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: JUL/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
2091	**27/07/26**	**159.679,77**

LIQUIDAÇÃO		DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
2664	**27/07/2026**	**29/07/2026**	**159.679,77**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
29/07/26		Recebimento do Recurso			159.679,77	
29/07/26	149	Nova Imagem - Diagnóstico po Imagem Ltda	12.646,13	777,74		11.868,39
29/07/26	2	GSS - Gestão Serviços a Saúde Ltda	67.000,00	4.120,50		62.879,50
29/07/26	6	L A C Serviços Médicos Ltda	9.970,32			9.970,32
04/08/26	381742	SomaSC Produtos Hospitalares Ltda	600,00			600,00
04/08/26	5343	Medilar Imp. Distr. De Prod. Méd. Hosp. SA (1° parcela)	3.689,90			737,98
04/08/26	23828	Minas Sul Diagnóstica Ltda	349,50			349,50
04/08/26	70633	Laboratório B. Braun S.A.	2.592,00			2.592,00
04/08/26	15970	Hominum Tecnologias para Diagnóstico e Suporte a Vida Ltda	645,00			645,00
04/08/26	511302	Cirúrgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. (1° parcela)	3.266,42			816,59
04/08/26	23843	Minas Sul Diagnóstica Ltda	1.639,60			1.639,60
04/08/26	1378232	Medilar Imp. Distr. De Prod. Méd. Hosp. SA (1° parcela)	8.252,58			1.650,52
04/08/26	70727	Laboratório B. Braun S.A. (1° parcela)	2.478,40			826,13
04/08/26	18965	Hosp Light - Materiais Hospitalares e Elétricos Esp. Ltda	400,98			400,98
04/08/26	101780	Medicor Produtos Hospitalares Ltda	1.270,50			1.270,50
04/08/26	1366272	Medilar Imp. Distr. De Prod. Méd. Hosp. SA (3° parcela)	1.835,88			458,97
04/08/26	72551	Conquista Dist. Med. E Prod. Hosp. Ltda	849,30			849,30
04/08/26	31828764	Genesio A. Mendes e Cia Ltda (2° parcela)	5.288,00			1.322,00
04/08/26	3425	Bellagraf Rótulos e Etiquetas Ltda (1° parcela)	894,40			447,20
04/08/26	255500	HTS Tecnologia em Saúde Com. Imp. Exp. Ltda	432,00			432,00
06/08/26	733279	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (2° parcela)	1.531,60			510,48
06/08/26	237812	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda (2° parcela)	1.753,50			584,50
11/08/26	5631	Medilar Imp. Distr. De Prod. Méd. Hosp. SA	19.971,36			19.971,36
11/08/26	250584	CM Hospitalar S.A	1.427,70			1.427,70
11/08/26	515738	Cirúrgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	435,80			435,80
11/08/26	516129	Cirúrgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	234,90			234,90
11/08/26	72468	Laboratório B. Braun S.A.	4.536,00			4.536,00
11/08/26	5632	Medilar Imp. Distr. De Prod. Méd. Hosp. AS	10.312,80			10.312,80
11/08/26	739487	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	948,02			948,02
11/08/26	1387915	Medilar Imp. Distr. De Prod. Méd. Hosp. AS	1.206,50			1.206,50
11/08/26	3425	Bellagraf Rótulos e Etiquetas Ltda (2° parcela)	894,40			447,20
11/08/26	32085377	Genesio A. Mendes e Cia Ltda	598			598,00
11/08/26	483349	Inovamed Hospitalar Ltda	2.058,26			2.058,26
11/08/26	385230	SomaSC Produtos Hospitalares Ltda	2.617,70			2.617,70
TOTAL					**159.679,77**	**145.645,70**

LOCAL E DATA	Braço do Norte/SC, 18/08/2026

Pedro Michels Neto
Presidente

Vitor Hugo Abitante
Diretor-geral

Thatiana Tomaz
Gerente Adm. Financeiro

Marina Boeng Borges
Coordenadora Adm. 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: JUL/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
2091	**27/07/26**	**159.679,77**

