 - BRACO DO NORTE	SC	

PAGO PAGO

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	715956	4.545,99	0,00	4.545,99

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	11/05/2026	1.136,49	003	08/06/2026	1.136,50			
002	25/05/2026	1.136,50	004	23/06/2026	1.136,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.351,38	522,16	0,00	0,00	4.545,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.545,99

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				97,670	97,670

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
991	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) NEVE LOTE: 2602010021 QTD: 24,000 VALID: 01/01/2031 FABRICAÇÃO:01/01/2026	30059090	000	6108	RL	24,0000	1,5400	36,96	0,00	36,96	4,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN LOTE: 080262551L QTD: 5,000 VALID: 15/12/2028 FABRICAÇÃO:16/12/2025	90211099	540	6108	CX	5,0000	38,9220	194,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
964	ATAD. ORTOPEDICA 08CM X 1,8M CREMER C/12UN LOTE: 829082549L QTD: 1,000 VALID: 01/12/2030 FABRICAÇÃO:02/12/2025	30059090	500	6108	DZ	1,0000	11,4240	11,42	0,00	11,42	1,37	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9806	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 50GR C/ PUNHO PCT/10 UN ESPECIAL ANADONA LOTE: 402-26 QTD: 90,000 VALID: 28/02/2028 FABRICAÇÃO:01/02/2026 LOTE: 111-24 QTD: 6,000 VALID:	62101000	000	6108	PCT	100,0000	29,5000	2.950,00	0,00	2.950,00	354,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:564871 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 / PIS/COFINS cfe LC 224/2025 id 648455180 ICMSUFDest: R$217,57

RESERVADO AO FISCO

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 715956 SÉRIE: 1
	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	

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: 715956
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0494 3894 0000 0184 5500 1000 7159 5610 0310 8267

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
243260116636132 09/04/2026 18:40:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	262012456	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	ALÍQUOTAS IPI
	30/11/2026 FABRICAÇÃO:01/11/2024 LOTE: 201-26 QTD: 4,000 VALID: 31/01/2028 FABRICAÇÃO:01/01/2026															
5128	COLAGENASE S/CLORANFENICOL 0,6 U/G 30GR CRISTALIA KOLLAGENASE TUBO - cProdANVISA: 1029804310096 LOTE: 50031733 QTD: 10,000 VALID: 07/08/2027 FABRICAÇÃO:07/08/2025	30049019	500	6108	TB	10,0000	17,9200	179,20	0,00	179,20	21,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10229	ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/108UN LOTE: 2506880 QTD: 4,000 VALID: 28/12/2027 FABRICAÇÃO:29/12/2025	30049099	000	6108	CX	4,0000	142,7760	571,10	0,00	571,10	68,53	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3457	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G 15G CX/1TUBO POMADA GENERICO EMS - vPMC: 14,21 cProdANVISA: 1023513980010 LOTE: 5B2215 QTD: 10,000 VALID: 25/10/2027 FABRICAÇÃO:25/10/2025	30042069	000	6108	TB	10,0000	2,6200	26,20	0,00	26,20	3,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4791	SERINGA DESC. 05ML S/AG LL SR LOTE: 435E4 QTD: 2500,000 VALID: 31/01/2031 FABRICAÇÃO:31/01/2026	90183119	500	6108	UN	2.500,0000	0,1850	462,50	0,00	462,50	55,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9812	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN LOTE: 202-26 QTD: 20,000 VALID: 03/02/2028 FABRICAÇÃO:03/02/2026	62101000	000	6108	PCT	20,0000	5,7000	114,00	0,00	114,00	13,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Jessica dos Santos Cardoso
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

Farmácia Hospitalar
Valeska da S. Abdi
CRF-RS 43424

Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
CPF: 798.777.909-53
Hospital Santa Teresinha

Thais Guimarães de Souza
Farmacêutica Responsável
CRF-SC 11942

DISTRIBUIÇÃO BIOMEXO

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500021637178614710000113650
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	08/06/2026
Data de Pagamento:	03/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.136,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	16671762562375244813731 1738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.136,50

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

BANCO DO BRASIL

Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC
Sacado CNPJ 86.437.845/0001-64
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)
| | Mudou-se | | Ausente | | Nao existe o Numero
| | Recusado | | Nao Procurado | | Falecido
| | Desconhecido | | Endereco insuficiente | | Outros(anotar no verso)

Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000233406
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2334 0617 1233 3086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260207701197 08/05/2026 11:47:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64		08/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO,1370	CENTRO		88750-000		08/05/2026
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE	4836582244	SC			11:47:00

FATURA

001 07/06/2026 523,33	002 22/06/2026 523,33	003 07/07/2026 523,34

PAGO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.570,00	266,90	0,00	0,00	1.570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	1.570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CX			33,200	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0430	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.5 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:20 0) LOTE:2608F0226 - Val:28/02/2029Reso lucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 6EDCC79D-C07A-4AD8-B F87-013B6E8B8884.. Fab. 13/03/2026	40151200	500	5102	PT	1.000,000 0	1.5700	1.570,00	1.570,00	266.90	0,00	17.00%	0.00%

Aprovado pela Comissão de Análise de Compras
Hospital Santa Teresinha

12 05 26 Farmácia

43716 Sulmedic

Luciano F. Sombric
Gerente de Operações
12/05/2026
Hospital Santa Teresinha

ASSOCIACAO BENEFICENTE
Flavia

Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15434

11/05/26
Fabiane Vieira Selinger
Coordenadora de Compras
Hospital Santa Teresinha

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242260207701197 | Pedido...56002 | ID 651042746	

powered by TOTVS

05/06/2026 14:51:05 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700044540177114710000052333
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	08/06/2026
Data de Pagamento:	05/06/2026
Valor Nominal:	R$ 523,33
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	46874762463325246813731 1737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 523,33

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Razao Social:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE Laboratorios B.Braun S.A., CNPJ 31.673.254/0015-08, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

		NF-e
		Nº 67333
		SÉRIE 0

Identificação do Emitente

B|BRAUN

Laboratorios B.Braun S.A.
R Berto Cirio, 535
Sao Luis
Canoas - RS
FONE: 0800-022-7286 CEP:92.420-030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 67333 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4326 0531 6732 5400 1508 5500 0000 0673 3315 2047 5572

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
243260152661994 08/05/2026 11:13:21-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240534875		31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Beneficiente Santa Teresinha			86.437.845/0001-64	08/05/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Jacob Batista Uliano, 1370		Centro	88.750-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Braco do Norte	(48) 3658-2244	SC		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 07/06/2026 Valor: R$ 1.154,92 - No: 002 Venc.: 22/06/2026 Valor: R$ 1.154,92 - No: 003 Venc.: 07/07/2026 Valor: R$ 1.154,96

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.464,80	415,78	0,00	0,00	3.464,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.464,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-TERCEIROS, 3-PRÓPRIO, 4-PRÓPRIO DEST., 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	0				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Berto Cirio 535, Pavlh A		Canoas		RS	0240528921
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXAS			4,000	2,720

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
441723P	INTRAFIX COMPACT AIR FS Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI D8EE2C4D-BE65-450B-8A35-C9CD8E951F79 , Conteudo de Importacao 25,22 %. Dt.Vldd Lote: 25-02-2029 Lote: 26B21LB064	6108	26B21LB064	90189010	500	PC	80,0000	4,000	43,31000	3.464,80	0,00	3.464,80	415,78	0,00	12,00	0,00

COTAÇÃO BIONEXO
As: Galta

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

Valeska da Silva Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15.731

12/05/26 Just. Farmácia
13716 Form.
Autorizador
11/05/26 NF Lanç.
Grazi

Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
Hospital Santa Teresinha

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16622			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico. Entregar em 07.05.2026 - Pedido: 651042748 - Domicilio_Legal Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Hospital - 88750-000 BRACO DO NORTE Santa Catarina SC - Saida Tributavel com Aliquota Zero - Lei n 10.637/2002, artigo 2 , Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 , Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Situacoes tributadas integralmente pelo IBS e CBS (LBB OT: 0000105356 - Remessa: 0087800230) VL Part ICMS Dest: 173,24 VL Part ICMS

RESERVADO AO FISCO

11/06/2026 16:23:46

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191092226064046293780351570009714850000115492
ID do Documento:	31673254000102 - LAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	22/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.154,92
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26375732963395141823731 1733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.154,92

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
Razao Social:	LABORATORIO B BRAUN
CNPJ/CPF:	31.673.254/0001-02

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.498.842
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4126 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4988 4215 0560 0890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141260176921808 08/05/2026 13:34:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA			86.437.845/0001-64	08/05/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BRACO DO NORTE	(48)3658-2244	SC		

FATURA/DUPLICATA

001	05/06/2026	R$ 613,71	002	20/06/2026	R$ 613,71	003	05/07/2026	R$ 613,70

PAGO BAIXADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.841,12	175,14	0,00	0,00	557,04	1.841,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.841,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				41,000	41,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
26887	ALCOOL SWAB LENCO UMEDECIDO COD-9620 CART/C/100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652373541 cProdANVISA=0080686360121 PMC=0,00 Lote=25111128 Qtd=50 Fab=30/11/2025 Val=30/10/2028	30059090	200	6108	CART	50	4,4000	220,00	220,00	8,80	4	70,60
28141	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-32 PCT/C/12 RL NEVE Cod Barras (cEan): 7898172862921 cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2602010020 Qtd=28 Fab=01/02/2026 Val=01/01/2031	30059090	000	6108	PCT	28	14,6604	410,49	410,49	49,26	12	131,73
26022	COLETOR DE URINA SIST.FECH.2000ML C/FIL.COD-0490101 UN DESCARPACK Cod Barras (cEan): 7898283810361 cProdANVISA=0010330669136 PMC=0,00 Lote=SBSPAB012C Qtd=60 Fab=01/08/2025 Val=31/07/2030	39269030	700	6108	UN	60	3,9250	235,50	235,50	28,26	12	75,57
10351	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP.PLASTICA 10ML COD-40000146(S) CX/C/200 AMP ISOFARMA Cod Barras (cEan): 7898361700485 cProdANVISA=1031101620018 PMC=0,00 Lote=5110219 Qtd=1 Fab=17/11/2025 Val=17/11/2027	30049099	000	6108	CX	1	357,9400	357,94	357,94	42,95	12	94,25
27279	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 C-8345 CX/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370762 cProdANVISA=0080495519117 PMC=0,00 Lote=P4519 Qtd=1 Fab=30/11/2025 Val=30/11/2030	90189029	200	6108	CX	1	25,1000	25,10	25,10	1,00	4	8,94
26255	LUVA PROCEDIMENTO VINIL G -SEM PO CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170480	39262000	200	6108	CX	10	14,3330	143,33	143,33	5,73	4	49,18

Just. / Sol. / Forn. / Resp. Dpto / Autorizador / NF Rec / NF Lanç / Acc / Acc

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$137,84. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1311101 Vendedor: OTAVIO AUGUSTO DA SILVA FREIRE (FUNCIONARIO) Sep: LUCIANADASILVA Conf: WANDERLEI ID 651042748 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 557,04 (30,26%) Fonte:IBPT OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR N 224/2025: Produtos(23079, 26022, 26255, 27279, 28564) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(10351, 18186) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	COTAÇÃO BIONEXO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/05/2026,Valor total: R$1.841,12, Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO - BRACO DO NORTE/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.498.842 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.498.842
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4126 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4988 4215 0560 0890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141260176921808 08/05/2026 13:34:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
	cProdANVISA=0080495510218 PMC=0,00 Lote=250606101 Qtd=10 Fab=30/08/2025 Val=30/08/2030											
23793	MICROPORE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0577 RL MISSNER Cod Barras (cEan): 7896544900110 cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=005937 Qtd=24 Fab=06/01/2026 Val=06/01/2028	30051090	500	6108	RL	24	6,2733	150,56	150,56	18,07	12	48,31
18186	PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S) CX/C/12 FR CRISTALIA Cod Barras (cEan): 7896676434347 cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=50036778 Qtd=2 Fab=15/12/2025 Val=15/12/2027	30049099	500	6108	CX	2	57,1200	114,24	114,24	13,71	12	30,08
28564	SERINGA DESC 03ML S/AG LUER LOCK B.CENTRAL UN SR Cod Barras (cEan): 7842826030013 cProdANVISA=0080026180016 PMC=0,00 Lote=N482 Qtd=500 Fab=01/03/2026 Val=01/03/2031	90183119	200	6108	UN	500	0,1176	58,80	58,80	2,35	4	15,48
23079	SERINGA DESC 60ML SLIP (BICO LATERAL) UN SR Cod Barras (cEan): 7842826600032 cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=M105 Qtd=100 Fab=20/01/2025 Val=20/01/2030	90183119	200	6108	UN	100	1,2516	125,16	125,16	5,01	4	32,95

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 137,84. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

11/06/2026 16:23:52

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793552059000001374978001472709814830000061371
ID do Documento:	00339246000192 - LON
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	20/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 613,71
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56375732963395141823731 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 613,71

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	LONDRICIR
Razao Social:	LONDRICIR
CNPJ/CPF:	00.339.246/0001-92

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

7

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000231101
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinvile/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000231101
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2311 0117 9094 4874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCAD ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260159332823 09/04/2026 16:05:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
2[illegible]2407		09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BE[illegible]CENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	09/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA E HORA DE SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 170	CENTRO	88750-000	09/04/2026 16:05:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BRACO DO NORTE	4836582244	SC	

FATURA

[illegible]	003	004				
[illegible]/2026	08/06/2026	23/06/2026				
[illegible]43	[illegible]	1.117,41				

PAGO PAGO PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.469,70	759,86	0,00	0,00	4.469,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.469,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible] GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.485.[illegible]/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible] ENRIQUE DO REGO ALMEIDA SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	UN			28,900	27,455

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
[illegible]378	LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP - 10 [illegible] LUVAS - DESCARPACK [illegible]SVTIAB058L - Val:30/06/2030. F [illegible]/2025	39262000	200	5102	CX	20,0000	10,4900	209,80	209,80	35,67	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]520	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 [illegible] SAMTEX BRASIL IND I 1/2" ROSA [illegible] 251709 - Val:30/12/2030. Fab: [illegible]2025	90183219	200	5102	CX	4,0000	6,9000	27,60	27,60	4,69	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]378	AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,80MM - 10 [illegible] 21014 VERDE-DESCARPACK [illegible] ESAVAAB051C - Val:30/09/2030. F [illegible]10.2025	90183219	200	5102	CX	90,0000	6,2900	566,10	566,10	96,24	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]523	[illegible] LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM [illegible] LUVAS SOFT AID [illegible] ELMI013.6 - Val:31/08/2030. F [illegible]08.2025	40151200	200	5102	CX	30,0000	15,7500	472,50	472,50	80,33	0,00	17,00%	0,00%
[illegible]9X1	CLORIDRATO DE ROPIVACAINA 7,5MG/ML [illegible] SOLUCAO PERI/INFILTRACAO LOCAL	30049069	000	5102	CX	6,0000	47,2500	283,50	283,50	48,20	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9331[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] NECESSITA DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com [illegible]ido 242260[illegible]2823 [illegible]ido 253035 [illegible]06290	

powered by TOTVS

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 13..5
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 000231101
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0409 9443 7100 0104 5500 1000 2311 0117 9094 4874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260159332823 09/04/2026 16:05:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
[illegible] 2407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	SANIP.50ML - FLUTO LOTE: 68480S8 - Val:10/11/2028, Fabr: 30/11/2025												
MED486	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML - GEN SOL INJ IV IM-50 AMPX1ML-HIPOLABOR LOTE: BEL013.25 - Val:30/06/2027	30049062	000	5102	CX	2,0000	112,5000	225,00	225,00	38,25	0,00	17,00%	0,00%
MED213	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - SUC SOD HIDROCORTI SOLUCAO INJETAVEL IM/IV-50FA-FRE SANDOZ LOTE: 28CE1906 - Val:07/05/2027, Fab 07/05/2025	30043210	000	5102	CX	1,0000	193,0000	193,00	193,00	32,81	0,00	17,00%	0,00%
MED1000	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G SOLUCAO INJ IV -100 FA-BLAU-ANT LOTE: 26011376 - Val:31/01/2028Resol cmeg do Senado Federal num. 13/12. Serializacao: 01CI-RCCEFA00-DA8E-422F-AA AU-CMED-261506B4-, Fab: 12/01/2026	30042071	500	5102	CX	4,0000	459,0000	1.836,00	1.836,00	312,12	0,00	17,00%	0,00%
MED1000	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G SOLUCAO INJ IV -100 FA-BLAU-ANT LOTE: 26011274 - Val:12/01/2028Resol cmeg do Senado Federal num. 13/12. Serializacao: 01CI4CCEFA00-DA8E-422F-AA AU-CMED-261506B4-, Fab: 12/01/2026	30042071	500	5102	CX	1,0000	459,0000	459,00	459,00	78,03	0,00	17,00%	0,00%
MED2600	GLICOSE 50% 10ML - 200AMP PLAST-EQU SOLUCAO LOTE: 25B0900 - Val:27/04/2027Resolu cmeg do Senado Federal num. 13/12. N Serializacao: 01CI9A513850-E0B8-49B7-8FA AU-CMED-2617EB19-, Fab: 28/04/2025	30049099	500	5102	CX	1,0000	76,0000	76,00	76,00	12,92	0,00	17,00%	0,00%
MED1038	DEXCLORFEN 2MG - MALEATO DE DEXCLORFE SOLUCAO INJ-200 OM-BRAINFARMA LOTE: 0252900 - Val:02/10/2027Resol cmeg do Senado Federal num. 13/12. Serializacao: 01CI4F1C867F-62CF-4BF5-A6 AU-CMED-[illegible]9A6E-02 , Fab: 02/10/2025	30049099	500	5102	CX	5,0000	0,9900	4,95	4,95	0,84	0,00	17,00%	0,00%
MED1339	[illegible]OSE 5% 100ML - SOL INJ-FR-SIS [illegible]ALEX ISTAR (UV-15) [illegible]0421D978 - Val:30/01/2028, F [illegible]026	30049099	000	5102	BO	15,0000	7,7500	116,25	116,25	19,76	0,00	17,00%	0,00%

23/04/26 Formulário

43484 Form. SULMEDIC

Dpto Autorizador

INF Lab 23/04/26

Vigilância Sanitária da S. Koch Farmacêutica CRF/SC 5434

Luciano E. Sombric Gerente de Operações CPF: 007.969.53[illegible] Hospital Santa Teresinha

Jessica dos Santos [illegible] Analista de Controladoria CPF: 078.485.729-60 Hospital Santa Teresinha

[illegible]ÇÃO BIOHEXO

Ass.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
127004	LUVA CIRG ESTERIL 7,5 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2603 30/01/2029 Fabr: 30/01/2026 Cod.Fabr: PA880335-4 Reg.MS: 82850579001 EAN14: 7896098801062 Decr: Trib. Aprox R$ 43,04 Federal e 54,40 Estadual Fonte IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número: 7AC1681DC779D-C07A-4AD8-BE87-013B6E8B8884	40151200	500	5102	PR	200,000	1,60000	320,00	320,00	54,40	0,00	0,00	17,00
125706	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 UNIDADES (0110701) DESCARPACK Lote: SMAFAB029A 01/10/2030 Fabr: 01/10/2025 Cod.Fabr: 0110701 Reg.MS: 10330660215 EAN13: 7898283816400 Decr: Trib. Aprox R$ 11,59 Federal e 44,20 Estadual Fonte IBPT	63079010	200	5102	PCT	50,000	5,20000	260,00	260,00	44,20	0,00	0,00	17,00
127726	RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO VYNAXA EMS Lote: SL7746 28/11/2027 Fabr: 28/11/2025 Cod.Fabr: 51830 Reg.MS: 1023512830333 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$ 1,17 Federal e 1,48 Estadual Fonte IBPT	30049079	000	5102	COMP	30,000	0,29000	8,70	8,70	1,48	0,00	0,00	17,00
128783	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30 CC (VESICAL PARA INCONTINENCIA E CONTINENCIA) INJEX Lote: 2504111424 29/04/2030 Fabr: 31/05/2025 Cod.Fabr: 5201400004 Reg.MS: 10160619028 EAN13: 7897889125244 Decr: 14 Trib. Aprox R$ 2,30 Federal e 0,65 Estadual Fonte IBPT	90183929	740	5102	UN	10,000	1,90000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123106	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC ESTERIL C/B 7,5 BCI MEDIAL Lote: 20250115 31/12/2029 Fabr: Cod.Fabr: ET75PC Reg.MS: 10297020102 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$ 1,61 Federal e 1,02 Estadual Fonte IBPT	90183929	200	5102	UN	10,000	3,00000	30,00	30,00	5,10	0,00	0,00	17,00

Banco do Brasil - AG 3415-6 C/C 16.988-9;

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares:
PEDIDO ID: 216462904
Decreto 3 Lastro RCMS Normal convenio 01/99 - RICMS/SC-01, Anexo 2, Art. 2º, XLII
Obs Fiscal
Produtos farmaceuticos Para To art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

RECLAMAÇÕES POR FALTA OU AVARIA DE MERCADORIA SERÃO ACEITAS APENAS COM RESSALVA NA FRENTE OU VERSO DO CTE

11/06/2026 16:24:28 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700042559179514860000111741
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	23/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.117,41
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	16475732963395141823731 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.117,41

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Razao Social:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R ALBANO SCHIMIDT 2850
BOA VISTA
JOINVILLE UF: SC
08007099000 CEP: 89206-001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 6355
SÉRIE 673
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0535 8204 4801 0794 5567 3000 0063 5516 7226 0851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.	242260235991712 2026-05-25T10:41:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
251898768		35.820.448/0107-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESI		86.437.845/0001-64			25.05.2026
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JACOB B ULIANO	1370	CXPOSTAL 44	CENTRO		25.05.2026
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BRACO DO NORTE		4836582244	SC	88750-000	10:40:33

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6355		2.462,73	001	20/07/2026	2.462,73						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.462,73	418,67	0,00	0,00	0,00	2.019,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
331,11	0,00	0,00	112,42	0,00	2.462,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SOLDARE REPRESENTACAO COMERCIAL E T ORTE LTDA	0 - Remetente		RYN1D66	SC	04.818.433/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA SC 445 2153 KM 02	ICARA			SC	254829465

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	Unidade			452,010	40,920

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000154	DIOXIDO CARBONO USP CIL T 33KG ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2	28112100	000	5104	KG	33,000	47,1060	1.554,50	1.807,51	0,00	0,00	269,01	0,00	17,00	0,00
40004040	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 1,50 M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	6,000	77,4500	464,70	655,22	0,00	0,00	111,30	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12123			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Situacoes tributadas integralmente pelo IBS e CBS. CENTRO/DEPOSITO: 2504/U927, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2061, VIAGEM: 1214075 Cond.Pgto.:D056 056 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000154 Lote: 2612600138 Cilindro: 023153338 - Item: 40004040 Lote: 2613400569 Cilindro: 044437590 - Item: 40004040 Lote: 2612900062 Cilindro: 040930451 - Item: 40004040 Lote: 2612800512 Cilindro: 041209765 - Item: 40004040 Lote: 2612900062 Cilindro: 040902023. .	