LIQUIDAÇÃO		DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
2664	**27/07/2026**	**29/07/2026**	**159.679,77**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
		Saldo Transportado			159.679,77	145.645,70
11/08/26	240060	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda	5.421,75			5.421,75
14/08/26		Contrapartida - Recurso Próprio			523,80	
14/08/26	5	Botarelli Saúde Serviços Médicos Ltda	2.854,30	175,54		2.678,76
14/08/26	65019	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Ltda (1° parcela)	3.168,55			1.056,19
14/08/26	238466	Onfinity Comercial Ltda (1° parcela)	1.841,00			920,50
14/08/26	733279	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (3° parcela)	1.531,60			510,64
14/08/26	259208	HTS Tecnologia em Saúde Com. Imp. Exp. Ltda	640,00			640,00
14/08/26	1137493	Goedert Ltda (2° parcela)	1.037,20			518,60
14/08/26	237812	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda (3° parcela)	1.753,50			584,50
14/08/26	510937	Cirúrgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. (2° parcela)	2.650,56			662,64
14/08/26	510884	Cirúrgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. (2° parcela)	4.112,92			1.028,23
17/08/26	822	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	536,06			536,06
TOTAL					**160.203,57**	**160.203,57**

LOCAL E DATA: **Braço do Norte/SC, 18/08/2026**

Pedro Michels Neto	**Vitor Hugo Aditante**	**Thatiana Tomaz**	**Marina Boeng Borges**
Presidente	Diretor-geral	Gerente Adm. Financeiro	Coordenadora Adm. Financeiro

Hospital Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC

Ofício nº 248/2026

Braço do Norte/SC, 18 de agosto 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

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 agosto 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 agosto de 2026.

Pedro Michels Neto
Presidente

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 agosto de 2026.

Marcos Lima Michels
Conselho Fiscal

Extrato

UNICRED

Período de 19/07/2026 a 18/08/2026

HOSPITAL SANTA TERESINHA - **.***.

Coop: 566 - AG: 1405 - Conta: 1524372

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

Saldo em 18/07/2026: R$ 0,00

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

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
29/07/2026	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 191477 / PM B NORTE FMS)	R$ 159.679,77	R$ 159.679,77
29/07/2026	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - CAIXA (Doc.: 1586572 / NOVA IMAGEM)	- R$ 11.868,39	R$ 147.811,38
29/07/2026	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - SIM - CNAB (Doc.: 164194 / GSS - GESTAO SERVICO)	- R$ 62.879,50	R$ 84.931,88
29/07/2026	ENVIO DE TED - CNAB (Doc.: 526187271 / L A C SERVICOS MEDICOS LTDA - L A C Serv)	- R$ 9.970,32	R$ 74.961,56
04/08/2026	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 600,00	R$ 74.361,56
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 737,98	R$ 73.623,58
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 22218306000151 - MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME)	- R$ 349,50	R$ 73.274,08
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 31673254000102 - LABORATORIO B BRAUN)	- R$ 2.592,00	R$ 70.682,08
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 05888881000142 - HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P)	- R$ 645,00	R$ 70.037,08
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 816,59	R$ 69.220,49
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 22218306000151 - MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME)	- R$ 1.639,60	R$ 67.580,89
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 1.650,52	R$ 65.930,37
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 31673254000102 - LABORATORIO B BRAUN)	- R$ 826,13	R$ 65.104,24
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 22423890000187 - HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETR E)	- R$ 400,98	R$ 64.703,26
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 72568587000140 - MEDICOR PROD HOSPL LTDA)	- R$ 1.270,50	R$ 63.432,76
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 458,97	R$ 62.973,79
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 12418191000195 - CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED)	- R$ 849,30	R$ 62.124,49

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 82873068000140 - GENESIO A MENDES)	- R$ 1.322,00	R$ 60.802,49
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 41589153000101 - BELLAGRAF ROTULOS E ETIQUETAS LTDA)	- R$ 447,20	R$ 60.355,29
04/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 66437831000133 - HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA)	- R$ 432,00	R$ 59.923,29
06/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 510,48	R$ 59.412,81
06/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 584,50	R$ 58.828,31
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 19.971,36	R$ 38.856,95
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 12420164000157 - CM HOSPITALAR SA)	- R$ 1.427,70	R$ 37.429,25
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 435,80	R$ 36.993,45
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 234,90	R$ 36.758,55
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 31673254000102 - LABORATORIO B BRAUN)	- R$ 4.536,00	R$ 32.222,55
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 10.312,80	R$ 21.909,75
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 948,02	R$ 20.961,73
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 1.206,50	R$ 19.755,23
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 41589153000101 - BELLAGRAF ROTULOS E ETIQUETAS LTDA)	- R$ 447,20	R$ 19.308,03
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 82873068000140 - GENESIO A MENDES)	- R$ 598,00	R$ 18.710,03
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 12889035000102 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA)	- R$ 2.058,26	R$ 16.651,77
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 05531725000120 - SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.)	- R$ 2.617,70	R$ 14.034,07
11/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 5.421,75	R$ 8.612,32
14/08/2026	TRANSFERENCIA TEF PIX (Doc.: 1524364 / ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA)	R$ 523,80	R$ 9.136,12
14/08/2026	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / BOTARELLI SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 2.678,76	R$ 6.457,36