26/05/26 Just. Abastecimento
Central Gaiesmo
White Martins Gases Industriais Ltda
Resp. Dpto Autorizador
IE Rec 25/05/26 NF Lanç 25/05/26

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 6355 - SÉRIE 673

11/06/2026 16:24:36

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23792373044101141005193027642904115130000246273
ID do Documento:	35820448000136 - WHI
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	20/07/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 2.462,73
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	16475732963395141823731 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 2.462,73

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Razao Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CNPJ/CPF:	35.820.448/0001-36

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESI
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000004771 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO
D MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ESTEFANO JOSE VANOLLI, 897
Complemento: FUNDOS
SAO VICENTE Cep:88309-200
ITAJAI/SC
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000004771
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0407 7522 3600 0980 5500 1000 0047 7117 0031 4934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	242260194792123 30/04/2026 16:21:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
261873083		07.752.236/0009-80

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64		30/04/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370		CENTRO		88750-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	4836582244	SC			

FATURA

001	002	003	004	005				
28/05/2026	11/06/2026	02/07/2026	09/07/2026	23/07/2026				
720,00	720,00	720,00	720,00	720,00				

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	612,00	0,00	0,00	3.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 110	HERVAL D'OESTE	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30	CAIXA			300,000	270,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16085	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL LOTE: 1260216 - DT.FABR: 20/03/26 - DT.V ALID: 23/03/28 - GTIN.: 0070341456316 - REG. M. S.: 1112000050021 - FABRICAN TE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	5102	FR	1.200,00	3,00000	3.600,00	3.600,00	612,00	0,00	17,00%	0,00%

COTAÇÃO BIONEXO

Assinado de forma digital por Andrio da Silva Santos Cardoso:04384379960 CPF: 043 379 960 Dados: 2026.05.14 08:46:12 -03'00'

14 05 26 13412

Farmacêutica Valeska dos S. Koch CRF/SC 15.484

Farmacêutica medilar

14/05/26

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: JESSICA ISER // ID 646907821.1 // ENTREGA PENDENCIA DE SORO A/C FABI COMPRAS Pedido(s): 004631 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 963.00 (26.75%). Fonte: IBPT Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	

powered by TOTVS

16/06/2026 16:21:10 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005183781007763105114740000072000
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	11/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 720,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76877732963395141823731 1730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 720,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MEDILAR
Razao Social:	MEDILAR
CNPJ/CPF:	07.752.236/0001-23

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Fone: (41)3673-7300
RODOVIA DA UVA, 7120 EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 351.787
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41260510972948000162550010003517871003527876

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
141260177553667 08/05/2026 19:22:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
10972948000162

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054118020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
28954 ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

CNPJ / CPF
86437845000164

DATA DA EMISSÃO
08/05/2026

ENDEREÇO
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88750000

DATA DA SAÍDA
08/05/2026

MUNICÍPIO
BRACO DO NORTE

UF
SC

TELEFONE / FAX
4836582244

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:22:03

PAGO
BAIXADO

FATURAS

001 25/05/2026 597,50 002 08/06/2026 597,60 003 22/06/2026 597,60 004 07/07/2026 597,59

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.390,39

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.390,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
AAA0000

UF
PR

CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06

ENDEREÇO
RUA JOSE ANTONIO [illegible] 83

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075302808

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
57,490

PESO LÍQUIDO
57,490

53 VOLUMES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	BASE ST	VALOR ST
21328	[illegible] LOTE: 26/02/28 VALIDADE: 26/02/2028 FABRICACAO: 03032026	0,00	30049099	041	6108	CX	25	26,9000	672,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4077	COLETOR 1 LITRO C/ DESCARTEX LOTE: 1 DE VALIDADE: 30/03/2029 FABRICACAO: 30042026 LOTE: 12363 VALIDADE: 04/2031 FABRICACAO: 12/11/2025	0,00	48191000	041	6108	UN	60	6,1998	371,9900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25972	[illegible] LOTE: 30/03/2028 VALIDADE: 30/03/2028 FABRICACAO: 01012026	0,00	90181990	041	6108	CX	80	10,4050	832,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1393	[illegible] LOTE: [illegible] VALIDADE: 30/03/2026 FABRICACAO: 01042026	0,00	90189010	241	6108	PC	20	23,0000	460,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16090	[illegible] LOTE: [illegible] VALIDADE: 30/03/2026 FABRICACAO: 01042026	0,00	62101000	041	6108	UN	10	5,3500	53,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sergio dos Santos Cardoz
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hosp. Santa Teresinha

18/05 Dp Just. farmacia
743716 Forn. Brazmix
Resp. Dpto Autorizador
Luciano E. Sombric
Rec 12/05/26 NF Lanc 18/05/26
Gerente Assistente Financeiro
Hosp. Santa Teresinha
Sergio dos Santos Cardoz
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hosp. Santa Teresinha

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL SANTA TERESINHA Vend.: 65 SUELEN CRISTINE Pedido:464 ID 195090 ROTA: 14 PEDIDO 651042748.1Endereço de Entrega:Rua Jacob Batista Uliano, 1370 Hospital 88750 000 BRAÇO DO NORTE Santa Catarina SC ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 HOSPITAL 88750 000 BRAÇO DO NORTE SANTA CATARINA SC DIFERIMENTO PREVISTO NA ALINEA A DO INCISO II DO "CAPUT" DO ART. 46 DO ANEXO VII DO RICMS/2017 Valor do ICMS de destino: R$ 0

COTAÇÃO BIONEXO
yasmin

RECEBEMOS AS MERCADORIAS DESCRITAS NESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ 10972948000162 INSC. ESTADUAL 9054118020 EM PERFEITAS CONDIÇÕES

NFE
N:351.787
Serie:1 Mod:1

DATA DE RECEBIMENTO / HORA RECEBTO / CPF / NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / ASSINATURA DO RECEBEDOR

28954 ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO, BRACO DO NORTE/SC
Ped: 464/195090

DATA EMISSAO:08/05/2026 Vlr.NF: 2.390,39 Vendedor:

11/06/2026 16:25:36 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090334124600100103060174414850000059760
ID do Documento:	10972948000162 - BRA
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	22/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 597,60
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76775732963395141823731 1731
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 597,60

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
Razao Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
CNPJ/CPF:	10.972.948/0001-62

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004771 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ESTEFANO JOSE VANOLLI, 897
Complemento: FUNDOS
SAO VICENTE Cep:88309-200
ITAJAI/SC
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000004771
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0407 7522 3600 0980 5500 1000 0047 7117 0031 4934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	242260194792123 30/04/2026 16:21:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
261873083		07.752.236/0009-80

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64		30/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		

FATURA

001	002	003	004	005				
28/05/2026	11/06/2026	02/07/2026	09/07/2026	23/07/2026				
720,00	720,00	720,00	720,00	720,00				

PAGO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	612,00	0,00	0,00	3.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 110	HERVAL D'OESTE	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30	CAIXA			300,000	270,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16085	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL LOTE: 1260216 - DT.FABR.: 20/03/26 - DTV ALID: 23/03/28 - GTIN.: 0070341456316 - REG. M. S.: 1112000050021 - FABRICAN TE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	5102	FR	1.200,00	3,00000	3.600,00	3.600,00	612,00	0,00	17.00%	0.00%

COTAÇÃO BIONEXO

As.: yasmin

Vanessa dos Santos Carullo
Analista de Controladoria
CPF: 052.[illegible].729-70

Valeska da S. Kodri
Farmacêutica
CRF/SC 15.431

14 05 26
43412

farmacia
medilar

14 05 26
yasmin

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: JESSICA ISER // ID 646907821.1 // ENTREGA PENDENCIA DE SORO A/C FABI COMPRAS
Pedido(s): 004631 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 963.00 (26.75%). Fonte: IBPT

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

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

16/06/2026 16:21:33 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005183782007763103414950000072000
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	02/07/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 720,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56775732963395141823731 1738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 720,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MEDILAR
Razao Social:	MEDILAR
CNPJ/CPF:	07.752.236/0001-23

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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: 715956
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0494 3894 0000 0184 5500 1000 7159 5610 0310 8267

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243260116636132 09/04/2026 18:40:38

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	09/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	09/04/2026

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		18:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº: 1370	CENTRO	88750-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4202800 - BRACO DO NORTE	SC	

PAGO PAGO

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	715956	4.545,99	0,00	4.545,99

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	11/05/2026	1.136,49	003	08/06/2026	1.136,50			
002	25/05/2026	1.136,50	004	23/06/2026	1.136,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.351,38	522,16	0,00	0,00	4.545,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.545,99

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO					00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				97,670	97,670

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
991	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) NEVE LOTE: 2602010021 QTD: 24,000 VALID: 01/01/2031 FABRICAÇÃO:01/01/2026	30059090	000	6108	RL	24,0000	1,5400	36,96	0,00	36,96	4,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN LOTE: 080262551L QTD: 5,000 VALID: 15/12/2028 FABRICAÇÃO:16/12/2025	90211099	540	6108	CX	5,0000	38,9220	194,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
964	ATAD. ORTOPEDICA 08CM X 1.8M CREMER C/12UN LOTE: 829082549L QTD: 1,000 VALID: 01/12/2030 FABRICAÇÃO:02/12/2025	30059090	500	6108	DZ	1,0000	11,4240	11,42	0,00	11,42	1,37	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0
9806	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 50GR C/ PUNHO PCT/10 UN ESPECIAL ANADONA LOTE: 402-26 QTD: 90,000 VALID: 28/02/2028 FABRICAÇÃO:01/02/2026 LOTE: 111-24 QTD: 6,000 VALID:	62101000	000	6108	PCT	100,0000	29,5000	2.950,00	0,00	2.950,00	354,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:564871 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 / PIS/COFINS cfe LC 224/2025 id 648455180 ICMSUFDest: R$217,57

RESERVADO AO FISCO

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	Nº: 715956 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 715956
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0494 3894 0000 0184 5500 1000 7159 5610 0310 8267

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
243260116636132 09/04/2026 18:40:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	262012456	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	ALÍQUOTAS IPI
	30/11/2026 FABRICAÇÃO:01/11/2024 LOTE: 201-26 QTD: 4,000 VALID: 31/01/2028 FABRICAÇÃO:01/01/2026															
5128	COLAGENASE S/CLORANFENICOL 0,6 U/G 30GR CRISTALIA KOLLAGENASE TUBO - cProdANVISA: 1029804310096 LOTE: 50031733 QTD: 10,000 VALID: 07/08/2027 FABRICAÇÃO:07/08/2025	30049019	500	6108	TB	10,0000	17,9200	179,20	0,00	179,20	21,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0
10229	ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/108UN LOTE: 2506880 QTD: 4,000 VALID: 28/12/2027 FABRICAÇÃO:29/12/2025	30049099	000	6108	CX	4,0000	142,7760	571,10	0,00	571,10	68,53	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0
3457	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G 15G CX/1TUBO POMADA GENERICO EMS - vPMC: 14,21 cProdANVISA: 1023513980010 LOTE: 5B2215 QTD: 10,000 VALID: 25/10/2027 FABRICAÇÃO:25/10/2025	30042069	000	6108	TB	10,0000	2,6200	26,20	0,00	26,20	3,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0
4791	SERINGA DESC. 05ML S/AG LL SR LOTE: 435E4 QTD: 2500,000 VALID: 31/01/2031 FABRICAÇÃO:31/01/2026	90183119	500	6108	UN	2.500,0000	0,1850	462,50	0,00	462,50	55,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0
9812	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN LOTE: 202-26 QTD: 20,000 VALID: 03/02/2028 FABRICAÇÃO:03/02/2026	62101000	000	6108	PCT	20,0000	5,7000	114,00	0,00	114,00	13,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,0

Jessica dos Santos Cardoz
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

25/04/26 Farmácia.
43484 Fab. MCW

Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF/SC 16434

10/04/26

Luciano E. Sombrio
Gerente de Operações
CPF: 798.777.001-53
Hospital Santa Teresinha

Thais Guimarães de Souza
Farmacêutica Bioquímica
CRF SC 19402

COTAÇÃO BIONEXO
As.

11/06/2026 16:25:49 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500021638176414860000113650
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	23/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.136,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06075732963395141823731 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.136,50

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

CM HOSPITALAR S.A

RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:92480-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000228928
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0512 4201 6400 2109 5500 1000 2289 2818 6307 9540

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243260153181910 08/05/2026 16:09:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820028597

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
262714698

CNPJ
12.420.164/0021-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA (108824-0001)			CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64	DT. EMISS. 08/05/2026
ENDEREÇO: R JACOB BATISTA ULIANO,1370, CASA	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 88750-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: BRACO DO NORTE	FONE/FAX: 04836582244	UF:SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R JACOB BATISTA ULIANO,1370 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO			CEP: 88750-000
MUNICIPIO: BRACO DO NORTE	UF: SC	FONE/FAX: 04836582244	OBS/ENTREGA:	

FATURA

001 04/06/2026 619,37	002 11/06/2026 619,37	003 18/06/2026 619,36				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.233,30	148,00	0,00	0,00	1.858,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.858,10

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 116, 27363	CURITIBA	PR	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18	DIVERSOS			71,5060	71,0060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
001937	LUVA CIR EST LAT EX C/PO SENSITEX N7 CX 200PARES MUCAMBO - MUCAMBO	40151200	500	6108	CX	2,0000	318,000000	636,00	636,00	0,00	76,32	0,00	12.00%	0.00%	2	2609	28/02/2029
019726	ATADURA ALG ORTO P 15CMX1,8M PCT 12UN CREMER - CREMER	30059090	500	6108	PCT	11,0000	14,300000	157,30	157,30	0,00	18,87	0,00	12.00%	0.00%	11	890082609B	22/02/2031
139042	ATADURA GESSO CY	90211099	540	6108	UN	120,0000	1,740000	208,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	120	080262616D	13/04/2029

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
ID 651042748 CONVENIO 01/99 - ARTIGO 2 INCISO XLII DO RICMS/SC
OPERACAO SUJEITA AO DISPOSITIVO NA LEI COMPLEMENTAR N.224/2025 - Produto(s): 139043; 139042; 001937; 209857
Nosso Pedido: 227248
Atencao Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail

Pedido: 227248
Req: 012253

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

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

Jessica dos Santos Cor
Analista de Controlad
CPF: 079.464.729-60

NF-e
Nº 000228928
SÉRIE 1
EMPRESA 001021
000008529680

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA (108824-0001)

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:92480-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000228928
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0512 4201 6400 2109 5500 1000 2289 2818 6307 9540

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243260153181910 08/05/2026 16:09:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820028597

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
262714698

CNPJ
12.420.164/0021-09

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
139043	SNE 10CMX3M TELA CREMER - CREMER ATADURA GESSO CY	90211099	540	6108	UN	160,0000	2,600000	416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	160	352262615D	05/04/2029
209857	SNE 15CMX3M TELA CREMER - CREMER CATETER PERIF AN GIOCATH 24G BD R EF38833614 - BEC TON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	6108	UN	200,0000	2,200000	440,00	440,00	0,00	52,80	0,00	12.00%	0.00%	200	5331687	30/11/2030

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
cobranca@viveo.com.br.
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7 Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 262714698Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 61.67. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

11/06/2026 16:25:55

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	42297115040006428634700464080225214740000061937
ID do Documento:	12420164000157 - CM
Instituicao Emissora:	BCO SAFRA S.A.
Data de Vencimento:	11/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 619,37
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56176732963395141823731 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 619,37

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Razao Social:	CM HOSPITALAR SA
CNPJ/CPF:	12.420.164/0001-57

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA T
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.			NF-e
HOSPITAL SANTA TERESINHA - R$ 895,50			**Nº 001.124.514**
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Série 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT LTDA

GOEDERT GROUP

RUA: ALEXANDRE SERGIO GODINHO
nº 129,MORRO DA BINA,GALPAO 1
Biguacu - SC. CEP: 88160-486
Fone: (48) 3205-2122

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.124.514
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4226 0579 8464 6500 0118 5500 1001 1245 1411 5683 0830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria/Produto		242260208512424 08/05/2026
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
251.468.933		79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			**86.437.845/0001-64**	08/05/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370,	Centro		88750-000	**08/05/2026**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Braco do Norte	(48) 3658-9400	SC		19:36:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/06/2026	447,75	002	22/06/2026	447,75						

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST	VALOR DOS PRODUTOS
895,50	152,24	0,00	0,00	0,00	0,00	895,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR DESONERADO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO FCP**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**895,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0				**38.035.694/0001-75**
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Fernandes Cardoso da Silva,290 -			Sao Jose		SC	260694827
QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9.00			0,240550	38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
54190	Lencol hosp. descart. 0,70x50m. (celulose virgem) s/picote - emb.ind.- Nobre	48185000	000	5102	UN	50,0000	17,9100	895,50	895,50	17,00	152,24		

COTAÇÃO BIONEXO

Ass.: Valter

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

Jessica dos Santos Cardoz
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

14/05/26 Just. Farmácia

Form.

Resp. Dpto

Autorizador

Rec. 13/05/26 NF Lanç. 14/05/26

Acc

Farmacêutica CRF/SC 434

Eugenio L. Sombrio
Gerente de Operações

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7359	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (HOSPITAL SANTA TERESINHA) - Pedido: (2026930) - Tipo Pagto:(Boleto) - Obs.:(Ordem de compra 56.424) - Tributos Aprox.(RS 315,31 Federal RS163,07 Estadual RS152,24 Fonte IBPT/empresometro.co 8524C6)	**RESERVADO AO FISCO**

11/06/2026 16:26:02 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	13691214030002224450300018041707214850000044775
ID do Documento:	79846465000118 - GOE
Instituicao Emissora:	UNICRED DO BRASIL
Data de Vencimento:	22/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 447,75
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	86176732963395141823731 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 447,75

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	GOEDERT LTDA
Razao Social:	GOEDERT LTDA
CNPJ/CPF:	79.846.465/0001-18

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

CM HOSPITALAR S.A

RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:92480-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000228928
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0512 4201 6400 2109 5500 1000 2289 2818 6307 9540

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243260153181910 08/05/2026 16:09:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820028597

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
262714698

CNPJ
12.420.164/0021-09

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA (108824-0001) | CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64 | DT. EMISS. 08/05/2026

ENDEREÇO: R JACOB BATISTA ULIANO,1370, CASA | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 88750-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: BRACO DO NORTE | FONE/FAX: 04836582244 | UF:SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R JACOB BATISTA ULIANO,1370 - | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 88750-000

MUNICIPIO: BRACO DO NORTE | UF: SC | FONE/FAX: 04836582244 | OBS/ENTREGA:

FATURA

001	002	003					
04/06/2026	11/06/2026	18/06/2026					
619,37	619,37	619,36					

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.233,30	148,00	0,00	0,00	1.858,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.858,10

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 116, 27363	CURITIBA	PR	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18	DIVERSOS			71,5060	71,0060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
001937	LUVA CIR EST LAT EX C/PO SENSITEX N7 CX 200PARES MUCAMBO - MUCAMBO	40151200	500	6108	CX	2,0000	318,000000	636,00	636,00	0,00	76,32	0,00	12.00%	0.00%	2	2609	28/02/2029
019726	ATADURA ALG ORTO P 15CMX1,8M PCT 12UN CREMER - CREMER	30059090	500	6108	PCT	11,0000	14,300000	157,30	157,30	0,00	18,88	0,00	12.00%	0.00%	11	8500826098	22/02/2031
139042	ATADURA GESSO CY	90211099	540	6108	UN	120,0000	1,740000	208,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	120	0802626160	13/04/2029

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
ID 651042748 CONVENIO 01/99 - ARTIGO 2 INCISO XLII DO RICMS/SC
OPERACAO SUJEITA AO DISPOSITIVO NA LEI COMPLEMENTAR N.224/2025 - Produto(s): 139043; 139042; 001937; 209857
Nosso Pedido: 227248
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail

Pedido: 227248
Rep: 012253

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

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

Ass.