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
14/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 08950231000259 - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFISSIONAL E)	- R$ 1.056,19	R$ 5.401,17
14/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 08474752000104 - ONFINITY)	- R$ 920,50	R$ 4.480,67
14/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94389400000184 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA)	- R$ 510,64	R$ 3.970,03
14/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 66437831000133 - HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA)	- R$ 640,00	R$ 3.330,03
14/08/2026	LIQUIDACAO TITULO SIM (Doc.: 8643784500 / 79846465000118 - GOEDERT LTDA)	- R$ 518,60	R$ 2.811,43
14/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 09944371000104 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI)	- R$ 584,50	R$ 2.226,93
14/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 662,64	R$ 1.564,29
14/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 1.028,23	R$ 536,06
17/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 10972948000162 - BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME)	- R$ 536,06	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@tubarão.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42187072216946552000127000000000014926076221628974

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
149	02/07/2026	02/07/2026 14:51:18
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
127	70000	02/07/2026 14:51:18

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
16.946.552/0001-27	65601	(48) 9933-2400

Nome / Nome Empresarial
NOVA IMAGEM - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

E-mail
tubarao@holdcontabil.com.br

Endereço	Município	CEP
AVENIDA RODOVALHO, 361, CENTRO	Tubarão - SC	88701-170

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

E-mail
contabilidade@hospitalsantateresinha.org.br

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
04.02.05 - Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomo...	-	Tubarão - SC	-

Descrição do Serviço
Produção Dr Leandro Nakashima R$ 304,71
Produção Dr Luis Henrique R$ 12.341,42

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$ 12.646,13	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 12.646,13	3,00%	Não Retido	R$ 379,38

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 189,69	-	R$ 588,05	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 82,20	R$ 379,38		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 12.646,13	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 777,74	R$ 461,58		**R$ 11.868,39**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

PAGO

18/08/2026 - 15:14:22 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 11.868,39
Data:	29/07/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	56973742765355240833831 1737

Dados do recebedor

Recebedor:	NOVA IMAGEM
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	1586572

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

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(47)3241-7400
plantaofiscal@itajai.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42082032218670594000103000000000000226070069969766

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	02/07/2026	02/07/2026 08:04:24
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	70000	02/07/2026 08:04:24

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
18.670.594/0001-03	-	(47) 3311-1364

Nome / Nome Empresarial
GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA

E-mail
CONTROLE@GESTAOSERVICOSAUDE.COM.BR

Endereço	Município	CEP
AVENIDA OSVALDO REIS, 2470, PRAIA BRAVA	Itajaí - SC	88306-600

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

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
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	-	Braço do Norte - SC	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviços médicos na especialidade de Ginecologia e Obstetrícia no Hospital Santa Teresinha, em Braço do Norte/SC. Competência: junho/2026
Serviços de Plantão em Ginecologia - R$67.000,00
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 136 - UNICRED / AG: 1315 / CONTA: 16419-4 - TIPO: CORRENTE / PIX/E-MAIL: controle@gestaoservicosaude.com.br / GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Itajaí - 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$ 67.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 67.000,00	2,00%	Não Retido	R$ 1.340,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 1.005,00	-	R$ 3.115,50	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 435,50	R$ 2.010,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 67.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 4.120,50	R$ 2.445,50		R$ 62.879,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

PAGO

18/08/2026 - 15:14:27 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 62.879,50
Data:	29/07/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	76374742765355240833831 1737

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

Balneário Rincão
(48)3468-7230
centraladm@balneariorincao.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42200002265349936000178000000000000626076125411899

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	16/07/2026	16/07/2026 14:04:03
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	70000	16/07/2026 14:04:02

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
65.349.936/0001-78	-	(48) 3466-0487