Jessica dos Santos
Analista de Controlad
CPF: 073.465.729-60
Hospital Santa Teresinha

Luciano F. Sonego
Gerente de Operaçõ
CRF/SC 27.753
Hospital Santa Teresinha

NF-e
Nº 000228928
SÉRIE 1
EMPRESA 001021
000008529680

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA (108824-0001)

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

RUA DA PEDREIRA, SN
Complemento: ARMZ 05 MODULOS 1 2 E 3
PEDREIRA CEP:92480-000
NOVA SANTA RITA/RS
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000228928
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0512 4201 6400 2109 5500 1000 2289 2818 6307 9540

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243260153181910 08/05/2026 16:09:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820028597

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
262714698

CNPJ
12.420.164/0021-09

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
139043	SNE 10CMX3M TELA CREMER - CREMER ATADURA GESSO CY	90211099	540	6108	UN	160,0000	2,600000	416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	160	352262615D	05/04/2029
209857	SNE 15CMX3M TELA CREMER - CREMER CATETER PERIF AN GIOCATH 24G BD R EF38833614 - BEC TON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	6108	UN	200,0000	2,200000	440,00	440,00	0,00	52,80	0,00	12.00%	0.00%	200	5331687	30/11/2030

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cobranca@viveo.com.br.
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7 Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 262714698Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 61.67. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

16/06/2026 16:35:13 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	42297115040006428634700464081124214810000061936
ID do Documento:	12420164000157 - CM
Instituicao Emissora:	BCO SAFRA S.A.
Data de Vencimento:	18/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 619,36
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	96176732963395141823731 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 619,36

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Razao Social:	CM HOSPITALAR SA
CNPJ/CPF:	12.420.164/0001-57

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA T
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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: 721766
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4326 0594 3894 0000 0184 5500 1000 7217 6610 0316 5036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243260153218913 08/05/2026 16:28:11

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	08/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	08/05/2026

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		16:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº: 1370	CENTRO	88750-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4202800 - BRACO DO NORTE	SC	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	721766	1.390,10	0,00	1.390,10

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2026	463,32	002	12/06/2026	463,32	003	19/06/2026	463,46

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.390,10	55,60	0,00	0,00	1.390,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				23,800	23,800

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1276	AGULHA DESC. 13X4,5 MEDIX LOTE: 251021 QTD: 100,000 VALID: 30/10/2030 FABRICACAO:30/10/2025	90183219	200	6108	UN	100,0000	0,0760	7,60	0,00	7,60	0,30	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
8675	SERINGA DESC. 10ML S/AG LL DESCARPACK LOTE: SSLLAB0191 QTD: 3500,000 VALID:31/10/2030 FABRICAÇÃO: 01/11/2025	90183119	200	6108	UN	3.500,0000	0,3950	1.382,50	0,00	1.382,50	55,30	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Jessica dos Santos Garcia
Angista de Contratação
Hospital Santa Teresinha

Form. MCW

Autorizador
Luciano Ebsombrie
Gerente de Operações

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:575117 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS 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 aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 / PIS/COFINS cfe LC 224/2025 oc 56421 ICMSUFDest: R$180,72	

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	Nº: 721766 SÉRIE: 1

16/06/2026 16:40:37 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500028749174714820000046346
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	19/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 463,46
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	562767329633951418237311737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 463,46

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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: 721766
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4326 0594 3894 0000 0184 5500 1000 7217 6610 0316 5036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243260153218913 08/05/2026 16:28:11

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	08/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	08/05/2026

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		16:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº: 1370	CENTRO	88750-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4202800 - BRACO DO NORTE	SC	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	721766	1.390,10	0,00	1.390,10

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2026	463,32	002	12/06/2026	463,32	003	19/06/2026	463,46

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.390,10	55,60	0,00	0,00	1.390,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				23,800	23,800

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1276	AGULHA DESC. 13X4,5 MEDIX LOTE: 251021 QTD: 100,000 VALID: 30/10/2030 FABRICACAO:30/10/2025	90183219	200	6108	UN	100,0000	0,0760	7,60	0,00	7,60	0,30	0,00	0,00	0,00	4,00	0,0
8675	SERINGA DESC. 10ML S/AG LL DESCARPACK LOTE: SSLLAB0191 QTD: 3500,000 VALID:31/10/2030 FABRICAÇÃO: 01/11/2025	90183119	200	6108	UN	3.500,0000	0,3950	1.382,50	0,00	1.382,50	55,30	0,00	0,00	0,00	4,00	0,0

BRACO DO NORTE

Jessica dos Santos Cardoso
Analista de Contratação
Hospital Santa Teresinha

Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF/SC 29...

Form. MCW

Autorizador

Luciano Di Sombrio
Gerente de Operações

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:575117 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS 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 aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 / PIS/COFINS cfe LC 224/2025 oc 56421 ICMSUFDest: R$180,72	

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	Nº: 721766 SÉRIE: 1

16/06/2026 16:40:27 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500028748176714750000046332
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	12/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 463,32
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	96476732963395141823731 1733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 463,32

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000004771
SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ESTEFANO JOSE VANOLLI, 897
Complemento: FUNDOS
SAO VICENTE Cep:88309-200
ITAJAI/SC
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000004771
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0407 7522 3600 0980 5500 1000 0047 7117 0031 4934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	242260194792123 30/04/2026 16:21:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
261873083		07.752.236/0009-80

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	30/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		

FATURA

001	002	003	004	005
28/05/2026	11/06/2026	02/07/2026	09/07/2026	23/07/2026
720,00	720,00	720,00	720,00	720,00

PAGO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	612,00	0,00	0,00	3.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 110	HERVAL D'OESTE	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30	CAIXA			300,000	270,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16085	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL LOTE: 1260216 - DT.FABR.: 20/03/26 - DT.V ALID.: 23/03/28 - GTIN: 0070341456316 - REG. M. S.: 1112000050021 - FABRICAN TE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	5102	FR	1.200,00	3,00000	3.600,00	3.600,00	612,00	0,0000	17,00%	0,00%

COTAÇÃO BIONEXO

As.

14 05 26
43412

Farmacêutica
Medilar

14 05 26

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: JESSICA ISER // ID 646907821.1 // ENTREGA PENDENCIA DE SORO A/C FABI COMPRAS Pedido(s): 004631 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 963.00 (26.75%). Fonte: IBPT Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	

powered by TOTVS

11/06/2026 16:26:30

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005183783007763101915020000072000
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	09/07/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 720,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	465767329633951418237311736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 720,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MEDILAR
Razao Social:	MEDILAR
CNPJ/CPF:	07.752.236/0001-23

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001355065 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001355065
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3550 6513 4117 7884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA	243260152862382 08/05/2026 13:43:28-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	08/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 13	CENTRO	88750-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		

FATURA

001 ~~05/06/2026~~ ~~1.557,47~~	PAGO 19106126 778174	19106126 778173						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.557,47	186,90	0,00	0,00	1.557,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.557,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 110	HERVAL D'OESTE	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			3,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 26020365 - DT.FABR: 13/02/26 - DT. VALID: 29/02/28 - GTIN.: 7898122914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	30039099	000	6108	AM	200,00	0,78990	157,98	157,98	18,96	0,00	12.00%	0.00%
01035	CALSODADA 4,3 KG TAMPA AZUL ATRASORB LOTE: SD28K25-WV - DT.FABR: 18/12/25 - D T.VALID: 30/11/30 - GTIN.: 7898592088765 - REG. M. S.: 0080267480002 - FABRI CANTE: ATRASORB INDUSTRIA PROD. HOSP. LT DA	38249971	000	6108	FR	2,00	170,00000	340,00	340,00	40,80	0,00	12.00%	0.00%
11326	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM BASIC IV 6CMX07CM REF.1620BR C/100 3M LOTE: 2509700585 - DT.FABR: 07/04/25 - D T.VALID: 30/04/27 - GTIN.: 7891040144449 - REG. M. S.: 0080284930224 - FABRI CANTE: 3M DO BRASIL LTDA	30051090	500	6108	UN	500	1,96000	980,00	980,00	117,60	0,00	12.00%	0.00%

Jessica dos Santos Canal
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teres...

18/05/26 Farmacia

43706 Medilar

Valeska da S. Kock
Farmacêutica
CRF/SC 15.434

Luciano E. Sombrio
Gerente de Operações

11/05/26

Graziela

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: THASIELY GODOI PEDIDO 651042748.1 Pedido(s): A45146 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 355.41 (22.82%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 77.87. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

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

RESERVADO AO FISCO

COTACÃO BIONEXO

Yasmin

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA

RUA ERNESTO WILD. 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000 -
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001355065
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3550 6513 4117 7884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA	243260152862382 08/05/2026 13:43:28-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10584	GENTAMICINA 040MG/ML 1ML 100 AMP IM/IV G EN SANTISA LOTE: 20401025 - DT.FABR: 31/10/25 - DT. VALID: 30/09/27 - GTIN.: 7898404221458 - REG. M. S.: 1018600340021 - FABRICA NTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/ A	30032061	000	6108	AM	100,00	0,79490	79,49	79,49	9,54	0,00	12.00%	0.00%

11/06/2026 16:26:35 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005204147007763106514820000077873
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	19/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 778,73
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	66676732963395141823731173 5
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 778,73

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MEDILAR
Razao Social:	MEDILAR
CNPJ/CPF:	07.752.236/0001-23

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

SUZANO S.A.

AV THOMAZ CARMELIANO DE MIRAND 1600
Guatupê
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS / PR
83060-000
Tel.: (11) 3636-5148 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000370071
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4126 0516 4042 8701 5004 5500 1000 3700 7110 6166 7200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda de produção - destinada a não contribuinte	141260175651709 07.05.2026 17:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
9022758940	257355871	16.404.287/0150-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE STA TERESINH	86.437.845/0001-64	07.05.2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTR.
R JACOB BATISTA ULIANO 1370	Centro	88750-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	HORA DE SAÍDA
Braço Do Norte	48-36582244	SC	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000370071A	27/05/2026	1.363,23	PAGO					
000370071B	08/06/2026	1.363,19	PAGO					
000370071C	16/06/2026	1.363,18						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
4.089,60	490,75	0,00	0,00	3.960,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	128,73

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NF
61667		0,00	0,00	**4.089,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
METABRAZ LOGISTICA E TRANSPORTES LT		34.162.459/0001-03	9083079840

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF
R GASPAR GAIO 188	Piraquara	PR

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	UBF6E98	00018	421,071 KG	421,071 KG

ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
Volume		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51010490	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	6107	PCT	180,000	22,0048	3.960,87	4.089,60	490,75	128,73	12,00	3,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 56.353
Número DT: 23219271
ICMS Tributado Integralmente
Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.
Pedido 56.353
Condicoes de Pagamento: 20/30/40 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 56.353 / 21055187 / 32109948 / 78512138
De acordo com EC 87, seguem os valores da partilha:
ICMS para o Estado de destino R$ 204,48
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

RESERVADO AO FISCO

11/06/2026 16:26:42 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090242444057293180042600009314790000136318
ID do Documento:	16404287000155 - SUZ
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	16/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.363,18
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	96676732963395141823731 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.363,18

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SUZANO PAPEL E CELULOSE
Razao Social:	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CNPJ/CPF:	16.404.287/0001-55

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE STA TER
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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: 721697
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4326 0594 3894 0000 0184 5500 1000 7216 9710 0316 4375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243260152969099 08/05/2026 14:31:46

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	08/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	08/05/2026

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		14:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº: 1370	CENTRO	88750-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4202800 - BRACO DO NORTE	SC	

NATURA/ DUPLICATA

PAGO

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	721697	1.556,15	0,00	1.556,15

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2026	518,67	002	12/06/2026	518,66	003	19/06/2026	518,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.556,15	186,73	0,00	0,00	1.556,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.556,15

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO					00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				28,745	28,745

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1429	ALGODAO 500 GR NATALYA/NATHY LOTE: 260224R QTD: 5,000 VALID: 28/02/2031 FABRICACAO 01/02/2026	52030000	000	6108	RL	5,0000	10,9900	54,95	0,00	54,95	6,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9806	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 50GR C/ PUNHO PCT/10 UN ESPECIAL ANADONA LOTE: 402-26 QTD: 50,000 VALID: 28/02/2026 FABRICACAO 01/02/2026	62101000	000	6108	PCT	50,0000	29,5000	1.475,00	0,00	1.475,00	177,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3457	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G 15G CX/1TUBO POMADA GENERICO EMS - vPMC: 14,96 cProdANVISA: 1023513980010 LOTE: 5B2215 QTD: 10,000 VALID: 25/10/2027 FABRICAÇÃO 25/10/2025	30042069	000	6108	TB	10,0000	2,6200	26,20	0,00	26,20	3,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Jessica dos Santos Coelho
Analista de Controladoria
CPF: 073.[illegible].729

Sol. 4331 Fam. MCMC

Resp. Dpto

Autorizador

VERec

NF Conf.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:574940 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 id 651042748 ICMSUFDest: R$77,81

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

Valter E. dos Anjos
Farmacêutico
CRF/SC 12472
Hospital Santa Teresinha

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 721697 SÉRIE: 1
	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	

11/06/2026 16:26:49 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500028681179614750000051866
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	12/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 518,66
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	46976732963395141823731 1731
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 518,66

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3361 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA - SUL CATARINENSE - (R$ 308,00)(trezentos e oito reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 128.941
SÉRIE 1

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 128.941
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4126 0505 9936 9800 0107 5500 1000 1289 4118 7078 9688

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC, DESTINADA N CONTR	141260181834433 12/05/2026 14:09:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9029958464	257866710	05.993.698/0001-07

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	3361	86.437.845/0001-64	12-05-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua JACOB BATISTA ULIANO N. 1370 , Hospital	SEM BAIRRO	88.750-000	12-05-2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Braco do Norte	(48) 3658-9400	SC		14:09:17

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS | Dup=001 Venc=11/06/2026 Valor=308,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
308,00	12,32	0,00	0,00	258,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO/DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0 - Emitente				18.963.112/0015-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CYRO CORREIA PEREIRA N. 667 BRCAO 07-C	Curitiba	PR	9111646128

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,2400 Kg	0,2400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	+ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
282	RT12020 EXTENSOR PACIENTE VALVULADO CX C/200 UND | Lote: 25L07 D. Fab: 05/12/25 D.Val: 05/12/30 | Val. aprox. tributos: R$50.31 (19.50% Nac) | Val. aprox. tributos: R$50.31 (19.50% Nac) | 1 | GABMED	90189010	300	6108	UN	30	8,60	0,00	0,00	258,00	308,00	12,32		4,00	

COTAÇÃO BIONEXO
As. Carla

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

Jessica dos Santos
Analista de Controladoria
CPF: 079.[illegible].729-00

14/05/26 Just. Farmácia
Sol. 43756 Forn. 1000medic
Resp. Dpto Autorizado por E-mail
Nº Rec 13/05/26 Nº Lanç 34 CE 26
Valeska de O. Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15.434

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENCAO!! BOLETO BANCARIO EM ANEXO - BIONEXO PEDIDO 651042748.1 - Cotacao. Numero cotacao:29376 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$40,04 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Endereco de Entrega: Rua JACOB BATISTA ULIANO, 1370, Hospital, SEM BAIRRO - Braco do Norte/SC CEP: 88750000 Pedido origem: 3929	

11/06/2026 16:26:58

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	03399896590300000000408658401016714740000030800
ID do Documento:	05993698000107 - 100
Instituicao Emissora:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Data de Vencimento:	11/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 308,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56976732963395141823731 1737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 308,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
Razao Social:	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ/CPF:	05.993.698/0001-07

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001342183 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001342183
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0407 7522 3600 0123 5500 1001 3421 8313 1792 5887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243260111430162 06/04/2026 16:10:20-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64		06/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370		CENTRO		88750-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE	4836582244	SC			

FATURA

001	002	003	004	005				
27/04/2026	11/05/2026	25/05/2026	08/06/2026	29/06/2026				
480,00	480,00	480,00	480,00	480,00				

PAGO PAGO PAGO PAGO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.400,00	288,00	0,00	0,00	2.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 110	HERVAL D'OESTE	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	CAIXA			245,000	225,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16085	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL LOTE: 1260174 - DT.FABR: 10/03/26 - DT.V ALID: 31/03/28 - GTIN.: 0070341456316 - REG. M. S.: 1112000050021 - FABRICAN TE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FR	800,00	3,00000	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12.00%	0.00%

DONAÇÃO BIONEXO
14/04/26 Just. farmácia
Sol. 413112 Form. MEDILAR
Resp/Dpto Autorizador
NF Rec 07/04/26 NF Lanç 14/04/26
Assinatura

Validação dos dados pela Analista de Controladoria CPF: 078.485.729-60 Hospital Santa Teresinha CRF/SC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: JESSICA ISER ID 646907821 // Pedido(s): A32811 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 642.00 (26.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 120.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

powered by TOTVS

11/06/2026 16:27:05 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005144947007763106114920000048000
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	29/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 480,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	669767329633951418237311737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 480,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MEDILAR
Razao Social:	MEDILAR
CNPJ/CPF:	07.752.236/0001-23

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

NF-e
Nº: 502528
SÉRIE: 20

CIRURGICA SANTA CRUZ

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 502528
SÉRIE: 20
FL: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0594 5166 7100 0234 5502 0000 5025 2810 3861 5639

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260208441339 08/05/2026 18:14:44

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64	08/05/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO** / **CEP**	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370		CENTRO / 88750-000	08/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	(48)3658-2445	SC	18:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.297,13	390,53	0,00	0,00	2.634,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.634,63

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100		HERVAL D OESTE		SC	257163930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			22,061	22,061

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	502528	2.634,63	0,00	2.634,63

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	07/06/2026	878,12	002	22/06/2026	878,12	003	07/07/2026	878,39			

PAGO

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11228	ADAPTADOR PARA FRASCO DE SORO C/100-002117-RMDESC - cProdANVISA: 0080263409019 LOTE: 2025062802 QTD: 200,000 VAL:28/06/2030 FAB:28/06/2025	90189099	200	5102	UN	200,0000	0,5000	100,00	0,00	100,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11926	ALCOOL 1000ML 70% C/12 (LIMPEZA)-8342-VIC PHARMA - cProdANVISA: 3264880330010 LOTE: S8357 QTD: 12,000 VAL:11/03/2028 FAB:12/03/2026	38089919	000	5102	UN	12,0000	5,9000	70,80	0,00	70,80	12,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7991	CAPTOPRIL 25MG C/30CP GEN-GENERICO 11064-EMS - vPMC: 1,76 cProdANVISA: 1023504540321 LOTE: 5B1000 QTD: 60,000 VAL:21/07/2027 FAB:21/07/2025	30049069	000	5102	CP	60,0000	0,0905	5,43	0,00	5,43	0,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

14 05 26 Jamaica

43716

Cirurgica Santa Cruz

14/05/26

Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. Ltda
Jamaica Lourenço de Oliveira
Farmacêutica
CRF/SC 13434

Jessica dos Santos Carsa
Analista de Controladoria
CPF: 073.485.729-60
Hospital Santa Tere

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

699049 Nro. Pedido :699049Atendente :12361 Mesa:D Pallet:139 OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 ICMS retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 191/09 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D STENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** ID 651042748 .1 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

As. Yasmin

cirúrgica santa cruz

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 502528
SÉRIE: 20
FL: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0594 5166 7100 0234 5502 0000 5025 2810 3861 5639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.		94.516.671/0002-34	242260208441339 08/05/2026 18:14:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
856	HASTES FLEXIVEIS C/PONTAS DE ALGOD C/75 C/12 C/60-COTTON-HIGIE TOPP - cProdANVISA: ISENTO LOTE: 39 QTD: 24,000 VAL:01/10/2028 FAB:01/10/2025	56012190	000	5102	CX	24,0000	1,5000	36,00	0,00	36,00	6,12	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30-NP45320-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2550076N QTD: 48,000 VAL:10/12/2030 FAB:11/12/2025	30061090	000	5102	UN	48,0000	2,4900	119,52	0,00	119,52	20,32	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP43330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT20-NP43330-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2532994N QTD: 96,000 VAL:23/09/2030 FAB:24/09/2025	30061090	000	5102	UN	96,0000	2,8000	268,80	0,00	268,80	45,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30-NP45330-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2531863N QTD: 48,000 VAL:03/09/2030 FAB:04/09/2025	30061090	000	5102	UN	48,0000	2,8000	134,40	0,00	134,40	22,85	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40-278001-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2530831N QTD: 72,000 VAL:27/07/2030 FAB:28/07/2025	30061090	000	5102	UN	72,0000	8,3200	599,04	0,00	599,04	101,84	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
248020	POLYGLACTIN VIOL. 2-0 70CM MC26-248020-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2548740N QTD: 36,000 VAL:04/12/2030 FAB:05/12/2025	30061090	000	5102	UN	36,0000	8,0800	290,88	0,00	290,88	49,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11613	PASTA P/ ECG 0250ML AZUL C/24-002174-CARBOGEL - cProdANVISA: 0080005910001 LOTE: 260033 QTD: 20,000 VAL:16/01/2028 FAB:16/01/2026	30067000	000	5102	TB	20,0000	3,8000	76,00	0,00	76,00	12,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
14324	LUVA TOQUE (EST) C/100UN (EMB. TRANSPARENTE)-11380-MEDIX BRASIL - cProdANVISA: 0080495510187 LOTE: WPC008/2024HDPE QTD: 100,000 VAL:30/12/2029 FAB:30/12/2024	39262000	200	5102	UN	100,0000	0,1100	11,00	0,00	11,00	1,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3267	MALHA TUBULAR 04CM 15MT C/130-MALHA TUBULAR-M SO - cProdANVISA: 0080128000012 LOTE: 100582 QTD: 2,000 VAL:10/06/2030 FAB:10/06/2025	60029010	000	5102	RL	2,0000	6,3000	12,60	0,00	12,60	2,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
15333	MASCARA RESP. 9920H DOBRAVEL PFF2 BRANCA C/50-HB004419667-3M - cProdANVISA: 0080284930344 LOTE: 2604901177 QTD: 50,000 VAL:06/08/2028 FAB:07/08/2025	63079010	000	5102	UN	50,0000	4,5000	225,00	0,00	225,00	38,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9628	PROTETOR OCULAR AD 58X82MMADESIVO SENSIVEL C/20-COPE20AO-CRAL - cProdANVISA: 0010379860053 LOTE: 0007H25 QTD: 40,000 VAL:31/07/2030 FAB:01/08/2025	30051090	200	5102	UN	40,0000	0,6190	24,76	0,00	24,76	4,21	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9627	PROTETOR OCULAR INF 50X62MM ADESIVO SENSIVEL C/20-COPE20IO-CRAL - cProdANVISA: 0010379860125 LOTE: 0006H25 QTD: 20,000 VAL:31/07/2030 FAB:01/08/2025	30051090	200	5102	UN	20,0000	0,5200	10,40	0,00	10,40	1,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12411	RISPERIDONA 1MG GEN C/30CP AD - P.344/98-C1-GENERICO-BIOLAB - vPMC: 3,87 cProdANVISA: 1097402920031 LOTE: 50502266 QTD: 30,000 VAL:31/07/2027 FAB:08/07/2025	30049069	000	5102	CP	30,0000	0,1500	4,50	0,00	4,50	0,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10332	SERINGA GASOM HEPARI LITIO 3ML LL C/100 A-LIN-365060-BD.. - cProdANVISA: 0010033430488 LOTE: 5022978 QTD: 100,000 VAL:31/12/2026 FAB:01/01/2025	90183119	200	5102	UN	100,0000	2,8300	283,00	0,00	283,00	48,11	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9377	DRENO OTOLOGICO 1011 SHEPARD SEM HASTE C/01-94140-MEDICONE - cProdANVISA: 0080020550022	90213980	040	5102	UN	5,0000	67,5000	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

cirúrgica santa cruz

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 502528
SÉRIE: 20
FL: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0594 5166 7100 0234 5502 0000 5025 2810 3861 5639

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260208441339 08/05/2026 18:14:44

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 25.11.134460 QTD: 5,000 VAL:30/11/2028 FAB:30/11/2025															
901	DIAZEPAM 10MG C/200CP (DU) - P.344/98-B1-COMPAZ-CRISTALIA - cProdANVISA: 1029800080071 LOTE: 50026087 QTD: 200,000 VAL:20/03/2028 FAB:20/03/2025	30049064	000	5102	CP	200,0000	0,1250	25,00	0,00	25,00	4,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

11/06/2026 16:27:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100913275178114850000087812
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	22/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 878,12
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36277732963395141823731 1738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 878,12

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
Razao Social:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

BELLAGRAF ROTULOS E ETIQUETAS LTDA

RUA SEBASTIAO HUMBERTO PIERI Nº 757
Bairro: SANTO ANTONIO
CEP: 88809-325 Fone:(48) 34139355 (48) 99547553
Cidade/UF: CRICIÚMA SC

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Página 1/ 1
Nº 3164
Série 2

Controle do Fisco

Protocolo de autorização de uso
242260199080497 04/05/2026 15:16:02

Natureza da operação		
VENDA DE PROD DO ESTABELECIMENTO - 36		
Insc. Estadual	I.E. do Sub. Tributário	CNPJ
261823787		41.589.153/0001-01

Chave de acesso da NF-e para consultar autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
4226.0541.5891.5300.0101.5500.2000.0031.6410.8113.7629

DESTINATÁRIO-REMETENTE

Nome/Razão Social				CNPJ/CPF	Data de emissão
SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA				86.437.845/0001-64	04/05/2026
Endereço	Nº	Bairro/Distrito		CEP	Data da saída
RUA JACOB BATISTA ULIANO	1370	CENTRO		88750-000	04/05/2026
Município	Fone		UF	Insc. Estadual	Hora de saída
BRACO DO NORTE	(48) 36582244		SC	ISENTO	
Complemento					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Perc. ICMS	Valor do ICMS	Base de ICMS subst.	Valor ICMS subst.	Total dos Produtos
3.637,40	12,00	436,49	0,00	0,00	3.637,40
Valor do Frete	**Valor Seguro**	**Desconto**	**Despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	3.637,40

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa veículo	CNPJ/CPF
O MESMO	0-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
Endereço	Município		UF	Insc. Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5,00	VOLUMES			0,00	0,00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
3164.2/1	01/06/2026	1.212,47	3164.2/2	08/06/2026	1.212,47	3164.2/3	15/06/2026	1.212,46			

PAGO PAGO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/EX	CST	CFOP	UN	Qtde	V. Unitário	V. Total	B.Calc ICMS	V.IPI	V.ICMS	%IPI	%ICMS
7705	ETIQUETA 100 X 25 X 1 BOPP BRANCA	4821.90.00/	000	5101	UN	10.000,00	0,0259	259,00	259,00	0,00	31,08	0	12,00
9142	ETIQUETA 33 X 22 X 1 COUCHE BRANCA	4821.90.00/	000	5101	UN	30.000,00	0,0062	185,40	185,40	0,00	22,25	0	12,00
4759	ETIQUETA 90 X 50 X 1 COUCHE BRANCO 20GR	4821.90.00/	000	5101	UN	22.500,00	0,0300	675,00	675,00	0,00	81,00	0	12,00
57	PULSEIRA BRANCA	4821.90.00/	000	5101	UN	20,00	125,9000	2.518,00	2.518,00	0,00	302,16	0	12,00

Hospital Santa Terezinha

CÁLCULO DO ISSQN

Insc. Municipal	Total dos Serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
22732	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao fisco
* OC: 56320 PEDIDO: 5784 - Valor Aproximado Tributos R$ 1.143,96 (31,45%) Fonte: IBPT	

16/06/2026 17:08:59 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	75691307480125100490700450550017114780000121246
ID do Documento:	41589153000101 - BEL
Instituicao Emissora:	BANCO SICOOB S.A.
Data de Vencimento:	15/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.212,46
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	16377732963395141823731 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.212,46

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	BELLAGRAF ROTULOS E ETIQUETAS LTDA
Razao Social:	BELLAGRAF ROTULOS E ETIQUETAS LTDA
CNPJ/CPF:	41.589.153/0001-01

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000693500
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3126 0500 8749 2900 0140 5500 1000 6935 0014 3224 9845

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267535064378 11/05/26 12:11:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
0142) - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	11/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍD.**
JA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	11/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RACO DO NORTE	4836589446	SC		12:11:15

FATURA / DUPLICATA

001 10/06/2026 941,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR 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
941,00	75,77	0,00	0,00	941,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		941,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
' 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME(S)		763754	19,779 Kg	19,779 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	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
6200 10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - 006112/FAB.01/02/26/VAL.28/02/28	0 7	6108 500	7 RL	7.84000000	0,00% 0,00	54,88	54,88 54,88	0,00 0,00	6,59	0,00		12,00	0,00
7100 90.29	LAMINA 15 CARBONO (BISTURI) - 25683/FAB.15/10/25/VAL.14/10/30 C/ 100 UN	0 100	6105 200	1 CV	25.26000000	0,00% 0,00	25,26	25,26 25,26	0,00 0,00	1,01	0,00		4,00	0,00
3800 90.29	PICOSSULFATO DE SODIO 7,5MG/ML 20ML - 2548169/FAB.01/11/25/VAL.30/11/27	0 5	6108 500	5 FR	8.45400000	0,00% 0,00	42,27	42,27 42,27	0,00 0,00	5,07	0,00		12,00	0,00
4700 31.19	SERINGA 10ML SLIP S/AG - N637/FAB.01/03/26/VAL.30/03/31	2 0	6108 200	2 CX	85.57500000	0,00% 0,00	171,15	171,15 171,15	0,00 0,00	6,85	0,00		4,00	0,00
9200 31.11	SERINGA 1ML 13 X 4,5 REMOVIVEL - N638/FAB.01/03/26/VAL.30/03/31	2 0	6108 200	2 CX	134.02000000	0,00% 0,00	268,04	268,04 268,04	0,00 0,00	10,72	0,00		4,00	0,00
9400 31.19	SERINGA 5ML LOCK S/AG - 1078E4/FAB.01/03/26/VAL.30/03/31	4 0	6108 400	4 CX	94.85000000	0,00% 0,00	379,40	379,40 379,40	0,00 0,00	45,53	0,00		12,00	0,00

Andréia dos Santos Cardoz
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
HOSPITAL Santa Teresinha

18/05/26 Just. Farmacia
Sol. 43716 Form. Med Center
Resp. Dpto Autorizador
Luciano E. Sombric
Farmacêutico
Valeska Dias Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15434
Rec. 18/05/26 NF Lanç. 18/05/26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 651042748.1 - LOCAL DE ENTREGA: RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - HOSPITAL - CEP: 89880-000 - BRACO DO NORTE/SC
Pedido: 763754
Item: 10
PODER CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
PODER CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 84,20

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

16/06/2026 17:14:02 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23791497072149700342295008636805214730000094100
ID do Documento:	00874929000140 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	10/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 941,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56477732963395141823731 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 941,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Razao Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF:	00.874.929/0001-40

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

NOTA FISCAL Nº 000.000.610 SÉRIE 1

DIHMED PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA SENADOR SALGADO FILHO, 7000 SALA 379
QUERENCIA
VIAMAO
RS
CEP: 94440-000
TELEFONE: (51) 3500-1176
E-MAIL:PRO@DHMEDPRO.COM.BR

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº: 000.000.610
SÉRIE: 1 FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4326 0535 1975 2600 0198 5500 1000 0006 1010 1003 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA (OE)

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1590256236		35.197.526/0001-98	**243260158184035 - 13/05/2026 09:19:14**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	13/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO 1370	CENTRO		88750-000	13/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BRACO DO NORTE	(48) 3658-9420	SC		09:19:14

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/06/2026	530,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
530,72	63,69	0,00	0,00	530,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	1 - Dest.				34.028.316/1271-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ISABEL BASTOS, 88 - CENTRO	VIAMAO			RS	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,000	1,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CM.040-000632-00	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO COMEN H12 210MM X 140MM X 144FL Lote:007175905 148 Qtd:8 Vct:01.03.2029	48022010	0 00	6102	UN	8,0000	66,3400	530,72	530,72	0,00	0,00	63,69	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 3599-0 Seu Pedido:56450 / Valor referente a Partilha: 26,54
Representante:1/ AC: Almoxarifado – Pagamento(s) através de BOLETO BANCARIO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIHMED PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16/06/2026 17:09:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090354277300100010565174714750000053072
ID do Documento:	35197526000198 - DHM
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	12/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 530,72
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	16577732963395141823731 1730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 530,72

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	DHMED PRODUTOS E SERVICOS
Razao Social:	DHMED PRODUTOS E SERVICOS
CNPJ/CPF:	35.197.526/0001-98

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA T
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004771 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ESTEFANO JOSE VANOLLI, 897
Complemento: FUNDOS
SAO VICENTE Cep:88309-200
ITAJAI/SC
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000004771
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0407 7522 3600 0980 5500 1000 0047 7117 0031 4934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	242260194792123 30/04/2026 16:21:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
261873083		07.752.236/0009-80

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	30/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		

FATURA

001	002	003	004	005
28/05/2026	11/06/2026	02/07/2026	09/07/2026	23/07/2026
720,00	720,00	720,00	720,00	720,00

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	612,00	0,00	0,00	3.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 110	HERVAL D'OESTE	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30	CAIXA			300,000	270,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16085	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL LOTE: 1260216 - DT.FABR.: 20/03/26 - DT.V ALID.: 23/03/28 - GTIN.: 0070341456316 - REG. M.S.: 1112000050021 - FABRICAN TE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	5102	FR	1.200,00	3,00000	3.600,00	3.600,00	612,00	0,00	17,00%	0,00%

COTAÇÃO BIONEXO

14 05 26 43412

Farmacia medilar

14 05 26

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: JESSICA ISER // ID 646907821 1 // ENTREGA PENDENCIA DE SORO A/C FABI COMPRAS Pedido(s): 004631. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 963.00 (26.75%). Fonte: IBPT Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	

powered by TOTVS

16/06/2026 16:21:23 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005183784007763109315160000072000
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	23/07/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 720,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26075732963395141823731173 3
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 720,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MEDILAR
Razao Social:	MEDILAR
CNPJ/CPF:	07.752.236/0001-23

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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: 724009
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4326 0594 3894 0000 0184 5500 1000 7240 0910 0318 6830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243260167413971 20/05/2026 13:54:37

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	20/05/2026
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	20/05/2026
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		13:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº: 1370	CENTRO		88750-000
MUNICÍPIO		UF	FONE/ FAX
4202800 - BRACO DO NORTE		SC	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	724009	1.118,92	0,00	1.118,92

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	17/06/2026	559,46	002	24/06/2026	559,46			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.118,92	104,57	0,00	0,00	1.118,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.118,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTI EXPRESS LTDA					18.963.112/0013-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2349	ERECHIM			RS	0390207063

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				21,065	21,065

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67571	AC. GRAXOS+VITAMINAS 100ML NUTRIEX DERMAEX LOTE: 0364272603 QTD: 24,000 VALID: 17/03/2028 FABRICAÇÃO:30/03/2026	30049099	000	6108	FR	24,0000	2,7580	66,19	0,00	66,19	7,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER LOTE: 8563543J QTD: 72,000 VALID: 25/10/2027 FABRICAÇÃO:25/10/2025	30051030	000	6108	UN	72,0000	9,2650	667,08	0,00	667,08	91,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6193	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS SR LOTE: N529 QTD: 750,000 VALID: 01/03/2031 FABRICAÇÃO:01/03/2026	90183119	200	6108	UN	750,0000	0,4950	371,25	0,00	371,25	14,85	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

20/05/26 Farmacêutica

AUTORIZAÇÃO BIONEXO

Jessica dos Santos
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santo

Farmacêutica Responsável
CRF SC 40612

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:578973 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 / PIS/COFINS cfe LC 224/2025 id 652650220 ICMSUFDest: R$85,64

RESERVADO AO FISCO

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA

NF-e
Nº: 724009
SÉRIE: 1

16/06/2026 17:09:40 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500031579170214800000055946
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	17/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 559,46
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56977732963395141823731 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 559,46

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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 ILHATEC COMERCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP

Endereço: Rua Nirberto Haase, 100 LOJA 06
Bairro: Santa Mônica
Cidade: FLORIANOPOLIS SC
CEP: 88035-215
Fone/Fax: (48)33330505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.916
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0500 6126 8600 0171 5500 1000 0399 1615 2013 1270

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		242260211490190 11/05/2026 13:21:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
253865719		00.612.686/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	11/05/2026
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JACOB BATISTA ULIANO 1370			CENTRO / 88750-000	11/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BRACO DO NORTE	48 36582244	SC	ISENTO	13:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
39916/1	10/06/26	294,00												

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
294,00	49,98	0,00	0,00	0,00	294,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
A DEFINIR	0-EMITENTE				A DEFINIR
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
A DEFINIR 01	FLORIANOPOLIS / SC			SC	isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2064	PAPEL PARA MONITOR FETAL PCT C/ 150 FOLH - FM20	4823.90.99	200	5.102	Un	7,00	42,0000	294,00	294,00	49,98	0,00	17,00	0,00
	IBS / CBS Base de Cálculo: 233,29 Alíquota IBS UF: 0,10%, R$ IBS UF: 0,23; Alíquota IBS Mun: 0,00%; R$ IBS UF: 0,00; R$ IBS: 0,23; Alíquota CBS: 0,90%; R$ CBS: 2,10;												

13/05/26 Just. Reabastecimento almoxarifado
Sol. _____ Forn. Ilhatec
Resp. Dpto Autorizador almoxarifado
NF Rec 13/05/26 NF Lanc 13/05/26
Rec Sayuri Rec Luciano

Jessica dos Santos Cardozo
Agente de Contratação
Hospital Santa Teresinha

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Tipo de Cobrança:Boleto | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br | :: Pedido:32528 | :: OC:56417 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: R JACOB BATISTA ULIANO 1370 - CENTRO - BRACO DO NORTE - SC - CEP: 88750000 | :: R$ IBS 0,23; R$ CBS 2,10	

NF-e
Nº 39.916
SÉRIE 1

11/06/2026 16:27:53 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090290981600700022871172614730000029400
ID do Documento:	00612686000171 - ILH
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	10/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 294,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	46674742262315241823731 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 294,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
Razao Social:	ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
CNPJ/CPF:	00.612.686/0001-71

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

Sancapel 15 anos

SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. LTDA.
RUA AGENOR MARTINHO LIMA, 135
NOSSA SENHORA DE FATIMA - 88820-000
ICARA - SC Fone/Fax: 4834320648

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.064.604
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0508 9502 3100 0259 5500 1000 0646 0411 5590 2960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA	242260211841069 - 11/05/2026 15:39:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256140774		08.950.231/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	11/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	11/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Braco Do Norte	SC	4836581146		15:39:22

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	10/06/2026
Valor	R$ 674,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
674,28	114,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	9,24	674,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,19	42,53	674,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME		11.0000	18,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2294	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 100L REFORCADO - LIX	39232190	000	5102	UN	3,0000	109,6600	328,98	328,98	55,93	17,0000
2292	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 30L 59X62 REFORCADO - LIX	39232190	000	5102	PCT	5,0000	37,2900	186,45	186,45	31,70	17,0000
2293	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 50L 63X80 REFORCADO - LIX	39232190	000	5102	PCT	3,0000	52,9492	158,85	158,85	27,00	17,0000

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
Sol. _____ Forn. _____
Resp. Dpto _____ Autorizador _____
NF Rec _____ NF Lanç _____
Ass. _____ Ass. _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 126.56 Federal e 114.63 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 5F6AA1. HOSPITAL SANTA TERESINHA - Mandar em nota fiscal o lote e validade dos itens. Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R$559.65 56362 Caro cliente: fique atento a golpes! Nossos boletos sao registrados em banco DDA. Certifique-se antes de paga-lo! Em caso de duvida entre em contato conosco! Email do Destinatário: compras@hospitalsantateresinha.org.br	

11/06/2026 16:27:59 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090316880300900022114177514730000067428
ID do Documento:	08950231000259 - SAN
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	10/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 674,28
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26774742262315241823731 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 674,28

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE
Razao Social:	SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE
CNPJ/CPF:	08.950.231/0002-59

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE Laboratorios B.Braun S.A., CNPJ 31.673.254/0015-08, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA		NF-e
		No. 65991
		SERIE 0

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.

R Berto Cirio, 535
Sao Luis
Canoas - RS
FONE: 0800-022-7286 CEP:92.420-030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 65991 1/ 1
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
4326 0431 6732 5400 1508 5500 0000 0659 9119 9192 0022

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
243260117377599 10/04/2026 10:01:55-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240534875		31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Beneficiente Santa Teresinha			86.437.845/0001-64	10/04/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Jacob Batista Uliano, 1370		Centro	88.750-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Braco do Norte	(48) 3658-2244	SC		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FATURA
Duplicatas: No: 001 Venc.: 09/06/2026 Valor: R$ 1.057,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.057,20	126,86	0,00	0,00	1.057,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.057,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	0				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Berto Cirio 535, Pavlh A		Canoas		RS	0240528921
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXAS			4,980	3,000

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P BOMBA INFUSAO Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI D8C7B75C-04D1-4170-BFD7-602C83AD2550 , Conteudo de Importacao 23,25 %. Dt.Vldd Lote: 31-01-2031 Lote: 26A31LB031	6107	26A31LB031	90183929	500	PC	60,0000	4,980	17,62000	1.057,20	0,00	1.057,20	126,86	0,00	12,00	0,00

14/04/26 farmácia

4312 Farm. B. BRAUN

Visto Autorizador

INF Conf 14/04/26

COTAÇÃO BIONEXO

1.058,26.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16622			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico. Entregar em 09.04.2026 - Pedido: 648466290 - Domicilio Legal Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Hospital - 88750-000 BRACO DO NORTE Santa Catarina SC - Saida Tributavel com Aliquota Zero - Lei n 10.865/2004, artigo 28, inciso XVI, inciso XXXV, Decreto n 6.426 Operacao esta sujeita ao disposto na Lei Complementar N 224/2025 - Lei n 10.865/2004, artigo 28, inciso XVI, inciso XXXV, Decreto n 6.426 - Situacoes tributadas integralmente pelo IBS e

RESERVADO AO FISCO

11/06/2026 16:28:06 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191092225901297293780351570009414720000105720
ID do Documento:	31673254000102 - LAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	09/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.057,20
Encargos:	R$ 1,06
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76974742262315241823731 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.058,26

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
Razao Social:	LABORATORIO B BRAUN
CNPJ/CPF:	31.673.254/0001-02

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 CPC COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/04/2026 VALOR TOTAL: R$ 2.318,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA - R JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO BRACO DO NORTE-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.616
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPC COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
RUA JOSE BENEDITO PETRY, 28 - LOTE 1 QUADRA 4
SERTAO DO MARUIM - 88122-046
SAO JOSE - SC Fone/Fax: 4830396515

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.005.616
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0419 8271 9200 0132 5500 1000 0056 1615 2219 1478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	242260194186909 - 30/04/2026 12:06:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
260379204		19.827.192/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	30/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	30/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BRACO DO NORTE	SC	4836589400		12:06:28

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 27/05/2026	Venc. 03/06/2026	Venc. 10/06/2026
Valor R$ 772,66	Valor R$ 772,67	Valor R$ 772,67

PAGO PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	2.318,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	749,41	0,00	2.318,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A.	(0) Emitente				00.428.307/0011-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Sao Vicente, 02	PALHOCA			SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		6.00	16,000	16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
752952273	BIO ASSEPT OX 1,5L CAPSULA - SOLUCAO ALCOOLICA PARA ANTIASSEPSIA CIRURGICA Lote: 178625 Quant: 4.0000 Val: 03/09/2028	38089429	0102	5102	UN	4,0000	200,00	800,00	0,00	0,00	0,00
752960880	SURFIC 5L - DETERG DESIN P/ NIVEL INTERMEDIARIO Lote: 00367701 Quant: 2.0000 Val: 18/07/2027	38089429	0102	5102	GL	2,0000	759,00	1.518,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

Sofia dos Santos Cardoso
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

04/05/26 Just. Ressuprimento almoxarifado
Sol. Fam. Stericon
Resp. Dpto Autorização
almoxarifado Luciano E. Sombrio
NF Rec 04/05/26 NF Lanç 04/05/26
Gonzales Gonzales

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI. Trib aprox R$: 355.35 Federal e 394.06 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 1C2537. COTACAO:391148 Email do Destinatário: compras2@hospitalsantateresinha.org.br	

Desenvolvido por ZettaBrasil Sistemas de Gestao © https://www.zettabrasil.com.br

11/06/2026 16:28:12 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	75691306980144469760900036640035914730000077267
ID do Documento:	19827192000132 - CPC
Instituicao Emissora:	BANCO SICOOB S.A.
Data de Vencimento:	10/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 772,67
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36175742262315241823731 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 772,67

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CPC COMERCIO E REPRESENTACOES
Razao Social:	CPC COMERCIO E REPRESENTACOES
CNPJ/CPF:	19.827.192/0001-32

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 14/05/2026 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SAN Total NF: 3492,8000 Volume: 37,0000 Número Pedido:1678043	NF-e Nº: 52052 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA

81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 52.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4126.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0520.5210.1678.0580

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
141260185713735 - 14/05/2026 16:17:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
9070749863			14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	14/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	14/05/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Braco do Norte	(048)3658-2244	SC		16:15:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
52052/1 - 13/06/26 - 1746,40 | 52052/2 - 28/06/26 - 1746,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
3.492,80	419,14	0,00	0,00	3.492,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0				00.428.307/0012-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANGELA GABARDO PAROLIN, 201	CURITIBA	PR	9067123937

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXAS			666,000	666,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR454H1 - 31/12/2027 Qtde: 37.00 Numero da FCI: D2470C90-9F E5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	37,0000	94,4000	0,0000 0,0000 %	3.492,80	3.492,80	419,14 0,00	0,00	12,00	0,00

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

COTAÇÃO BIONEXO
Aut. 90178

Jessica dos Santos Cardoso
Analista de Controladoria
CRF/SC 15434

Sol. Forn. Belive
Resp. Dpto Autorizador
Rec 16/05/26 NF Lanç
Just.