Nome / Nome Empresarial
L A C SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
GERENCIA@VOASANAUDITUS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RUA RITA DAL BO BENEDET, S/N, ZONA NORTE	Balneário Rincão - SC	88836-000

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
-

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
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Braço do Norte - SC	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXAMES DE IMAGENS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Balneário Rincão - 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$ 9.970,32	-	-	-
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$ 9.970,32	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 9.970,32**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANCAR

PAGO

18/08/2026 -15:14:34 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 9.970,32
Data:	29/07/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	N9A2Upjfly5yw7xP0y6l

Dados do recebedor

Recebedor:	L A C SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF:	65.349.936/0001-78
Instituição FInanceira:	77 - BANCO INTER
Agência:	1
Conta:	526187271
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

RECEBEMOS DE SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2026 VALOR TOTAL: R$ 600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA - RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO BRACO DO NORTE-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.381.742
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AV. GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391
JARDIM ELDORADO - 88133-500
PALHOCA - SC Fone/Fax: 4833482629

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.381.742
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0705 5317 2500 0120 5500 1000 3817 4210 0664 7454

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	**242260301870915 - 01/07/2026 17:49:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
254582702			**05.531.725/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			**86.437.845/0001-64**	**01/07/2026**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	**CENTRO**		**88750-000**	**01/07/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BRACO DO NORTE	**SC**	**4836582244**		**17:49:46**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	31/07/2026
Valor	R$ 600,00

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
600,00	102,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	0,00	0,00	600,00

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	80,70	0,00	600,00

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
R VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100	**HERVAL D OESTE**	**SC**	**257163930**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				29,360	29,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

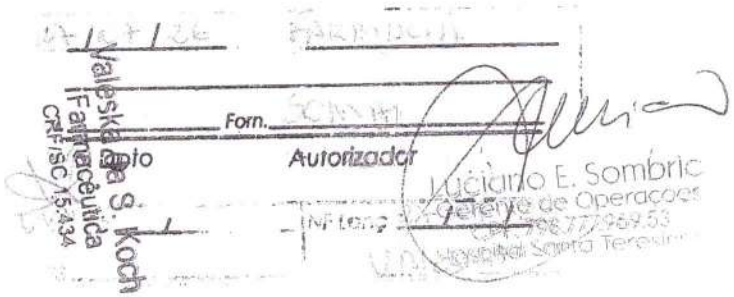
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10704	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 26C10239D Quant: 2000.000 Fab: 15/03/2026 Val: 15/02/2028	30049099	000	5102	AMP	2.000,0000	0,3000	600,00	0,00	600,00	102,00		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC 57278 - Banco do Brasil - AG 3415-0 C/C 16.988-9
Email do Destinatário: compras@hospitalsantateresinha.org.br
Inf. fisco: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
Cubagem Total: 0.0715000
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 80,70

RESERVADO AO FISCO



04/08/2026 - 14:40:35

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202608041352UQA63IP5RX7
Valor:	R$ 600,00
Data/Hora:	04/08/2026 - 14:40:35
Descrição:	381742

Dados do recebedor

Nome:	SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	05.531.725/0001-20
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000005343 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. 000005343
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0707 7522 3600 0980 5500 1000 0053 4319 9002 3155

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	242260318534491 10/07/2026 18:15:14-03:00

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	10/07/2026

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
07/08/2026	14/08/2026	21/08/2026	28/08/2026	04/09/2026
737,98	737,98	737,98	737,98	737,98

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
3.689,90	627,28	0,00	0,00	3.689,90

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	3.689,90

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
32	CAIXA			450,000	418,000

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
01547	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML 30 AMP ETJ EST C RISTALIA CLONIDIN LOTE: 50027343 - DT.FABR.: 22/04/2025 - D T.VALID: 30/04/2027 - GTIN.: 7896676406 979 - REG. M. S.: 1029801930069 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	500	5102	AM	30,00	4,44000	133,20	133,20	22,64	0,00	17.00%	0.00%
15939	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ D ISP SEG HYBLUT HYPERA LOTE: A1A3812A - DT.FABR.: 23/04/2025 - D T.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 7896714293 479 - REG. M. S.: 1558406710049 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30049099	700	5102	SE	10,00	9,98000	99,80	99,80	16,97	0,00	17.00%	0.00%
01592	CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C /30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2601795 - DT.FABR.: 06/05/2026 - DT .VALID: 31/05/2029 - GTIN.: 78977802036 45 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABR ICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMIC	30049047	000			90,00	1,41000	126,90	126,90	21,57	0,00	17.00%	0.00%