Luciano E. Sombric
Gerente de Operações

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / ID: 646904600 - FATURADO COM RECURSO PROPRIO / Numero do Pedido BELIVE 53219 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3492,80/ ICMS Destino: R$ 174,64 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

11/06/2026 16:28:19 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090080599883271012311140003814910000174640
ID do Documento:	14335544000380 - BEL
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	28/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.746,40
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26375742262315241823731173 7
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.746,40

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	BELIVE COMERCIO P H EIRELI
Razao Social:	BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ/CPF:	14.335.544/0003-80

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA T
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 375,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TE)

NF-e
Nº 000.023.608
SÉRIE 1

MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA

R MARIA OLIVEIRA, 270, GALPAO
Bairro: SERRARIA
Sao Jose - SC - 88115-163
Fone: (48)3375-3052 Fax: (48)3375-3051
sulvendas@jpdiagnostica.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 000.023.608
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0522 2183 0600 0151 5500 1000 0236 0818 4178 5649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DEN DO ESTADO	242260212001452 - 11/05/2026 16:44:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
257627251		22.218.306/0001-51

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA	020295	86.437.845/0001-64	11/05/2026 16:37

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88.750-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Braco Do Norte	(48) 3658-2244	SC		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	023608-1														
VENCIMENTO	10/06/2026														
VALOR	375,50														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,50	63,84	0,00	0,00	349,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Remetente (CIF)			SC	18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 282 , KM 376,4, 1100	Herval Doeste	SC	254530630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa				1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004092	TROPONINA I - SABONETE - 20 TESTES - ECO LT: 202603012 Val: 15/05/2027 Qtd: 5	30021590	000	5102	KIT	5,00	69,90	349,50		375,50	63,84		17,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Trib. Aprox. R$:112,15 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

Jessica dos Santos
Analista de Contratação
Hospital Santa Teresinha

12/05/26 Just. Farmacia
Form. minas Sul
Autorizador
Luciano E. Sombric
Gerente de Operações

Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15431

Sol. Dpto
Rec 12/05/26
NF Lanç 12/05/26
Ass

AUTORIZAÇÃO BIONEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370, CENTRO, 88.750-000, Braco Do Norte, SC DADOS PARA DEPÓSITO BCO ITAU AG. 6894 C/C/ 16204-6 AAS.14474/2016 - AFE ANVISA MS: 5341L3X17159 (8.12915.8) "AS NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS PODERÃO SER CANCELADAS SOMENTE 24HS APOS A EMISSÃO DA MESMA" Link do Decreto de alteração de prazo de cacelamento de Nota Fiscal Eletrônica: http://www.fazenda.gov.br/confaz/atos/atos_cotepe/2008/ac033_08.htm ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006.	

11/06/2026 16:28:24 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191570070668499689241620460000011473 0000037550
ID do Documento:	22218306000151 - MIN
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	10/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 375,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76575742262315241823731 1730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 375,50

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME
Razao Social:	MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME
CNPJ/CPF:	22.218.306/0001-51

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TE
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R ALBANO SCHIMIDT 2850
BOA VISTA
JOINVILLE UF: SC
08007099000 CEP: 89206-001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 6337
SÉRIE 673
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0535 8204 4801 0794 5567 3000 0063 3714 7840 8611

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	242260228313078 2026-05-20T12:13:18-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
251898768		35.820.448/0107-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESI		86.437.845/0001-64				20.05.2026
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JACOB B ULIANO	1370	CXPOSTAL 44		CENTRO		20.05.2026
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**		**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BRACO DO NORTE		4836582244		SC	88750-000	12:11:57

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6337		1.921,36	001	15/07/2026	1.921,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.921,36	326,63	0,00	0,00	0,00	1.394,59
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
301,91	0,00	0,00	224,86	0,00	1.921,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SOLDARE REPRESENTACAO COMERCIAL E T ORTE LTDA	0 - Remetente		RYN1D66	SC	04.818.433/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA SC 445 2153 KM 02	ICARA			SC	254829465

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,000	Unidade			530,400	87,120

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40004040	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 1,50 M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	6,000	77,4500	464,70	655,22	0,00	0,00	111,39	0,00	17,00	0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	60,000	15,4981	929,89	1.266,14	0,00	0,00	215,24	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12123			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Situacoes tributadas integralmente pelo IBS e CBS. CENTRO/DEPOSITO: 2504/U927, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2061, VIAGEM: 1210916 Cond.Pgto.:D056 056 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2613400060 Cilindro: 043984152 - Item: 40000197 Lote: 2613500132 Cilindro: 043986530 - Item: 40000197 Lote: 2613900094 Cilindro: 039286406 - Item: 40000197 Lote: 2613900094 Cilindro: 030464366 - Item: 40000197 Lote: 2613500132 Cilindro: 041109623 - Item: 40000197 Lote: 2613900094 Cilindro: 043984596 - Item: 40004040 Lote: 2612900062 Cilindro: 040640187 - Item: 40004040 Lote: 2613400569 Cilindro: 044350413 - Item: 40004040 Lote: 2612700092 Cilindro: 040854294 - Item: 40004040 Lote: 2613301516 Cilindro: 041211876. .	

Jessica dos Santos Leal
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-40
Hospital Santa Teresi

Sol. Fatura Form. White Martins
Resp. Dpto Autorizador
VF Rec 20/05/26 NF Lanç 21/05/26
Visto Visto

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 6337 - SÉRIE 673
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

11/06/2026 16:28:31 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23792373044101140916099027642901915080000192136
ID do Documento:	35820448000136 - WHI
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	15/07/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.921,36
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	86575742262315241823731737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.921,36

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Razao Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CNPJ/CPF:	35.820.448/0001-36

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESI
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA - Rua JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO - Braco do Norte/SC	Data de Emissão 14/05/2026	NFe Nº 0000018644
Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 216,51	Série 001

HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA -
Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - Vl. Rosana - 13485-090 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3717 0100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000018644
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3526 0522 4238 9000 0187 5500 1000 0186 4410 7758 9479

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
VENDA FORA DO ESTADO 3	135261859630012 - 14/05/2026 - 13:00:55

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
417413885112		22.423.890/0001-87

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	14/05/2026
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua JACOB BATISTA ULIANO, 1370 -	CENTRO		88750-000	14/05/2026
Município	**Fone**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora Saída/Entrada**
Braco do Norte	48 3658 4308	SC		12:57:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	11/06/2026	216,51												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	49,47	156,51

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,51

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Remetente(CIF)				61.041.604/0001-70

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161	Limeira	SP	417086389113

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA			0,000	0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
10516	PAPEL ECG 150X90X150 P/ COMEN STAR 5000D RF *Lote: 0171590s191 Quantidade: 6* *Fabricação: 01/05/2026 Validade: 01/05/2015*	90192010	0102	6102	UN	6,0000	26,0850	0,00	156,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,47

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II NAC GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox: R$ 21,30 Fed - R$ 28,17 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 47C8DA III OC: 56.392 SETOR AUTORIZADO A RECEBER A MERCADORIA: ALMOXARIFADO A/C EVERTON/ERIKA/FABIANE NF vinculada ao DAV nº 16579 - Vendedor: MILENA SOARES DOS SANTOS	

Jessica dos Santos Carazzai
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

21/05/26 Just. Equipamento almoxarifado
Sol. _____ Forn. Hosplight
Resp. Dpto Almoxarifado Autorizador
NF Rec 21/05/26 NF Lanç 21/05/26
Gaizilo Gaizilo

11/06/2026 16:28:37 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23792393009000000027426002061401414740000021651
ID do Documento:	22423890000187 - HOS
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	11/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 216,51
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	366757422623152418237311736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 216,51

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	HOSP LIGHT
Razao Social:	HOSP LIGHT
CNPJ/CPF:	22.423.890/0001-87

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 14/05/2026 DESTINATARIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SAN
Total NF: 3492,8000 Volume: 37,0000
Número Pedido: 1678043

NF-e Nº: 52052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA

81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 52.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4126.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0520.5210.1678.0580

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
141260185713735 - 14/05/2026 16:17:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
9070749863			14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	14/05/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370		CENTRO	88750-000	14/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Braco do Norte	(048)3658-2244	SC		16:15:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome Razão Social		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**

FATURA/DUPLICATAS
52052/1 - 13/06/26 - 1746,40 | 52052/2 - 28/06/26 - 1746,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
3.492,80	419,14	0,00	0,00	3.492,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0				00.428.307/0012-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ANGELA GABARDO PAROLIN, 201	CURITIBA			PR	9067123937

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXAS			666,000	666,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobravel	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR454H1 - 31/12/2027 Qtde: 37.00 Numero da FCI: D2470C90-9EE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	37,0000	94,4000	0,0000 0,0000 %	3.492,80	3.492,80	419,14 0,00	0,00	12,00	0,00

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

COTAÇÃO BIONEXO

Jessica dos Santos Cardoso
Analista de Controladoria
CPF: 07[illegible]
CRF/SC 16434

Valeska Farmacêutica CRF/SC 16434

Sol. _____ Form. Belive
Resp. Dpto _____ Autorizador Luciano L. Sombric
Gerente de Operações
Rec 15/05/26 NF Lanç. _____
Liberado _____ Arq. _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / ID: 646904600 - FATURADO COM RECURSO PROPRIO / Numero do Pedido BELIVE 53219 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3492,80/ ICMS Destino: R$ 174,64 (100% em 2019) /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

16/06/2026 17:12:38 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090080599875271012311140003114760000174640
ID do Documento:	14335544000380 - BEL
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	13/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.746,40
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26075742262315241823731 1738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.746,40

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	BELIVE COMERCIO P H EIRELI
Razao Social:	BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ/CPF:	14.335.544/0003-80

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA T
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

Recebi(emos) de AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº.: 000.214.668
SÉRIE: 1

AABA
PRODUTOS PARA SAÚDE

AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA JOAO KUBIS, 780, COI. ANTONIO PRADO
83504.640 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR
Fone/Fax: (41) 3232-2161

DANFE .
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.214.668
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4126 0580 3925 6600 0145 5500 1000 2146 6813 8700 7347

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC DESTINADA A NÃO CONTIBUI	141260179696643 11/05/2026 11:48:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1016719508	260.840.270	80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	COD_EMPRESA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	005790	86.437.845/0001-64	11/05/26

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	11/05/26

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BRACO DO NORTE	(48) 3658-2244	SC		

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
214668 / 1	10/06/26	R$: 537,91						
214668 / 2	10/07/26	R$: 537,91						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.048,32	52,01	0,00	0,00	1.075,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,82

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente 0 1 - Destinatário				00.428.307/0012-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANGELA GABARDO PAROLIN, 201	CURITIBA	PR	9067123937

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				30,000	30,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição Dos Produtos / Serviços	Ncm / Sh	Cst	Cfop	Uni	Quant.	V. Unitário	V. Total	Bc.Icms	V.Icms	V. IPI	AliqIcm	Aliq. Ipi
002263	COMPRESSA NEURO-CIRURGICA 25X76MM C/10 MEDSHARP CN3001260601 Lote:CN3001260601/4 - 30/01/2028	0030059090	000	6.108	PT	4	31,50000	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00%	0,00%
002160	COLETOR URINA SIST ABERTO 1200ML TIPO GARRAFA EMBRAMED 25110981421 Lote:25110981421/5 - 17/10/2028	0090189099	040	6.102	UN	5	5,50000	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
008384	MASCARA DESC TNT TRIPLA (E) PT C/50 DESCARPACK COD.0110701 SMAFAB014A Lote:SMAFAB014A/20 - 31/05/2030	0063079010	200	6.108	PT	20	6,60000	132,00	132,00	5,28	0,00	4,00%	0,00%
009240	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO S/PONTA MEDPEX MOD. PSU-02 0010324 Lote:0010324/144 - 28/02/2029	0040141000	200	6.108	UN	144	0,28000	40,32	40,32	1,61	0,00	4,00%	0,00%
005750	SERINGA DESC 10ML S/AG LL SR N300;N317 Lote:N300/1.250 - 28/02/2031 Lote:N317/250 - 28/02/2031	0090183119	200	6.108	UN	1.500	0,50000	750,00	750,00	30,00	0,00	4,00%	0,00%

14/05/26 Just. Farmácia

SEMHOR CLIENTE
FAVOR CONFERIR
NO ATO DA ENTREGA
RECLAMAÇÕES

Valéria Kock
Farmacêutica
CRFSC 15.434

43716 Forn. AABA
Dpto Autorizador
Luciano E. Sombric
Rec 12/05/26 NF Lanç 14/05/26
Hospital
Ass

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.pr.gov.br

Total do Valor Difal: R$ 126,20; Estado de origem: R$ 0,00; Estado de destino: R
$ 126,20
Val. Aprox. Tributos Federais: 210,69 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 194,61Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

11/06/2026 16:28:50 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090080706511389111968950003514730000053791
ID do Documento:	80392566000145 - AAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	10/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 537,91
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06075742262315241823731 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 537,91

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	AABA COM DE EQUIP MED EIRELI
Razao Social:	AABA COM DE EQUIP MED EIRELI
CNPJ/CPF:	80.392.566/0001-45

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA T
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 Laboratorios B.Braun S.A. CNPJ 31.673.254/0015-08, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

NF-e No 65990 SÉRIE 0

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.
R Berto Cirio, 535
Sao Luis
Canoas - RS
FONE: 0800-022-7286 CEP:92.420-030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 65990 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4326 0431 6732 5400 1508 5500 0000 0659 9019 9134 4873

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
243260117377247 10/04/2026 10:01:45-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240534875		31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Beneficiente Santa Teresinha			86.437.845/0001-64	10/04/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Jacob Batista Uliano, 1370		Centro	88.750-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Braco do Norte	(48) 3658-2244	SC		

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

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 10/05/2026 Valor: R$ 826,13 - No: 002 Venc.: 25/05/2026 Valor: R$ 826,13 - No: 003 Venc.: 09/06/2026 Valor: R$ 826,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.478,40	99,14	0,00	0,00	2.478,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 2.478,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-TERCEIROS, 3-PRÓPRIO, 4-PRÓPRIO DEST., 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	0				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Berto Cirio 535, Pavlh A		Canoas		RS	0240528921
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			4,000	2,720

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$. Numero da FCI B16BBAE5-4ABF-4504-BB19-5E058FBDCD83 , Conteudo de Importacao 44,08 %. Dt.Vldd Lote: 17-03-2029 Lote: 26C13LB091	6108	26C13LB091	90189010	300	PC	80,0000	4,000	30,98000	2.478,40	0,00	2.478,40	99,14	0,00	4,00	0,00

COTAÇÃO BIOMEXO

14/04/26 Just. Farmácia

Val. 43412 Forn. B.BRAUN

13.04.26 14.04.26

826,97

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16622			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE. Camara Unica Dir.Publico. Entregar em 09.04.2026 - Pedido: 648466290 - Domicilio_Legal Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Hospital - 88750-000 BRACO DO NORTE Santa Catarina SC - Saida Tributavel com Aliquota Zero - Lei n 10.637/2002, artigo 2., Lei n 10.833/2003, artigo 2 - Lei n 10.637/2002, artigo 2 , Lei n 10.833/2003,

RESERVADO AO FISCO

11/06/2026 16:28:56 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191092225901289293780351570009914720000082614
ID do Documento:	31673254000102 - LAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	09/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 826,14
Encargos:	R$ 0,83
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	463767422623152418237311734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 826,97

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
Razao Social:	LABORATORIO B BRAUN
CNPJ/CPF:	31.673.254/0001-02

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 SISNAC PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO - EMISSÃO: BENEFICENTE SANTA TERESINHA - VIDEM REVISÃO - (R$ 1.948,00) (MIL NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 36.325
SÉRIE 1

SISNAC PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R JOSE RAMON URTIZA N.206
Bairro VILA ANDRADE,Sao Paulo - SP
Fone: (11) 2144-0831, CEP:05717270

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 36.325
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0510 4446 2400 0151 5500 1000 0363 2519 2084 5154

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC, DESTINADA N CONTR	135261795152175 10/05/2026 23:46:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
148371269110		10.444.624/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	2583	86.437.845/0001-64	10-05-2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
JACOB BATISTA ULIANO N. 1370	CENTRO	88.750-000	10-05-2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BRACO DO NORTE		SC		23:46:35

FATURA/DUPLICATA

01X (30 DIAS) - SISNAC ITAU BOLETO 001 BOL=001 Venc=09/06/2026 Valor=1.948,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.948,00	233,76	0,00	0,00	1.948,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.948,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente				48.740.351/0137-39
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ARNALDO MAGNICCARO N. 521	Sao Paulo			SP	144071943117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			9,0000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. OUTRAS	V. TOTAL	B. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2726	INSUMO UNIT 50110 BIO LISA RL 3000UN | Lote: 62046-38768 D.Val: 31/10/35	39232990	000	6108	RL	3	487,00	0,00	0,00	1.461,00	1.461,00	175,32	0,00	12,00	0,00
3656	INSUMO UNIT 50110 BIO TJ PRETA RL 3000UN | Lote: 62274-38831 D.Val: 18/11/35	39232990	000	6108	RL	1	487,00	0,00	0,00	487,00	487,00	58,44		12,00	

Jessica dos Santos Vieira
Analista de Cadastro
Hospital Santa Teresinha

1.987,61

14/05/26 Just. Desaparecimento almoxarifado
Sol. Form. Sisnac
Resp. Dpto Autorizador
almoxarifado Luciano E. Sombric
Analista de Operações
VF Rec 14/05/26 NF Lanç 14/05/2026 Hospital Santa Teresinha
Ass Ass

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LANCAMENTO ONRE Oc: 56.393 . Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$97,40 - FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$1,00.	

10/06/2026 18:11:25

Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090087002991933251919050008214720000194800
ID do Documento:	10444624000151 - SIS
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	09/06/2026
Data de Pagamento:	10/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.948,00
Encargos:	R$ 39,61
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26074762861375241823731173 7
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.987,61

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SISNAC PRODUTOS PARA SAUDE LT
Razao Social:	SISNAC PRODUTOS PARA SAUDE LT
CNPJ/CPF:	10.444.624/0001-51

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA T
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 Webmed Solucoes em Saude Ltda os produtos e/ou serviços constantes da NFe		NF-e Nº.: 97874 Série: 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Webmed Solucoes em Saude Ltda

Rua Paracatu,300
Santa Terezinha - Juiz de Fora / MG
CEP: 36046-040

Fone: 3232415979

DANFE

Documento Auxiliar da nota fiscal eletronica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nro. 97874

Série 1

Pág: 1 / 1

Chave de Acesso
3126 0405 7315 5000 0102 5500 1000 0978 7419 5589 7906

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria	131267475262780 [20/04/2026 08:56:02]

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tribut	CNPJ
3672418940021	263736911	05.731.550/0001-02

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
Associação Beneficente Santa Teresinha			86.437.845/0001-64	20/04/2026
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Dt. Saída/Entrada**
Rua Jacob Batista Uliano,1370	Centro		88750-000	20/04/2026
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscr. Estadual**	**Hora Saída**
Braco do Norte	4836589446	SC		08:55:19

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento
97874/001	3.485,33	20/05/2026 PAGO
97874/002	3.485,33	19/06/2026 PAGO
97874/003	3.485,34	19/07/2026

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituido		Valor Total dos Produtos
10.456,00	1.254,72	0,00	0,00		10.456,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Valor Total IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.456,00

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição**

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Liquido
1,00	CAIXA			5,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI
945-853	Sensor cassete SC9 completo para até 300 análises/30 dias com lactato LOTE : 409985/2 VAL.: 09/07/2026	90279099	600	6108	UN	2,00	4.446,00	8.892,00	8.892,00	1.067,04		12,00	
944-506	Cartucho de Soluções, SP9 LOTE : 601848/2 VAL.: 23/05/2026	38229000	600	6108	UN	1,00	1.564,00	1.564,00	1.564,00	187,68		12,00	

Aprovado Após Análise da Controladoria
CRF: 0[illegible]

24/04/26 Just: Conforme
Cotação anexo
Sol 13560 Forn. Webmed
Resp. Dpto Autorizador
Pronto Socorro
NF Rec 24/04/26 NF Lanç 24/04/26
Ass Graziela Ass Graziela

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
Em atendimento a Lei de Transparencia Fiscal nr 12.741/12, a carga tributaria aproximada para esta operacao sera de 30,87 % equivalente a R$ 3.228,21 de tributos Federal, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT . Valor ICMS UF Dest R$ 522,80 Pedido(s) Interno(s): 96080 Ordem de compra: 56.194 Alvara Sanitario 0250/2026 Forma de Pagamento: Boleto Bancario. Empresa com Inscricao auxiliar do substituto tributario no estado de SC conforme artigo 34, do anexo 3, do RICMS/SC.	

11/06/2026 15:23:44 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191570070468790805541412650008114820000348533
ID do Documento:	05731550000102 - WEB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	19/06/2026
Data de Pagamento:	11/06/2026
Valor Nominal:	R$ 3.485,33
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	769747227663352428237311732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 3.485,33

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	WEBMED SOLUCOES EM SAUDE LTDA
Razao Social:	WEBMED SOLUCOES EM SAUDE LTDA
CNPJ/CPF:	05.731.550/0001-02

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO B. SANTA TEREZINHA
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

OS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

E RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000004434 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ESTEFANO JOSE VANOLLI, 897
Complemento: FUNDOS
SAO VICENTE Cep:88309-200
ITAJAI/SC
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000004434
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0307 7522 3600 0980 5500 1000 0044 3414 1688 8146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	242260142280381 30/03/2026 15:47:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
261873083		07.752.236/0009-80

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	30/03/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		

FATURA

001	002	003	004	005
20/04/2026	04/05/2026	18/05/2026	01/06/2026	22/06/2026
1.297,51	1.297,51	1.297,51	1.297,51	1.297,52

PAGO PAGO PAGO PAGO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.487,56	1.102,89	0,00	0,00	6.487,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.487,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICTORIO LUIZ ZANELLA, 110	HERVAL D'OESTE	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
54	CAIXA			190,000	136,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15563	CIPROFLOXACINO 400MG 200ML C/32 BO GEN H ALEX (ISOFARMA) LOTE: 5100411 - DT.FABR: 31/10/2025 - DT .VALID: 31/10/2027 - GTIN.: 78983617017 27 - REG. M. S.: 1031101200132 - FABR ICANTE: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTI CA S/A	30049069	000	5102	BL	256,00	17,00000	4.352,00	4.352,00	739,84	0,00	17.00%	0.00%
01592	CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C /30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2506522 - DT.FABR: 10/12/2025 - DT .VALID: 31/12/2028 - GTIN.: 78977802036 45 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABR ICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMIC A LTDA	30049047	000	5102	FR	72,00	1,48000	106,56	106,56	18,12	0,00	17.00%	0.00%
01592	CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C /30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2505836 - DT.FABR: 04/11/2025 - DT .VALID: 30/11/2028 - GTIN.: 78977802036 45 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABR	30049047	000	5102	FR	375,00	1,48000	555,00	555,00	94,35	0,00	17.00%	0.00%

Vistoria de Farmácia CRF/SC 15.43[illegible]

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: JESSICA ISER ID 646907821.1 // Pedido(s): 004287 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 816.00 (12.58%) Fonte: IBPT

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

RESERVADO AO FISCO

COTACAO ANEXO

Analista de Faturamento Pleno
CPF: 079.[illegible]
Hospital [illegible] Farmácia
02/04/26 Ass.
43442 Medilar
04/04/26

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ESTEFANO JOSE VANOLLI, 897
Complemento: FUNDOS
SAO VICENTE Cep:88309-200
ITAJAI/SC
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000004434
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0307 7522 3600 0980 5500 1000 0044 3414 1688 8146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	242260142280381 30/03/2026 15:47:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
261873083		07.752.236/0009-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMIC A LTDA												
01588	CLOREXIDINA 0,2% 0100ML DERMO SUAVE AQUO SA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2600152 - DT.FABR: 21/01/2026 - DT .VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 78977802099 13 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABR ICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMIC A LTDA	29252923	000	5102	FR	900,00	1,15000	1.035,00	1.035,00	175,95	0,00	17.00%	0.00%
03312	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) C/VASO 20ML 25 F/ A HYPOFARMA HYPOCAINA LOTE: 24102275 - DT.FABR: 02/10/2024 - D T.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 7898122911 785 - REG. M. S.: 1038700390092 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERM IA E FARMACIA LTDA	30039053	000	5102	FA	100,00	4,39000	439,00	439,00	74,63	0,00	17.00%	0.00%

11/06/2026 15:23:51 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005135709007763106514850000129752
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	22/06/2026
Data de Pagamento:	11/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.297,52
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	763757227663352428237311737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.297,52

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MEDILAR
Razao Social:	MEDILAR
CNPJ/CPF:	07.752.236/0001-23

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 303385
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150 - BREJARU
PALHOCA - SC - CEP: 88.133-516 - FONE: (48) 3771-3500

CHAVE DE ACESSO 4226 0310 8541 6500 1156 5500 1000 3033 8519 1520 6150

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		242260138874094 27/03/2026 16:05:26

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	258495030		10.854.165/0011-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SOC BENEF STA TERESINHA			86.437.845/0001-64	27/03/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88.750-000	27/03/2026
MUNICÍPIO	**UF** / **PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE	SC / Brasil	(48)3658-2244		16:05:22

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
0098049794	8.788,00	0,00	8.788,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2026	1.757,60	002	08/05/2026	1.757,60	003	22/05/2026	1.757,60
004	05/06/2026	1.757,60	005	19/06/2026	1.757,60			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	8.788,00		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.788,00	1.493,96	2.92	26.26	0,00	0,00	8.788,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP. SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.0	0,00	0,00	0,00		8.788,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	REMETENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHEIDT SN	PALHOCA	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			15.826	14,075

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00519	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP NFCI: 299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768 I. 2601228J V 31.01.2028 Q 3,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 26,01. Cod.ANVISA:104971406O044.	30049049	5/00	5102	UN	3,0000	51,0000		153,00		153,00	26,01	0,00	17,00	0,00
0000000000019 01017	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML NFCI: C04B28FB-2C01-47AE-B360-7047465B4C66 I. 2542301 V 30.09.2027 Q 27,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 1.377,00. Cod.ANVISA:104971420O016.	30049099	8/00	5102	UN	27,0000	300,0000		8.100,00		8.100,00	1.377,00	0,00	17,00	0,00
0000000000019 00213	SUCCINIL COLIN 100MG FA NFCI: F7EEFB32-7173-4649-A713-9B1DD13B6A68 I. 2552785 V 30.11.2027 Q 50,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 90,95. Cod.ANVISA:104970206O036.	30049099	5/00	5102	UN	50,0000	10,7000		535,00		535,00	90,95	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. - PEDIDO 646907821. Num. pedido cliente: 646907821. Ordem de venda: 1073359. Remessa: 8004147973.

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Odoo - http://www.odoo.com.br

11/06/2026 15:23:57 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	03399881989470000088157429601016114820000175760
ID do Documento:	10854165000184 - F F
Instituicao Emissora:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Data de Vencimento:	19/06/2026
Data de Pagamento:	11/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.757,60
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	764757227663352428237311733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.757,60

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
Razao Social:	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU
CNPJ/CPF:	10.854.165/0001-84

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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: 721697
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4326 0594 3894 0000 0184 5500 1000 7216 9710 0316 4375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243260152969099 08/05/2026 14:31:46

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	08/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	08/05/2026

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		14:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº: 1370	CENTRO	88750-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
4202800 - BRACO DO NORTE	SC	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	721697	1.556,15	0,00	1.556,15

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2026	518,67	002	12/06/2026	518,66	003	19/06/2026	518,82

PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.556,15	186,73	0,00	0,00	1.556,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.556,15

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				28,745	28,745

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1429	ALGODAO 500 GR NATALYA/NATHY LOTE: 260224R QTD: 5,000 VALID: 28/02/2031 FABRICACAO:01/02/2026	52030000	000	6108	RL	5,0000	10,9900	54,95	0,00	54,95	6,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9806	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 50GR C/ PUNHO PCT/10 UN ESPECIAL ANADONA LOTE: 402-26 QTD: 50,000 VALID: 28/02/2028 FABRICAÇÃO:01/02/2026	62101000	000	6108	PCT	50,0000	29,5000	1.475,00	0,00	1.475,00	177,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3457	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G 15G CX/1TUBO POMADA GENERICO EMS - vPMC: 14,96 cProdANVISA: 1023513980010 LOTE: 5B2215 QTD: 10,000 VALID: 25/10/2027 FABRICAÇÃO:25/10/2025	30042069	000	6108	TB	10,0000	2,6200	26,20	0,00	26,20	3,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Sol. 43216 Form. CKR

Resp. Dpto

Autorizador

Jessica dos Santos Cadore
Analista de Controladoria
CPF: 079.485.729-43
Hospital Santa Teresinha

VE Rec

NF Lanç

Assinatura Farmacêutica
CRF/SC 17476

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:574940 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 id 651042748 ICMSUFDest: R$77,81

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

Ass.

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	Nº: 721697 SÉRIE: 1

11/06/2026 15:24:02 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500028682177414820000051882
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	19/06/2026
Data de Pagamento:	11/06/2026
Valor Nominal:	R$ 518,82
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	46075722766335242823731173 5
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 518,82

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

Cirúrgica Florianópolis®

CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA SC-281, 3450, SERTAO DO MARUIM
88122-001 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 4830546221

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.039.314
SÉRIE: 2

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0611 7546 2200 0121 5500 2000 0393 1417 4730 5259

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	242260263381623 09/06/2026 15:57:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256077061		11.754.622/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCICAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64	09/05/26
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BRACO DO NORTE		SC	

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
39314 (1)	09/07/26	R$: 1.233,20						
39314 / 2	24/07/26	R$: 1.233,20						
39314 / 3	08/08/26	R$: 1.233,20						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.699,60	628,93	0,00	0,00	3.699,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,60

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0011-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO VICENTE, 3		PALHOCA		SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2050010035	Introcan Safety Pur Tw 24G 0.7X14Mm Sa 4251607-04 RMS: 8136990445 **Lote: 25H29G8315 /200 - Validade: 01/08/2030**	90183926	200	5.102	UN	200	4,450	0,00	890,00	890,00	151,30	0,00	17,00%	0,00%
2050080003	Intrafix Compact Air IL 441702P RMS80136990755 **Lote: 26E18LB201 /80 - Validade: 21/05/2029**	90189010	200	5.102	UN	80	35,120	0,00	2.809,60	2.809,60	477,63	0,00	17,00%	0,00%

12/06/26 Just. FARMACIA

Fone: Form. C. Florianopolis

Dpto Autorizador

Rec. 10/06/26 NF Lanç. 12/06/26

Visto

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ordem de Compra: Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br OC 56.820 Representante: GUIDO ANDRE SEVERO PEIXOTO Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 737,92 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 125,79Fon te: IBPT/empresometro.com.br	

15/06/2026 17:15:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090226903100700008645178215020000123320
ID do Documento:	11754622000121 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	09/07/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.233,20
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	469717225623852468237311735
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.233,20

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMER.DE
Razao Social:	CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMER.DE
CNPJ/CPF:	11.754.622/0001-21

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCICAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
08/06		ABST - Assoc. Benefic. Mte Santa Teresinha Farmácia	N. 000235701 SÉRIE 1

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000235701
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0609 9443 7100 0104 5500 1000 2357 0115 3111 2501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260260912166 08/06/2026 15:15:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	08/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO,1370	CENTRO	88750-000	08/06/2026

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		15:15:00

FATURA

001	002	003	004
08/07/2026	23/07/2026	07/08/2026	22/08/2026
962,82	962,82	962,82	962,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.851,28	654,74	0,00	0,00	3.851,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.851,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX			74,176	68,177

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0328	LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP - 10 0 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SVFIAB058L - Val:30/06/2030, Fab: 01/07/2025	39262000	200	5102	CX	9,0000	12,9900	116,91	116,91	19,87	0,00	17,00%	0,00%
C0328	LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP - 10 0 LUVAS - DESCARPACK LOTE:F230245331 - Val:30/12/2028, Fab: 01/01/2024	39262000	200	5102	CX	11,0000	12,9900	142,89	142,89	24,29	0,00	17,00%	0,00%
C0337	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-MEDIX BRASIL 18G 1 1/2'' ROSA LOTE:251209 - Val:30/12/2030, Fab: 30/12/2025	90183219	200	5102	CX	5,0000	7,1500	35,75	35,75	6,08	0,00	17,00%	0,00%
C0371	LUVA VINIL SEM PO TAM M - CAIXA 100 UN-MEDIX BRASIL LOTE:251011443 - Val:30/12/2030, Fab: 30/12/2025	39262000	200	5102	CX	30,0000	13,9900	419,70	419,70	71,35	0,00	17,00%	0,00%
C0399X1	SONDA URETRAL 12FR - PACOTE COM 50U N-MEDIX BRASIL	90183929	700	5102	PT	1,0000	24,7500	24,75	24,75	4,21	0,00	17,00%	0,00%

16/06/26 Farmácia
Form. Sulmedic
Resp. Dpto Autorizador
Rec. Mercadoria Inst. Caixa Operadora
12/06/26
Associação Beneficente Santa Teresinha
Jessica dos Santos
Analista de Controle
CPF: 078.485.72

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242260260912166 | Pedido:258943 | ID 654550107 / 654550106	

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medi camentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000235701
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0609 9443 7100 0104 5500 1000 2357 0115 3111 2501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260260912166 08/06/2026 15:15:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE:25694 - Val:30/10/2030, Fab: 3 0/11/2025												
C0628	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - 100 LUVAS-SOFT AID LOTE:ELMI 013.12 - Val:31/08/2030, Fab: 01/08/2025	40151200	200	5102	CX	60,0000	18,1900	1.091,40	1.091,40	185,54	0,00	17.00%	0.00%
M10116	EPILENIL 500MG (C1) - AC.VALPROICO-50COM REV-BIOLAB LOTE:51000113 - Val:29/02/2028Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI E9CF8D68-3249-4416-B4 3C-980F85A291D5., Fab: 08/02/2026	30049029	500	5102	CX	1,0000	30,6400	30,64	30,64	5,21	0,00	17.00%	0.00%
M10582	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - 200AMP PLAS-EQUIPLEX LOTE:2630243 - Val:17/02/2028Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 418ABEA0-1891-43C0-AA5 B-07D36799C477., Fab: 18/02/2026	30049099	500	5102	CX	1,0000	33,9800	33,98	33,98	5,78	0,00	17.00%	0.00%
M11474	HYFREN 1MG/ML - EPINEFRINA-SOL INJ IM/IV/SC-100AMP 1ML-HYPOFARMA LOTE:25112284 - Val:30/11/2027, Fab : 10/11/2025	30039099	000	5102	CX	3,0000	85,0000	255,00	255,00	43,35	0,00	17.00%	0.00%
M10911X1	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G - GEN-PO SOL INJ IM/IV-10FA-ABL LOTE:112602C - Val:30/11/2027, Fab: 15/12/2025	30042059	000	5102	CX	10,0000	123,5000	1.235,00	1.235,00	209,95	0,00	17.00%	0.00%
M11140	REGENCEL - RETINOL+AMINOAC+METIONIN A+CLORANFENICOL-POM OFT EST-1BG 3,5 G-CRISTALIA-ANT LOTE:50036861 - Val:16/12/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 77D517BA-793C-451E-85 96-226515318C41., Fab: 16/12/2025	30049059	500	5102	CX	5,0000	11,5000	57,50	57,50	9,78	0,00	17.00%	0.00%
M11470	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ ML - GEN-SOL INJ IV-50AMP 4ML-HYPOF ARMA LOTE:25060759 - Val:30/06/2027, Fab : 20/06/2025	30043999	000	5102	CX	1,0000	47,5000	47,50	47,50	8,08	0,00	17.00%	0.00%
M11930	CEFUROXIMA SODICA 750MG - GEN-50 FA -SOL INJ IV/IM-BIOCHIMICO LOTE:010779 - Val:30/06/2027Resoluc ao do Senado Federal num. 13/12, Nu mero da FCI EC8BBAD8-B464-443F-A981 -860980D13BC4., Fab: 10/07/2025	30042059	500	5102	CX	1,0000	356,5000	356,50	356,50	60,61	0,00	17.00%	0.00%
M12135	HISTAMIN 2MG - MALEATO DE DEXCLORFE NIRAMINA-20COM-BRAINFARMA LOTE:B26B2405 - Val:04/03/2028Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 451C867F-62CF-4BE5-A6 FB-96906C9A6F02., Fab: 04/03/2026	30049099	500	5102	CX	4,0000	0,9400	3,76	3,76	0,64	0,00	17.00%	0.00%

15/06/2026 17:15:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700046484176415010000096282
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	08/07/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 962,82
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	86373722562385246823731 1737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 962,82

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Razao Social:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 507098
SÉRIE: 20
FL: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0694 5166 7100 0234 5502 0000 5070 9810 3879 9865

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260261378898 08/06/2026 18:26:28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	08/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370		CENTRO	88750-000	08/06/2026
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	(48)3658-2445	SC		18:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.529,98	770,13	0,00		0,00	5.417,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.417,51

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0011-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARCADIANOS		PALHOCA		SC	256698945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			32,964	32,964

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	507098	5.417,51	0,00	5.417,51

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	08/07/2026	1.354,37	002	23/07/2026	1.354,38	003	07/08/2026	1.354,38	004	22/08/2026	1.354,38

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11926	ALCOOL 1000ML 70% C/12 (LIMPEZA)-8342-VIC PHARMA - cProdANVISA: 3264880330010 LOTE: S8419 QTD: 12,000 VAL:15/04/2028 FAB:16/04/2026	38089919	000	5102	UN	12,0000	5,9000	70,80	0,00	70,80	12,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
14820	ATADURA CREPOM 06CM 13F NEVE 1,8MT IND C/12 C/1020-816433 - 79119-00016-NEVE - cProdANVISA: 0081855830002 LOTE: 2604010039 QTD: 72,000 VAL:01/03/2031 FAB:01/03/2026	30059090	000	5102	RL	72,0000	0,6900	49,68	0,00	49,68	8,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13754	CLOREXIDINA 0,12% 0250ML ENX BUCAL S/COR C/12-88312-CHLORDENT-VIC PHARMA - cProdANVISA: ISENTO LOTE: C10955 QTD: 1,000 VAL:05/05/2028 FAB:06/05/2026	33069000	000	5102	UN	1,0000	6,3000	6,30	0,00	6,30	1,07	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

705159 Nro. Pedido :705159Atendente :12361 Mesa:F Pallet:15 OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 ICMS retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 191/09 CST 240 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII do RICMS-SCOPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 . ICMS isento cfe. anexo 2, Art. 2 , inciso XV do RICMS-SCOPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025. CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII do RICMS-SC.OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 . ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE DESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NF. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!*** ID 6545501071 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

E CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

NF-e
Nº: 507098
SÉRIE: 20

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 507098
SÉRIE: 20
FL.: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0694 5166 7100 0234 5502 0000 5070 9810 3879 9865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.	255934807		94.516.671/0002-34	242260261378898 08/06/2026 18:26:28

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
856	HASTES FLEXIVEIS C/PONTAS DE ALGOD C/75 C/12 C/60-COTTON-HIGIE TOPP - cProdANVISA: ISENTO LOTE: 06 QTD: 12,000 VAL:11/02/2029 FAB:11/02/2026	56012190	000	5102	CX	12,0000	1,5000	18,00	0,00	18,00	3,06	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4169	SONDA CATETER OXIG TIPO OCULOS AD N.12 C/20 C/400-662870 / 266108-EMBRAMED/CREMER - cProdANVISA: 0080245210268 LOTE: 26031025741 QTD: 100,000 VAL:23/02/2029 FAB:30/03/2026	90183929	000	5102	PC	100,0000	1,1000	110,00	0,00	110,00	18,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13813	CANULA GUEDELL N.2 (8,0 CM) ESTERIL BRANCO -LB331080-FOYOMED - cProdANVISA: 10150470501 LOTE: FY2509088 QTD: 5,000 VAL:17/11/2030 FAB:18/11/2025	90183929	000	5102	UN	5,0000	2,4000	12,00	0,00	12,00	2,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11445	CANULA GUEDELL N.3 (9,0 CM) ESTERIL AMARELO C/1-LB331090-FOYOMED - cProdANVISA: 0010150470501 LOTE: FY2509088 QTD: 5,000 VAL:17/11/2030 FAB:18/11/2025	90183929	000	5102	UN	5,0000	2,3000	11,50	0,00	11,50	1,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
974	DRENO PENROSE N 03 LATEX S/GAZE (EST) C/24 C/144- -MADEITEX - cProdANVISA: 0080950310006 LOTE: 240426DR QTD: 24,000 VAL:24/04/2029 FAB:24/04/2026	90183921	000	5102	UN	24,0000	2,1500	51,60	0,00	51,60	8,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6846	EQUIPO ALIMENT ENT MACRO SLIP C/50 C/250 EMB PLAS-288117-CREMER - cProdANVISA: 0080245210262 LOTE: 26010996331 QTD: 50,000 VAL:13/12/2028 FAB:27/02/2026	90189010	000	5102	UN	50,0000	2,1500	107,50	0,00	107,50	18,28	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11123	HEMOSTATICO ABSORV. GELAT. ESPON. 8X12,5X1CM C/01-CS-610 CURASPON CURA MEDICAL - cProdANVISA: 0080003890066 cProdANVISA: 0080003890066 LOTE: 3743A QTD: 5,000 VAL:30/11/2029 FAB:31/12/2024 LOTE: 10195A QTD: 5,000 VAL:31/08/2030 FAB:30/09/2025	30061090	240	5102	EV	10,0000	58,9000	589,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245040	MIDSORB VIOL. 4-0 70CM MC25-245040-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020059 LOTE: 2523152N QTD: 24,000 VAL:27/05/2030 FAB:28/05/2025	30061090	000	5102	UN	24,0000	9,9900	239,76	0,00	239,76	40,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
CC27201	CHROMIC GUT 1 75CM MCR40-CC27201-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020036 LOTE: 2548794C QTD: 96,000 VAL:04/12/2030 FAB:05/12/2025	30061090	000	5102	UN	96,0000	6,9900	671,04	0,00	671,04	114,08	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30-NP45320-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2608947N QTD: 24,000 VAL:12/03/2031 FAB:13/03/2026	30061090	000	5102	UN	24,0000	2,4900	59,76	0,00	59,76	10,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP43330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT20-NP43330-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2532994N QTD: 120,000 VAL:23/09/2030 FAB:24/09/2025	30061090	000	5102	UN	120,0000	2,8000	336,00	0,00	336,00	57,12	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30-NP45330-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2550461N QTD: 96,000 VAL:14/12/2030 FAB:15/12/2025	30061090	000	5102	UN	96,0000	2,8000	268,80	0,00	268,80	45,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
AA510	COTTON AZUL 0 15X45CM-AA510-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020065 LOTE: 2517779N QTD: 24,000 VAL:12/05/2030 FAB:13/05/2025	30061090	000	5102	UN	24,0000	3,9000	93,60	0,00	93,60	15,91	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1155	FITA AUTOCLAVE 19X30 C/01 C/48-162486-CREMER - cProdANVISA: ISENTO LOTE: 248670602A QTD: 50,000 VAL:09/01/2029 FAB:09/01/2026	48114110	000	5102	RL	50,0000	6,9000	345,00	0,00	345,00	58,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1601	MICROPORE 2,5CMX10M 1533 BEGE C/20 C/80 C/CAPA-H0001907734-3M - cProdANVISA: 0010002079007	30051090	200	5102	RL	60,0000	5,6900	341,40	0,00	341,40	58,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 507098
SÉRIE: 20
FL: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0694 5166 7100 0234 5502 0000 5070 9810 3879 9865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Tribut.		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
255934807		94.516.671/0002-34	242260261378898 08/06/2026 18:26:28

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 138319 QTD: 60,000 VAL:07/10/2027 FAB:07/10/2025															
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40-278001-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2531655N QTD: 108,000 VAL:06/08/2030 FAB:07/08/2025	30061090	000	5102	UN	108,0000	8,3200	898,56	0,00	898,56	152,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
248020	POLYGLACTIN VIOL. 2-0 70CM MC26-248020-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2548739N QTD: 36,000 VAL:04/12/2030 FAB:05/12/2025	30061090	000	5102	UN	36,0000	8,0800	290,88	0,00	290,88	49,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11613	PASTA P/ ECG 0250ML AZUL C/24-002174-CARBOGEL - cProdANVISA: 0080005910001 LOTE: 260033 QTD: 12,000 VAL:31/01/2028 FAB:31/01/2026	30067000	000	5102	TB	12,0000	3,8000	45,60	0,00	45,60	7,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
14324	LUVA TOQUE (EST) C/100UN (EMB. TRANSPARENTE)-11380-MEDIX BRASIL - cProdANVISA: 0080495510187 LOTE: WPC008/2024HDPE QTD: 100,000 VAL:30/12/2029 FAB:30/12/2024	39262000	200	5102	UN	100,0000	0,1100	11,00	0,00	11,00	1,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13419	LENCOL BRANCO C/ELAST 0,9 X 2,0 LEVE C/10-078-ANADONA - cProdANVISA: 0080175340005 LOTE: 203-26 QTD: 150,000 VAL:31/03/2028 FAB:05/03/2026	54071029	000	5102	UN	150,0000	0,8400	126,00	0,00	126,00	21,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10220	DIPIRONA 500MG/ML GTS 20ML C/01FR GEN-GENERICO-E.M.S. - vPMC: 17,80 cProdANVISA: 1023512950029 LOTE: 5A3044 QTD: 3,000 VAL:23/09/2027 FAB:23/09/2025	30049069	000	5102	FR	3,0000	3,6000	10,80	0,00	10,80	1,84	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9627	PROTETOR OCULAR INF 50X62MM ADESIVO SENSIVEL C/20-COPE20IO-CRAL - cProdANVISA: 0010379860125 LOTE: 0006H25 QTD: 20,000 VAL:31/07/2030 FAB:01/08/2025	30051090	200	5102	UN	20,0000	0,5200	10,40	0,00	10,40	1,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10332	SERINGA GASOM HEPARI LITIO 3ML LL C/100 A-LIN-365060-BD.. - cProdANVISA: 0010033430488 LOTE: 5332387 QTD: 100,000 VAL:30/11/2027 FAB:01/12/2025	90183119	200	5102	UN	100,0000	2,8300	283,00	0,00	283,00	48,11	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5582	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA 1,9X25CM C/12 C/44DZ-.-M SO - cProdANVISA: 0080128000010 LOTE: 200583 QTD: 24,000 VAL:20/01/2031 FAB:20/01/2026	90211020	040	5102	UN	24,0000	1,1888	28,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11945	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO 12CM BRANCO C/1-THGT1027B_S-G-TECH - cProdANVISA: 0080275310040 LOTE: 382501 QTD: 3,000 VAL:31/12/2030 FAB:15/09/2025	90251990	200	5102	UN	3,0000	12,0000	36,00	0,00	36,00	6,12	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9377	DRENO OTOLOGICO 1011 SHEPARD SEM HASTE C/01-94140-MEDICONE - cProdANVISA: 0080020550022 LOTE: 25.11.134460 QTD: 4,000 VAL:30/11/2028 FAB:30/11/2025	90213980	040	5102	UN	4,0000	67,5000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
901	DIAZEPAM 10MG C/200CP (DU) - P.344/98-B1-COMPAZ-CRISTALIA - cProdANVISA: 1029800080071 LOTE: 50026087 QTD: 200,000 VAL:20/03/2028 FAB:20/03/2025	30049064	000	5102	CP	200,0000	0,1250	25,00	0,00	25,00	4,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