10/07/26 Just. farmacia
44433 Form. medilar
Autorizado
NF Lote 10/07/26
Hospital Santa Teresinha
Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF-SC 15434

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 656768739.2 // Pedido(s): 005181 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 928.15 (25.15%). 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

COTAÇÃO ANEXO

Yasmin

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]
1-SAÍDA
N. 000005343
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0707 7522 3600 0980 5500 1000 0053 4319 9002 3155

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	242260318534491 10/07/2026 18:15:14-03:00

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
	A LTDA												
01958	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML C/50 AMP GEN HYP OFARMA LOTE: 25030162 - DT.FABR: 12/03/2025 - D T.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 7898122911 907 - REG. M. S.: 1038700470010 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERM IA E FARMACIA LTDA	30043290	000	5102	AM	100,00	0,38000	38,00	38,00	6,46	0,00	17.00%	0.00%
15230	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA BRANCO (IMP ERMEAVEL) CRAL LOTE: 202504 - DT.FABR: 01/04/2025 - DT. VALID: 30/04/2028 - REG. M. S.: 00103797 60241 - FABRICANTE: CRAL ARTIGOS PARA L ABORATORIO LTDA	30051090	200	5102	UN	10,00	7,90000	79,00	79,00	13,43	0,00	17.00%	0.00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2605304 - DT.FABR: 29/01/2026 - DT .VALID: 30/11/2027 - GTIN.: 78960062342 10 - REG. M. S.: 1049711960206 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30049069	500	5102	FA	50,00	6,75000	337,50	337,50	57,38	0,00	17.00%	0.00%
16087	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16FR BASAL LOTE: 1260279 - DT.FABR: 09/04/2026 - DT .VALID: 08/04/2028 - GTIN.: 00703414563 30 - REG. M. S.: 1112000050046 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	5102	FR	112,00	5,85000	655,20	655,20	111,38	0,00	17.00%	0.00%
16087	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16FR BASAL LOTE: 1260281 - DT.FABR: 09/04/2026 - DT .VALID: 08/04/2028 - GTIN.: 00703414563 30 - REG. M. S.: 1112000050046 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	5102	FR	320,00	5,85000	1.872,00	1.872,00	318,24	0,00	17.00%	0.00%
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNI AO QUIMICA OXITON LOTE: 2619522 - DT.FABR: 17/04/2026 - DT .VALID: 30/04/2028 - GTIN.: 78960062721 13 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30043922	500	5102	AM	100,00	2,62000	262,00	262,00	44,54	0,00	17.00%	0.00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARM A HYCIMET LOTE: 25060908 - DT.FABR: 07/11/2025 - D T.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7898122910 313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERM IA E FARMACIA LTDA	30049062	000	5102	AM	100,00	0,86300	86,30	86,30	14,67	0,00	17.00%	0.00%

04/08/2026 17:17:26 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005290016007763101115310000073798
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	07/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 737,98
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36476742165355245813931737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 737,98

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 MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 349,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TE)

NF-e
Nº 000.023.828
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 000.023.828
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0722 2183 0600 0151 5500 1000 0238 2819 0290 5941

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 DENTRO DO ESTADO	242260309547318 - 06/07/2026 16:57:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
257627251		22.218.306/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA	020295	86.437.845/0001-64	06/07/2026 16:19

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	023828-1														
VENCIMENTO	05/08/2026														
VALOR	349,50														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
349,50	59,42	0,00	0,00	349,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,50

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			2,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	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. 202603031 Val: 13/10/2027 Qtd: 5	30021590	000	5102	KIT	5,00	69,90	349,50		349,50	59,42		17,00	0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Trib. Aprox: R$:112,15 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

- Dest. Entrega: SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA

Farmacêutica CRF/SC 16432
Fone: JP diagnostica
Autorizador

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370, CENTRO, 88.750-000, Braco Do Norte, SC DADOS PARA DEPOSITO BCO ITAU AG. 6894 C/C/ 16204-6 AAS 4474/2016 - 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.	