09/06/26 Just. FARMACIA
Fom. CSC
Autorizado

15/06/2026 17:15:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100921369179115460000135438
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	22/08/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.354,38
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56672722562385246823731 1733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.354,38

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
Razao Social:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ABST - Assoc. Benefic. Nte Santa Teresinha Farmácia

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000235701 SÉRIE 1
08/06		

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000235701
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0609 9443 7100 0104 5500 1000 2357 0115 3111 2501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260260912166 08/06/2026 15:15:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	08/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO,1370	CENTRO	88750-000	08/06/2026

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		15:15:00

FATURA

001	002	003	004
08/07/2026	23/07/2026	07/08/2026	22/08/2026
962,82	962,82	962,82	962,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.851,28	654,74	0,00	0,00	3.851,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.851,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX			74,176	68,177

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0328	LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP - 10 0 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SVFIAB058L - Val:30/06/2030, Fab: 01/07/2025	39262000	200	5102	CX	9,0000	12,9900	116,91	116,91	19,87	0,00	17,00%	0,00%
C0328	LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP - 10 0 LUVAS - DESCARPACK LOTE:F23024533L - Val:30/12/2028, Fab: 01/01/2024	39262000	200	5102	CX	11,0000	12,9900	142,89	142,89	24,29	0,00	17,00%	0,00%
C0337	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-MEDIX BRASIL 18G 1 1/2" ROSA LOTE:251209 - Val:30/12/2030, Fab: 30/12/2025	90183219	200	5102	CX	5,0000	7,1500	35,75	35,75	6,08	0,00	17,00%	0,00%
C0371	LUVA VINIL SEM PO TAM M - CAIXA 100 UN-MEDIX BRASIL LOTE:251011443 - Val:30/12/2030, Fab: 30/12/2025	39262000	200	5102	CX	30,0000	13,9900	419,70	419,70	71,35	0,00	17,00%	0,00%
C0399X1	SONDA URETRAL 12FR - PACOTE COM 50U N-MEDIX BRASIL	90183929	700	5102	PT	1,0000	24,7500	24,75	24,75	4,21	0,00	17,00%	0,00%

08/06/26 Farmácia

Farm. Sulmedic

Resp. Depto. Autorizado

Recebi os produtos em perfeito estado em 08/06/26

Jacicleia dos Santos
Analista de Controle
CPF: 075.485.72

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242260260912166 | Pedido:258943 | ID 654550107 / 654550106	

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000235701
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0609 9443 7100 0104 5500 1000 2357 0115 3111 2501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260260912166 08/06/2026 15:15:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE:25694 - Val:30/10/2030, Fab: 30/11/2025												
C0628	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - 100 LUVAS-SOFT AID LOTE:ELMI 013.12 - Val:31/08/2030, Fab: 01/08/2025	40151200	200	5102	CX	60,0000	18,1900	1.091,40	1.091,40	185,54	0,00	17.00%	0.00%
M10116	EPILENIL 500MG (C1) - AC.VALPROICO-50COM REV-BIOLAB LOTE:51000113 - Val:29/02/2028Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5., Fab: 08/02/2026	30049029	500	5102	CX	1,0000	30,6400	30,64	30,64	5,21	0,00	17.00%	0.00%
M10582	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - 200AMP PLAS-EQUIPLEX LOTE:2630243 - Val:17/02/2028Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477., Fab: 18/02/2026	30049099	500	5102	CX	1,0000	33,9800	33,98	33,98	5,78	0,00	17.00%	0.00%
M11474	HYFREN 1MG/ML - EPINEFRINA-SOL INJ IM/IV/SC-100AMP 1ML-HYPOFARMA LOTE:25112284 - Val:30/11/2027, Fab: 10/11/2025	30039099	000	5102	CX	3,0000	85,0000	255,00	255,00	43,35	0,00	17.00%	0.00%
M10911X1	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G - GEN-PO SOL INJ IM/IV-10FA-ABL LOTE:112602C - Val:30/11/2027, Fab: 15/12/2025	30042059	000	5102	CX	10,0000	123,5000	1.235,00	1.235,00	209,95	0,00	17.00%	0.00%
M11140	REGENCEL - RETINOL+AMINOAC+METIONINA+CLORANFENICOL-POM OFT EST-1BG 3,5 G-CRISTALIA-ANT LOTE:50036861 - Val:16/12/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 77D517BA-793C-451E-8596-2265153 18C41., Fab: 16/12/2025	30049059	500	5102	CX	5,0000	11,5000	57,50	57,50	9,78	0,00	17.00%	0.00%
M11470	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV-50AMP 4ML-HYPOFARMA LOTE:25060759 - Val:30/06/2027, Fab: 20/06/2025	30043999	000	5102	CX	1,0000	47,5000	47,50	47,50	8,08	0,00	17.00%	0.00%
M11930	CEFUROXIMA SODICA 750MG - GEN-50 FA -SOL INJ IV/IM-BIOCHIMICO LOTE:010779 - Val:30/06/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI EC8BBAD8-B464-443F-A981-860980D13BC4., Fab: 10/07/2025	30042059	500	5102	CX	1,0000	356,5000	356,50	356,50	60,61	0,00	17.00%	0.00%
M12135	HISTAMIN 2MG - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA-20COM-BRAINFARMA LOTE:B26B2405 - Val:04/03/2028Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02., Fab: 04/03/2026	30049099	500	5102	CX	4,0000	0,9400	3,76	3,76	0,64	0,00	17.00%	0.00%

15/06/2026 17:15:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700046485173215160000096282
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	23/07/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 962,82
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	66872722562385246823731 1730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 962,82

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Razao Social:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

15/06/2026 17:15:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700046486171115310000096282
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	07/08/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 962,82
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	467757225623852468237311730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 962,82

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Razao Social:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 507098
SÉRIE: 20
FL: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0694 5166 7100 0234 5502 0000 5070 9810 3879 9865

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260261378898 08/06/2026 18:26:28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA				86.437.845/0001-64	08/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370		CENTRO	88750-000		08/06/2026
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	(48)3658-2445	SC			18:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.529,98	770,13	0,00	0,00	5.417,51
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.417,51

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0011-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARCADIANOS		PALHOCA		SC	256698945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			32,964	32,964

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	507098	5.417,51	0,00	5.417,51

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	08/07/2026	1.354,37	002	23/07/2026	1.354,38	003	07/08/2026	1.354,38	004	22/08/2026	1.354,38

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11926	ALCOOL 1000ML 70% C/12 (LIMPEZA)-8342-VIC PHARMA - cProdANVISA: 3264880330010 LOTE: S8419 QTD: 12,000 VAL:15/04/2028 FAB:16/04/2026	38089919	000	5102	UN	12,0000	5,9000	70,80	0,00	70,80	12,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
14820	ATADURA CREPOM 06CM 13F NEVE 1,8MT IND C/12 C/1020-816433 - 79119-00016-NEVE - cProdANVISA: 0081855830002 LOTE: 2604010039 QTD: 72,000 VAL:01/03/2031 FAB:01/03/2026	30059090	000	5102	RL	72,0000	0,6900	49,68	0,00	49,68	8,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13754	CLOREXIDINA 0,12% 0250ML ENX BUCAL S/COR C/12-88312-CHLORDENT-VIC PHARMA - cProdANVISA: ISENTO LOTE: C10955 QTD: 1,000 VAL:05/05/2028 FAB:06/05/2026	33069000	000	5102	UN	1,0000	6,3000	6,30	0,00	6,30	1,07	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

705159 Nro. Pedido :705159Atendente :12361 Mesa:F Pallet:15 OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 ICMS retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 191/09 CST 240 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII do RICMS-SCOPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 . ICMS isento cfe. anexo 2, Art. 2 , inciso XV do RICMS-SCOPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025. CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII do RICMS-SC.OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 . ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO D A 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA . NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** ID 6545501071 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

E CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

NF-e
Nº: 507098
SÉRIE: 20

cirúrgica santa cruz

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 507098
SÉRIE: 20
FL.: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0694 5166 7100 0234 5502 0000 5070 9810 3879 9865

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260261378898 08/06/2026 18:26:28

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
856	HASTES FLEXIVEIS C/PONTAS DE ALGOD C/75 C/12 C/60-COTTON-HIGIE TOPP - cProdANVISA: ISENTO LOTE: 06 QTD: 12,000 VAL:11/02/2029 FAB:11/02/2026	56012190	000	5102	CX	12,0000	1,5000	18,00	0,00	18,00	3,06	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4169	SONDA CATETER OXIG TIPO OCULOS AD N.12 C/20 C/400-662870 / 266108-EMBRAMED/CREMER - cProdANVISA: 0080245210268 LOTE: 26031025741 QTD: 100,000 VAL:23/02/2029 FAB:30/03/2026	90183929	000	5102	PC	100,0000	1,1000	110,00	0,00	110,00	18,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13813	CANULA GUEDELL N.2 (8,0 CM) ESTERIL BRANCO -LB331080-FOYOMED - cProdANVISA: 10150470501 LOTE: FY2509088 QTD: 5,000 VAL:17/11/2030 FAB:18/11/2025	90183929	000	5102	UN	5,0000	2,4000	12,00	0,00	12,00	2,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11445	CANULA GUEDELL N.3 (9,0 CM) ESTERIL AMARELO C/1-LB331090-FOYOMED - cProdANVISA: 0010150470501 LOTE: FY2509088 QTD: 5,000 VAL:17/11/2030 FAB:18/11/2025	90183929	000	5102	UN	5,0000	2,3000	11,50	0,00	11,50	1,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
974	DRENO PENROSE N 03 LATEX S/GAZE (EST) C/24 C/144 - MADEITEX - cProdANVISA: 0080950310006 LOTE: 240426DR QTD: 24,000 VAL:24/04/2029 FAB:24/04/2026	90183921	000	5102	UN	24,0000	2,1500	51,60	0,00	51,60	8,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6846	EQUIPO ALIMENT ENT MACRO SLIP C/50 C/250 EMB PLAS-288117-CREMER - cProdANVISA: 0080245210262 LOTE: 26010996331 QTD: 50,000 VAL:13/12/2028 FAB:27/02/2026	90189010	000	5102	UN	50,0000	2,1500	107,50	0,00	107,50	18,28	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11123	HEMOSTATICO ABSORV. GELAT. ESPON. 8X12,5X1CM C/01-CS-610 CURASPON-CURA MEDICAL - cProdANVISA: 0080003890066 cProdANVISA: 0080003890066 LOTE: 3743A QTD: 5,000 VAL:30/11/2029 FAB:31/12/2024 LOTE: 10195A QTD: 5,000 VAL:31/08/2030 FAB:30/09/2025	30061090	240	5102	EV	10,0000	58,9000	589,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245040	MIDSORB VIOL. 4-0 70CM MC25-245040-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020059 LOTE: 2523152N QTD: 24,000 VAL:27/05/2030 FAB:28/05/2025	30061090	000	5102	UN	24,0000	9,9900	239,76	0,00	239,76	40,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
CC27201	CHROMIC GUT 1 75CM MCR40-CC27201-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020036 LOTE: 2548794C QTD: 96,000 VAL:04/12/2030 FAB:05/12/2025	30061090	000	5102	UN	96,0000	6,9900	671,04	0,00	671,04	114,08	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30-NP45320-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2608947N QTD: 24,000 VAL:12/03/2031 FAB:13/03/2026	30061090	000	5102	UN	24,0000	2,4900	59,76	0,00	59,76	10,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP43330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT20-NP43330-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2532994N QTD: 120,000 VAL:23/09/2030 FAB:24/09/2025	30061090	000	5102	UN	120,0000	2,8000	336,00	0,00	336,00	57,12	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30-NP45330-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2550461N QTD: 96,000 VAL:14/12/2030 FAB:15/12/2025	30061090	000	5102	UN	96,0000	2,8000	268,80	0,00	268,80	45,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
AA510	COTTON AZUL 0 15X45CM-AA510-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020065 LOTE: 2517779N QTD: 24,000 VAL:12/05/2030 FAB:13/05/2025	30061090	000	5102	UN	24,0000	3,9000	93,60	0,00	93,60	15,91	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1155	FITA AUTOCLAVE 19X30 C/01 C/48-162486-CREMER - cProdANVISA: ISENTO LOTE: 248670602A QTD: 50,000 VAL:09/01/2029 FAB:09/01/2026	48114110	000	5102	RL	50,0000	6,9000	345,00	0,00	345,00	58,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1601	MICROPORE 2,5CMX10M 1533 BEGE C/20 C/80 C/CAPA-H0001907734-3M - cProdANVISA: 0010002079007	30051090	200	5102	RL	60,0000	5,6900	341,40	0,00	341,40	58,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 507098
SÉRIE: 20
FL: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0694 5166 7100 0234 5502 0000 5070 9810 3879 9865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.	255934807		94.516.671/0002-34	242260261378898 08/06/2026 18:26:28

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 138319 QTD: 60,000 VAL:07/10/2027 FAB:07/10/2025															
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40-278001-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2531655N QTD: 108,000 VAL:06/08/2030 FAB:07/08/2025	30061090	000	5102	UN	108,0000	8,3200	898,56	0,00	898,56	152,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
248020	POLYGLACTIN VIOL. 2-0 70CM MC26-248020-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2548739N QTD: 36,000 VAL:04/12/2030 FAB:05/12/2025	30061090	000	5102	UN	36,0000	8,0800	290,88	0,00	290,88	49,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11613	PASTA P/ ECG 0250ML AZUL C/24-002174-CARBOGEL - cProdANVISA: 0080005910001 LOTE: 260033 QTD: 12,000 VAL:31/01/2028 FAB:31/01/2026	30067000	000	5102	TB	12,0000	3,8000	45,60	0,00	45,60	7,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
14324	LUVA TOQUE (EST) C/100UN (EMB. TRANSPARENTE)-11380-MEDIX BRASIL - cProdANVISA: 0080495510187 LOTE: WPC008/2024HDPE QTD: 100,000 VAL:30/12/2029 FAB:30/12/2024	39262000	200	5102	UN	100,0000	0,1100	11,00	0,00	11,00	1,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13419	LENCOL BRANCO C/ELAST 0,9 X 2,0 LEVE C/10-078-ANADONA - cProdANVISA: 0080175340005 LOTE: 203-26 QTD: 150,000 VAL:31/03/2028 FAB:05/03/2026	54071029	000	5102	UN	150,0000	0,8400	126,00	0,00	126,00	21,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10220	DIPIRONA 500MG/ML GTS 20ML C/01FR GEN-GENERICO-E.M.S. - vPMC: 17,80 cProdANVISA: 1023512950029 LOTE: 5A3044 QTD: 3,000 VAL:23/09/2027 FAB:23/09/2025	30049069	000	5102	FR	3,0000	3,6000	10,80	0,00	10,80	1,84	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9627	PROTETOR OCULAR INF 50X62MM ADESIVO SENSIVEL C/20-COPE20IO-CRAL - cProdANVISA: 0010379860125 LOTE: 0006H25 QTD: 20,000 VAL:31/07/2030 FAB:01/08/2025	30051090	200	5102	UN	20,0000	0,5200	10,40	0,00	10,40	1,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10332	SERINGA GASOM HEPARI LITIO 3ML LL C/100 A-LIN-365060-BD.. - cProdANVISA: 0010033430488 LOTE: 5332387 QTD: 100,000 VAL:30/11/2027 FAB:01/12/2025	90183119	200	5102	UN	100,0000	2,8300	283,00	0,00	283,00	48,11	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5582	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA 1,9X25CM C/12 C/44DZ-.-M SO - cProdANVISA: 0080128000010 LOTE: 200583 QTD: 24,000 VAL:20/01/2031 FAB:20/01/2026	90211020	040	5102	UN	24,0000	1,1888	28,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11945	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO 12CM BRANCO C/1-THGT1027B_S-G-TECH - cProdANVISA: 0080275310040 LOTE: 382501 QTD: 3,000 VAL:31/12/2030 FAB:15/09/2025	90251990	200	5102	UN	3,0000	12,0000	36,00	0,00	36,00	6,12	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9377	DRENO OTOLOGICO 1011 SHEPARD SEM HASTE C/01-94140-MEDICONE - cProdANVISA: 0080020550022 LOTE: 25.11.134460 QTD: 4,000 VAL:30/11/2028 FAB:30/11/2025	90213980	040	5102	UN	4,0000	67,5000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
901	DIAZEPAM 10MG C/200CP (DU) - P.344/98-B1-COMPAZ-CRISTALIA - cProdANVISA: 1029800080071 LOTE: 50026087 QTD: 200,000 VAL:20/03/2028 FAB:20/03/2025	30049064	000	5102	CP	200,0000	0,1250	25,00	0,00	25,00	4,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

09/06/26 Just. FARMACIA
Form. CSC
Autorizado

15/06/2026 17:15:30

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100921367173415160000135438
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	23/07/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.354,38
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	366737225623852468237311737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.354,38

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
Razao Social:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

15/06/2026 17:15:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100921368171215310000135438
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	07/08/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.354,38
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26073722562385246823731 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.354,38

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
Razao Social:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

Cirúrgica Florianópolis®

CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA SC-281, 3450, SERTAO DO MARUIM
88122-001 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 4830546221

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.039.314
SÉRIE: 2

1- Saida [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0611 7546 2200 0121 5500 2000 0393 1417 4739 5259

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		242260263361623 09/06/2026 15:57:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
256077061		11.754.622/0001-21

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCICAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	09/05/26
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAIDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAIDA**
BRACO DO NORTE		SC		

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
39314 / 1	09/07/26	R$: 1.233,20						
39314 / 2	24/07/26	R$: 1.233,20						
39314 / 3	08/08/26	R$: 1.233,20						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.699,60	628,93	0,00	0,00	3.699,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,60

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0011-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO VICENTE, 3	PALHOCA	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT	V. UNIT	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2060010035	Introcan Safety Pur Tw 24G 0 7X14Mm Sa 4251607-04 RMS: 8136990445 **Lote: 25H29G8315 /200 - Validade: 01/08/2030**	90183926	200	5.102	UN	200	4,450	0,00	890,00	890,00	151,30	0,00	17,00%	0,00%
2050080003	Intrafix Compact Air IL 441702P RMS80136990755 **Lote: 26E18LB201 /80 - Validade: 21/05/2029**	90189010	200	5.102	UN	80	35,120	0,00	2.809,60	2.809,60	477,63	0,00	17,00%	0,00%

Gisele Gais Nunes Carrozo
Farmacêutica Responsável
CRF/SC 16579-60
Cirurgica Florianopolis

12/06/26 Just. FARMACIA
Fom. C. Florianopolis
Aut. Data Autorizador
Rec. 12/06/26 NF Conf. 12/06/26

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ordem de Compra: Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br OC 56.820 Representante: GUIDO ANDRE SEVERO PEIXOTO Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 737,92 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 125,79Fon te: IBPT/empresometro.com.br	

15/06/2026 17:15:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090226903100700008646176115170000123320
ID do Documento:	11754622000121 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	24/07/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.233,20
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	16274722562385246823731 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.233,20

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMER.DE
Razao Social:	CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMER.DE
CNPJ/CPF:	11.754.622/0001-21

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCICAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

15/06/2026 17:15:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090226903100700008647174915320000123320
ID do Documento:	11754622000121 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	08/08/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.233,20
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26574722562385246823731 1737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.233,20

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMER.DE
Razao Social:	CIRURGICA FLORIANOPOLIS COMER.DE
CNPJ/CPF:	11.754.622/0001-21

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCICAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 507098
SÉRIE: 20
FL: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0694 5166 7100 0234 5502 0000 5070 9810 3879 9865

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260261378898 08/06/2026 18:26:28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA				86.437.845/0001-64	08/06/2026
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370			CENTRO	88750-000	08/06/2026
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	(48)3658-2445	SC			18:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.529,98	770,13	0,00	0,00	5.417,51
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.417,51

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0011-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARCADIANOS		PALHOCA		SC	256698945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			32,964	32,964

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	507098	5.417,51	0,00	5.417,51

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	08/07/2026	1.354,37	002	23/07/2026	1.354,38	003	07/08/2026	1.354,38	004	22/08/2026	1.354,38

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11926	ALCOOL 1000ML 70% C/12 (LIMPEZA)-8342-VIC PHARMA - cProdANVISA: 3264880330010 LOTE: S8419 QTD: 12,000 VAL:15/04/2028 FAB:16/04/2026	38089919	000	5102	UN	12,0000	5,9000	70,80	0,00	70,80	12,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
14820	ATADURA CREPOM 06CM 13F NEVE 1,8MT IND C/12 C/1020-816433 - 79119-00016-NEVE - cProdANVISA: 0081855830002 LOTE: 2604010039 QTD: 72,000 VAL:01/03/2031 FAB:01/03/2026	30059090	000	5102	RL	72,0000	0,6900	49,68	0,00	49,68	8,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13754	CLOREXIDINA 0,12% 0250ML ENX BUCAL S/COR C/12-88312-CHLORDENT-VIC PHARMA - cProdANVISA: ISENTO LOTE: C10955 QTD: 1,000 VAL:05/05/2028 FAB:06/05/2026	33069000	000	5102	UN	1,0000	6,3000	6,30	0,00	6,30	1,07	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

705159 Nro. Pedido :705159Atendente :12361 Mesa:F Pallet:15 OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 ICMS retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 191/09 CST 240 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII do RICMS-SCOPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 . ICMS isento cfe. anexo 2, Art. 2 , inciso XV do RICMS-SCOPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025. CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII do RICMS-SC.OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 . ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO D A 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA . NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** ID 6545501071 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADO AO FISCO

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

NF-e
Nº: 507098
SÉRIE: 20

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 507098
SÉRIE: 20
FL.: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0694 5166 7100 0234 5502 0000 5070 9810 3879 9865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.	255934807		94.516.671/0002-34	242260261378898 08/06/2026 18:26:28

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
856	HASTES FLEXIVEIS C/PONTAS DE ALGOD C/75 C/12 C/60-COTTON-HIGIE TOPP - cProdANVISA: ISENTO LOTE: 06 QTD: 12,000 VAL:11/02/2029 FAB:11/02/2026	56012190	000	5102	CX	12,0000	1,5000	18,00	0,00	18,00	3,06	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4169	SONDA CATETER OXIG TIPO OCULOS AD N.12 C/20 C/400-662870 / 266108-EMBRAMED/CREMER - cProdANVISA: 0080245210268 LOTE: 26031025741 QTD: 100,000 VAL:23/02/2029 FAB:30/03/2026	90183929	000	5102	PC	100,0000	1,1000	110,00	0,00	110,00	18,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13813	CANULA GUEDELL N.2 (8,0 CM) ESTERIL BRANCO -LB331080-FOYOMED - cProdANVISA: 10150470501 LOTE: FY2509088 QTD: 5,000 VAL:17/11/2030 FAB:18/11/2025	90183929	000	5102	UN	5,0000	2,4000	12,00	0,00	12,00	2,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11445	CANULA GUEDELL N.3 (9,0 CM) ESTERIL AMARELO C/1-LB331090-FOYOMED - cProdANVISA: 0010150470501 LOTE: FY2509088 QTD: 5,000 VAL:17/11/2030 FAB:18/11/2025	90183929	000	5102	UN	5,0000	2,3000	11,50	0,00	11,50	1,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
974	DRENO PENROSE N 03 LATEX S/GAZE (EST) C/24 C/144-.-MADEITEX - cProdANVISA: 0080950310006 LOTE: 240426DR QTD: 24,000 VAL:24/04/2029 FAB:24/04/2026	90183921	000	5102	UN	24,0000	2,1500	51,60	0,00	51,60	8,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6846	EQUIPO ALIMENT ENT MACRO SLIP C/50 C/250 EMB PLAS-288117-CREMER - cProdANVISA: 0080245210262 LOTE: 26010996331 QTD: 50,000 VAL:13/12/2028 FAB:27/02/2026	90189010	000	5102	UN	50,0000	2,1500	107,50	0,00	107,50	18,28	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11123	HEMOSTATICO ABSORV. GELAT. ESPON. 8X12,5X1CM C/01-CS-610 CURASPON-CURA MEDICAL - cProdANVISA: 0080003890066 cProdANVISA: 0080003890066 LOTE: 3743A QTD: 5,000 VAL:30/11/2029 FAB:31/12/2024 LOTE: 10195A QTD: 5,000 VAL:31/08/2030 FAB:30/09/2025	30061090	240	5102	EV	10,0000	58,9000	589,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245040	MIDSORB VIOL. 4-0 70CM MC25-245040-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020059 LOTE: 2523152N QTD: 24,000 VAL:27/05/2030 FAB:28/05/2025	30061090	000	5102	UN	24,0000	9,9900	239,76	0,00	239,76	40,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
CC27201	CHROMIC GUT 1 75CM MCR40-CC27201-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020036 LOTE: 2548794C QTD: 96,000 VAL:04/12/2030 FAB:05/12/2025	30061090	000	5102	UN	96,0000	6,9900	671,04	0,00	671,04	114,08	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30-NP45320-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2608947N QTD: 24,000 VAL:12/03/2031 FAB:13/03/2026	30061090	000	5102	UN	24,0000	2,4900	59,76	0,00	59,76	10,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP43330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT20-NP43330-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2532994N QTD: 120,000 VAL:23/09/2030 FAB:24/09/2025	30061090	000	5102	UN	120,0000	2,8000	336,00	0,00	336,00	57,12	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30-NP45330-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2550461N QTD: 96,000 VAL:14/12/2030 FAB:15/12/2025	30061090	000	5102	UN	96,0000	2,8000	268,80	0,00	268,80	45,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
AA510	COTTON AZUL 0 15X45CM-AA510-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020065 LOTE: 2517779N QTD: 24,000 VAL:12/05/2030 FAB:13/05/2025	30061090	000	5102	UN	24,0000	3,9000	93,60	0,00	93,60	15,91	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1155	FITA AUTOCLAVE 19X30 C/01 C/48-162486-CREMER - cProdANVISA: ISENTO LOTE: 248670602A QTD: 50,000 VAL:09/01/2029 FAB:09/01/2026	48114110	000	5102	RL	50,0000	6,9000	345,00	0,00	345,00	58,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1601	MICROPORE 2,5CMX10M 1533 BEGE C/20 C/80 C/CAPA-H0001907734-3M - cProdANVISA: 0010002079007	30051090	200	5102	RL	60,0000	5,6900	341,40	0,00	341,40	58,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CIRURGICA SANTA CRUZ

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 507098
SÉRIE: 20
FL: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0694 5166 7100 0234 5502 0000 5070 9810 3879 9865

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260261378898 08/06/2026 18:26:28

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 138319 QTD: 60,000 VAL:07/10/2027 FAB:07/10/2025															
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40-278001-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2531655N QTD: 108,000 VAL:06/08/2030 FAB:07/08/2025	30061090	000	5102	UN	108,0000	8,3200	898,56	0,00	898,56	152,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
248020	POLYGLACTIN VIOL. 2-0 70CM MC26-248020-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2548739N QTD: 36,000 VAL:04/12/2030 FAB:05/12/2025	30061090	000	5102	UN	36,0000	8,0800	290,88	0,00	290,88	49,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11613	PASTA P/ ECG 0250ML AZUL C/24-002174-CARBOGEL - cProdANVISA: 0080005910001 LOTE: 260033 QTD: 12,000 VAL:31/01/2028 FAB:31/01/2026	30067000	000	5102	TB	12,0000	3,8000	45,60	0,00	45,60	7,75	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
14324	LUVA TOQUE (EST) C/100UN (EMB. TRANSPARENTE)-11380-MEDIX BRASIL - cProdANVISA: 0080495510187 LOTE: WPC008/2024HDPE QTD: 100,000 VAL:30/12/2029 FAB:30/12/2024	39262000	200	5102	UN	100,0000	0,1100	11,00	0,00	11,00	1,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13419	LENCOL BRANCO C/ELAST 0,9 X 2,0 LEVE C/10-078-ANADONA - cProdANVISA: 0080175340005 LOTE: 203-26 QTD: 150,000 VAL:31/03/2028 FAB:05/03/2026	54071029	000	5102	UN	150,0000	0,8400	126,00	0,00	126,00	21,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10220	DIPIRONA 500MG/ML GTS 20ML C/01FR GEN-GENERICO-E.M.S. - vPMC: 17,80 cProdANVISA: 1023512950029 LOTE: 5A3044 QTD: 3,000 VAL:23/09/2027 FAB:23/09/2025	30049069	000	5102	FR	3,0000	3,6000	10,80	0,00	10,80	1,84	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9627	PROTETOR OCULAR INF 50X62MM ADESIVO SENSIVEL C/20-COPE20IO-CRAL - cProdANVISA: 0010379860125 LOTE: 0006H25 QTD: 20,000 VAL:31/07/2030 FAB:01/08/2025	30051090	200	5102	UN	20,0000	0,5200	10,40	0,00	10,40	1,77	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10332	SERINGA GASOM HEPARI LITIO 3ML LL C/100 A-LIN-365060-BD.. - cProdANVISA: 0010033430488 LOTE: 5332387 QTD: 100,000 VAL:30/11/2027 FAB:01/12/2025	90183119	200	5102	UN	100,0000	2,8300	283,00	0,00	283,00	48,11	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5582	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA 1,9X25CM C/12 C/44DZ-.-M SO - cProdANVISA: 0080128000010 LOTE: 200583 QTD: 24,000 VAL:20/01/2031 FAB:20/01/2026	90211020	040	5102	UN	24,0000	1,1888	28,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11945	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO 12CM BRANCO C/1-THGT1027B_S-G-TECH - cProdANVISA: 0080275310040 LOTE: 382501 QTD: 3,000 VAL:31/12/2030 FAB:15/09/2025	90251990	200	5102	UN	3,0000	12,0000	36,00	0,00	36,00	6,12	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9377	DRENO OTOLOGICO 1011 SHEPARD SEM HASTE C/01-94140-MEDICONE - cProdANVISA: 0080020550022 LOTE: 25.11.134460 QTD: 4,000 VAL:30/11/2028 FAB:30/11/2025	90213980	040	5102	UN	4,0000	67,5000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
901	DIAZEPAM 10MG C/200CP (DU) - P.344/98-B1-COMPAZ-CRISTALIA - cProdANVISA: 1029800080071 LOTE: 50026087 QTD: 200,000 VAL:20/03/2028 FAB:20/03/2025	30049064	000	5102	CP	200,0000	0,1250	25,00	0,00	25,00	4,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

09.06.26 Just. FARMACIA
Form. CSC
Aprov. Dpto Autorizado
Luciano L. Sombric

15/06/2026 17:15:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100921366175915010000135437
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	08/07/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.354,37
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	569747225623852468237311733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.354,37

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
Razao Social:	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
CNPJ/CPF:	94.516.671/0001-53

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponiveis. Confira a execução na data programada

---

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

PROSAUDE

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA ISRAEL - E, 2345 - PASSO DOS FORTES
CHAPECO - SC
CEP: 89805-730 FONE: (49) 3324-5585
Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 44076

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0685 2473 8500 0149 5500 1000 0440 7610 2537 6765

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO	242260260904516

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
252357876		85.247.385/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	08/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA ENTR. / SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 HOSPITAL	CENTRO	

MUNICÍPIO	CEP	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR. / SAÍDA
BRACO DO NORTE	88750-000	(48) 3658-2244	SC		

ENDEREÇO DE ENTREGA

CNPJ	LOGRADOURO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO
86437845000164	RUA JACOB BATISTA ULIANO	1370	CENTRO

MUNICÍPIO	UF	CEP	FONE	COMPLEMENTO
BRACO DO NORTE	SC	88750-000	(48) 3658-2244	HOSPITAL

FATURA / DUPLICATA

BOLETO - 44076 - 08/07/2026 - 1.496,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.496,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.496,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-EMITENTE				18.963.112/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R VICTORIO LUIZ ZANELLA	Herval d Oeste	SC	257163930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXAS			59,0000	59,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI %
18487	SORO FISIOLOGICO 09 SIST FECHADO 50 ML FRASCO EQUIPLEX PM: 0.00 Reg. MS: 1177200010387 Vigente Cod. EAN13: 7898007677140	30049099	040	5102	UN	490	2,570000	1.259,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2610094 — Fab: 06/01/2026 — Val: 06/01/2028 — Qtde. Lote: 321.000												
	Lote: 2515547 — Fab: 16/09/2025 — Val: 15/09/2027 — Qtde. Lote: 169.000												
17599	GLICOFISIOLOGICO SIST FECHADO 1000 ML BOLSA JP INDUSTRIA FARMACEUTICA SA PM: 0.00 Reg. MS: 1049100190136 Vigente Cod. EAN13: 7896137650316	30049099	040	5102	UN	30	7,900000	237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: E0052 26 — Fab: 09/01/2026 — Val: 09/01/2028 — Qtde. Lote: 30.000												

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4. BANCO SICOOB (756) AG 3069 CC 125244-5. UNICRED (136) AG 1601 CC 113.828-8. PIX 85247385000149.. ICMS ISENTO, ART. 2, XLIX, ANEXO 2 DO RICMS/SC. VALOR ADICIONAL R$ 306,47. OPERACAO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALIQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTACAO MONOFASICA CFME LEI 10147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767.. VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 0 (0.00%) FONTE IBPT. - PEDIDO 654550107.1 PEDIDO 654550107.1. COTACAO BIONEXO.	

15/06/2026 17:15:30

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	42297148050005807368500000063925115010000149630
ID do Documento:	85247385000149 - PRO
Instituicao Emissora:	BCO SAFRA S.A.
Data de Vencimento:	08/07/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 1.496,30
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	065757225623852468237311737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.496,30

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	PROSAUDE D MEDICAMENTOS LTDA
Razao Social:	PROSAUDE D MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF:	85.247.385/0001-49

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA T
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/06	

ABST - Assoc. Benefic. Cie
Santa Teresinha
Farmácia

NF-e
N. 000235701
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000235701
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0609 9443 7100 0104 5500 1000 2357 0115 3111 2501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260260912166 08/06/2026 15:15:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	08/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO,1370	CENTRO	88750-000	08/06/2026

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		15:15:00

FATURA

001	002	003	004					
08/07/2026	23/07/2026	07/08/2026	22/08/2026					
962,82	962,82	962,82	962,82					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.851,28	654,74	0,00	0,00	3.851,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.851,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX			74,176	68,177

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0328	LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP - 10 0 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SVFIAB058L - Val:30/06/2030, F ab: 01/07/2025	39262000	200	5102	CX	9,0000	12,9900	116,91	116,91	19,87	0,00	17,00%	0,00%
C0328	LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP - 10 0 LUVAS - DESCARPACK LOTE:F23024533L - Val:30/12/2028, F ab: 01/01/2024	39262000	200	5102	CX	11,0000	12,9900	142,89	142,89	24,29	0,00	17,00%	0,00%
C0337	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-MEDIX BRASIL 18G 1 1/2" ROSA LOTE:251209 - Val:30/12/2030, Fab: 30/12/2025	90183219	200	5102	CX	5,0000	7,1500	35,75	35,75	6,08	0,00	17,00%	0,00%
C0371	LUVA VINIL SEM PO TAM M - CAIXA 100 UN-MEDIX BRASIL LOTE:251011443 - Val:30/12/2030, Fa b: 30/12/2025	39262000	200	5102	CX	30,0000	13,9900	419,70	419,70	71,35	0,00	17,00%	0,00%
C0399X1	SONDA URETRAL 12FR - PACOTE COM 50U N-MEDIX BRASIL	90183929	700	5102	PT	1,0000	24,7500	24,75	24,75	4,21	0,00	17,00%	0,00%

08/06/26 Farmácia
Form. Sulmedic
Resp. Depto
Autorizado
Fiscal
Analista de Controle
CPF: 075.185.729-71

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242260260912166 | Pedido:258943 | ID 654550107 / 654550106	

powered by TOTVS

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000235701
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0609 9443 7100 0104 5500 1000 2357 0115 3111 2501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	242260260912166 08/06/2026 15:15:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE:25694 - Val:30/10/2030, Fab: 30/11/2025												
C0628	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - 100 LUVAS-SOFT AID LOTE:ELMI 013.12 - Val:31/08/2030, Fab: 01/08/2025	40151200	200	5102	CX	60,0000	18,1900	1.091,40	1.091,40	185,54	0,00	17,00%	0,00%
M10116	EPILENIL 500MG (C1) - AC.VALPROICO-50COM REV-BIOLAB LOTE:51000113 - Val:29/02/2028Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5., Fab: 08/02/2026	30049029	500	5102	CX	1,0000	30,6400	30,64	30,64	5,21	0,00	17,00%	0,00%
M10582	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - 200AMP PLAS-EQUIPLEX LOTE:2630243 - Val:17/02/2028Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477., Fab: 18/02/2026	30049099	500	5102	CX	1,0000	33,9800	33,98	33,98	5,78	0,00	17,00%	0,00%
M11474	HYFREN 1MG/ML - EPINEFRINA-SOL INJ IM/IV/SC-100AMP 1ML-HYPOFARMA LOTE:25112284 - Val:30/11/2027, Fab: 10/11/2025	30039099	000	5102	CX	3,0000	85,0000	255,00	255,00	43,35	0,00	17,00%	0,00%
M10911X1	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G - GEN-PO SOL INJ IM/IV-10FA-ABL LOTE:112602C - Val:30/11/2027, Fab: 15/12/2025	30042059	000	5102	CX	10,0000	123,5000	1.235,00	1.235,00	209,95	0,00	17,00%	0,00%
M11140	REGENCEL - RETINOL+AMINOAC+METIONINA+CLORANFENICOL-POM OFT EST-1BG 3,5 G-CRISTALIA-ANT LOTE:50036861 - Val:16/12/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 77D517BA-793C-451E-8596-226515318C41., Fab: 16/12/2025	30049059	500	5102	CX	5,0000	11,5000	57,50	57,50	9,78	0,00	17,00%	0,00%
M11470	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV-50AMP 4ML-HYPOFARMA LOTE:25060759 - Val:30/06/2027, Fab: 20/06/2025	30043999	000	5102	CX	1,0000	47,5000	47,50	47,50	8,08	0,00	17,00%	0,00%
M11930	CEFUROXIMA SODICA 750MG - GEN-50 FA-SOL INJ IV/IM-BIOCHIMICO LOTE:010779 - Val:30/06/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI EC8BBAD8-B464-443F-A981-860980D13BC4., Fab: 10/07/2025	30042059	500	5102	CX	1,0000	356,5000	356,50	356,50	60,61	0,00	17,00%	0,00%
M12135	HISTAMIN 2MG - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA-20COM-BRAINFARMA LOTE:B26B2405 - Val:04/03/2028Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02., Fab: 04/03/2026	30049099	500	5102	CX	4,0000	0,9400	3,76	3,76	0,64	0,00	17,00%	0,00%

15/06/2026 17:15:30 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700046487179115480000096282
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	24/08/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 962,82
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36372722562385246823731 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 962,82

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
Razao Social:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ/CPF:	09.944.371/0001-04

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINH
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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: 727619
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0694 3894 0000 0184 5500 1000 7276 1910 0322 1365

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		243260190469055 08/06/2026 15:27:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	262012456	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	08/06/2026
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	08/06/2026
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		15:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
R: JACOB BATISTA ULIANO, Nº: 1370	CENTRO		88750-000
MUNICÍPIO		UF	FONE/ FAX
4202800 - BRACO DO NORTE		SC	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	727619	1.608,37	0,00	1.608,37

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	06/07/2026	536,07	002	13/07/2026	536,07	003	20/07/2026	536,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.263,37	121,43	0,00	0,00	1.608,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.608,37

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				18.963.112/0013-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2349	ERECHIM			RS	0390207063

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				44,520	44,520

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
988	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) NEVE LOTE: 260401004I QTD: 576.000 VALID: 01/03/2031 FABRICAÇÃO:01/03/2026	30059090	000	6108	RL	576,0000	0,9450	544,32	0,00	544,32	65,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN LOTE: 080262612C QTD: 6,000 VALID: 17/03/2029 FABRICAÇÃO:18/03/2026	90211099	540	6108	CX	6,0000	41,5000	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2844	ATAD. GESSADA 20CM X 4M CYSNE CREMER CX/20UN LOTE: 087262613C QTD: 1,000 VALID: 25/03/2029 FABRICAÇÃO:26/03/2026	90211099	540	6108	CX	1,0000	96,9000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
553	ATAD. ORTOPEDICA 15CM X 1.8M CREMER C/12UN LOTE: 860082630G QTD: 4.000 VALID: 20/07/2030 FABRICAÇÃO:21/07/2025	30059090	500	6108	DZ	4,0000	21,6240	86,50	0,00	86,50	10,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4445	CEFTRIAXONA 1G IM C/DIL CX/1FRS+DIL BLAU - cProdANVISA: 1163701740132	30042059	000	6108	CX	10,0000	8,4000	84,00	0,00	84,00	10,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:585547 Representante:LUCIANA MARIA ESTRASULAS Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 / PIS/COFINS cfe LC 224/2025 id 654550107 ICMSUFDest: R$93,34

RESERVADO AO FISCO

COTACÃO BIONEXO

Autorizador
Luciana E. Sombric
Analista de Controladoria
CPF: 078.195.729-60
Hospital Santo Teresinha

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	Nº: 727619 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 727619
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0694 3894 0000 0184 5500 1000 7276 1910 0322 1365

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
243260190469055 08/06/2026 15:27:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	262012456	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	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 25102362 QTD: 10,000 VALID: 31/08/2027 FABRICAÇÃO:28/08/2025															
121	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML GTS (CT)04589 GENERICO UNIAO QUIMICA CX C/1FR - vPMC: 8,08 cProdANVISA: 1049712080013 LOTE: 2516550 QTD: 1,000 VALID: 30/04/2027 FABRICACAO:16/04/2025	30041012	500	6108	FR	1,0000	3,3000	3,30	0,00	3,30	0,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4796	SERINGA DESC. 05ML S/AG LS SR LOTE: 548E4 QTD: 500,000 VALID: 05/02/2031 FABRICACAO:05/02/2026	90183119	500	6108	UN	500,0000	0,1840	92,00	0,00	92,00	11,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6193	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS SR LOTE: N531 QTD: 500,000 VALID: 01/03/2031 FABRICAÇAO:01/03/2026 LOTE: N425 QTD: 250,000 VALID: 01/02/2031 FABRICAÇAO:01/02/2026	90183119	200	6108	UN	750,0000	0,5030	377,25	0,00	377,25	15,09	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3988	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR CREME SULPH PRATI DONADUZZI TUBO S/EMB - cProdANVISA: 1256803340048 LOTE: 26B63V QTD: 10,000 VALID: 25/02/2028 FABRICAÇÃO:25/02/2026	30049072	500	6108	TB	10,0000	7,6000	76,00	0,00	76,00	9,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

15/06/2026 17:52:08 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500036075174915060000053607
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	13/07/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 536,07
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	360767422663852468237311737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 536,07

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

15/06/2026 17:52:08 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500036076172715130000053623
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	20/07/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 536,23
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06876742266385246823731 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 536,23

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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

15/06/2026 17:52:08 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500036074177614990000053607
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	06/07/2026
Data de Pagamento:	15/06/2026
Valor Nominal:	R$ 536,07
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	96576742266385246823731 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 536,07

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

Nome Fantasia:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESIN
CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

---

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

---

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