04/08/2026 17:17:33 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191570070671535689241620460000041529 0000034950
ID do Documento:	22218306000151 - MIN
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	05/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 349,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	467767421653552458139311730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 349,50

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

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. 70633 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 70633 1/ 2
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4326 0731 6732 5400 1508 5500 0000 0706 3317 2568 2117

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
243260311232089 07/07/2026 13:19:33-03:00

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	07/07/2026
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.: 06/08/2026 Valor: R$ 2.592,00

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
2.592,00	103,68	0,00	0,00	2.592,00
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	2.592,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	**FRETE POR CONTA** (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM) [0]	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA DO VEÍCULO**	**UF**	**CNPJ/CPF**
Med@x Comercio Eletronico					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**	
4 / CAIXAS			3,790	3,200	

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
4251644-04	INTROCAN SAFETY PUR 20G 1 1X32MM SA Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Importacao R$ Dt.Vldd Lote: 01-12-2030 Lote: 25N29G8A07	6108	25N29G8A07	90183926	200	PC	400,0000	3,790	3,24000	1.296,00	0,00	1.296,00	51,84	0,00	4,00	0,00
4251628-04	INTROCAN SAFETY PUR 22G 0 9X25MM SA Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Importacao R$ Dt.Vldd Lote: 01-01-2031 Lote: 26A06G8A06	6108	26A06G8A06	90183926	200	PC	400,0000	3,790	3,24000	1.296,00	0,00	1.296,00	51,84	0,00	4,00	0,00

08/01/26 Just. Fernanda
444433 Form. BBRAUN
Autorizador
NF Lote
Fabiana Koch
Fabiano E. Sombric
Gerente de Operações
(48) 98771969 53
ENF 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. Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico.
Entregar em 04.07.2026 - Pedido: 656768739 - Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Hospital, SUL, Santa Catarina, SC, BRACO DO NORTE, 88750-000 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,

RESERVADO AO FISCO

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 70633 2/ 2
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
4326 0731 6732 5400 1508 5500 0000 0706 3317 2568 2117

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
243260311232089 07/07/2026 13:19:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

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

DADOS DO PRODUTO (continuação)

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

04/08/2026 17:17:39 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191092226401198293780351570009315300000259200
ID do Documento:	31673254000102 - LAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	06/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 2.592,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36577742165355245813931734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 2.592,00

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 HOMINUM TECNOLOGIAS PARA DIAGNOSTICO E SUPORTE A VIDA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 15970 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	VLR TOTAL NOTA R$ 645,00

HOMINUM TECNOLOGIAS PARA DIAGNOSTICO E SUPORTE A VIDA LTDA

AV GOVERNADOR ADOLFO KONDER, 231 - CAMPINAS - Sao Jose, SC - CEP : 88101400 - Fone : 4832470555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 15970
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0705 8888 8100 0142 5500 1000 0159 7017 1640 1643

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
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	242260309410054 06/07/2026 16:01:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
254641989		05.888.881/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	06/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750000	06/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	04836582244	SC	ISENTO	16:00:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :2486 / Valor Orig. : 645,00 / Valor Liq. : 645,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 05/08/2026 , **Valor**:645,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	645,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	645,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REUNIDAS TRANSPORTES S.A	0 - Remetente				04.176.082/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR. HERCULANO COELHO DE SOUZA, 555	CACADOR	SC	255274297

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2,300	2,300

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
FF800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) L : FEV:268007000612900 Val : 01/02/2029	90189099	0102	5102	UN	50,000	12,90	0,00	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COTAÇÃO BIONEXO

Alessandro Rodrigues
CRF/SC 15.434

08/07/26

Farmacêutica
CRF/SC 15.434

Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
CPF 005.774.060-10
Hospital Santa Teresinha

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI Pedidos N: 2486 PEDIDO RECEBIDO REUNIDAS VIA WHATSAPP - ENVIADO POR GISLENE - BOLETO - 01 CAIXA - 2,3KG TRANSPORTADORA REUNIDAS - COTACAO N. 2954607- R$ 51,66 Val Aprox Tributos R$ 105,84 (16,41%) Federal e R$ 21,93 (3,40%) Estadual - Fonte: IBPT	

04/08/2026 17:17:45 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	74891126280268850226515139601080715290000064500
ID do Documento:	05888881000142 - HOM
Instituicao Emissora:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Data de Vencimento:	05/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 645,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56577742165355245813931 1738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 645,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P
Razao Social:	HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P
CNPJ/CPF:	05.888.881/0001-42

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 CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

NF-e
Nº: 511302
SÉRIE: 20

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: 511302
SÉRIE: 20
FL: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0794 5166 7100 0234 5502 0000 5113 0210 3897 4948

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
242260309741668 06/07/2026 18:44:31

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64	06/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	06/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE	(48)3658-2445	SC	18:44

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
2.741,62	466,08	0,00	0,00	3.266,42
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	3.266,42

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
12	VOLUMES			78,005	78,005

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	511302	3.266,42	0,00	3.266,42

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2026	816,59	002	20/08/2026	816,61	003	04/09/2026	816,61	004	19/09/2026	816,61

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
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
15127	EQUIPO TRANSFU DUPLO C/FILTRO FLEX LS C/10 C/200)-809442-EMBRAMED/CREMER - cProdANVISA: 0080245219084 LOTE: 20250901 QTD: 50,000 VAL:01/08/2030 FAB:01/09/2025	90189010	000	5102	UN	50,0000	4,9900	249,50	0,00	249,50	42,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1359	LAMINA BISTURI CARBONO N.22 C/100UN-4004.22-FEATHER - cProdANVISA: 0010150470234 LOTE: 25051086 QTD: 100,000 VAL:31/05/2030 FAB:31/05/2025	90189029	200	5102	UN	100,0000	2,2900	229,00	0,00	229,00	38,93	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

710480 Nro. Pedido :710480Atendente :12361 OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LC N 224, DE 2025 CST 240 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII 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-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. 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 DESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!*** ID: 656768739.2 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

Farmacêutica S. Kaga
CRF-SC 15.434
COTAÇÃO BIONEXO

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: 511302
SÉRIE: 20
FL: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0794 5166 7100 0234 5502 0000 5113 0210 3897 4948

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
242260309741668 06/07/2026 18:44:31

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
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
11684	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 50G GEN C/10 C/200-GENERICO-NATIVITA - cProdANVISA: 1476100230068 LOTE: 260220 QTD: 10,000 VAL:01/03/2028 FAB:01/03/2026	30049072	000	5102	TB	10,0000	8,5000	85,00	0,00	85,00	14,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10126	DOBUTAMINA 250MG 20ML GEN C/50AMP IV AD/PED-GENERICO-TEUTO - cProdANVISA: 1037005820035 LOTE: 3637765 QTD: 50,000 VAL:12/12/2027 FAB:12/12/2025	30049039	000	5102	AM	50,0000	5,6000	280,00	0,00	280,00	47,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
970	DRENO PENROSE N 01 LATEX S/GAZE (EST) C/24 C/144-.-MADEITEX - cProdANVISA: 0080950310006 LOTE: 170326DR QTD: 24,000 VAL:17/03/2029 FAB:17/03/2026	90183921	000	5102	UN	24,0000	1,5400	36,96	0,00	36,96	6,28	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 LOTE: 3778A QTD: 5,000 VAL:28/02/2030 FAB:31/03/2025	30061090	240	5102	EV	5,0000	61,2000	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1601	MICROPORE 2,5CMX10M 1533 BEGE C/20 C/80 C/CAPA-H0001907734-3M - cProdANVISA: 0010002079007 LOTE: 138319 QTD: 60,000 VAL:07/10/2027 FAB:07/10/2025	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
8168	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5G GEN C/16 (LARANJA)-GENERICO 10538-EMS. - vPMC: 5,45 cProdANVISA: 1023513420104 LOTE: 518607 QTD: 64,000 VAL:18/03/2028 FAB:18/03/2026	30049059	000	5102	EV	64,0000	0,7400	47,36	0,00	47,36	8,05	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: 200,000 VAL:31/03/2028 FAB:05/03/2026	54071029	000	5102	UN	200,0000	0,8400	168,00	0,00	168,00	28,56	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: 400,000 VAL:30/12/2029 FAB:30/12/2024	39262000	200	5102	UN	400,0000	0,1100	44,00	0,00	44,00	7,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9572	PVPI TOPICO AQUOSO 10% 0100ML C/48-83486-VIC PHARMA - cProdANVISA: ISENTO LOTE: M43900 QTD: 48,000 VAL:17/05/2028 FAB:18/05/2026	30039099	000	5102	UN	48,0000	5,9900	287,52	0,00	287,52	48,88	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:28/11/2025	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
12403	SONDA NASOENTERAL AD 12FR 120CM POLI/LEIT C/05-94975-MEDICONE - cProdANVISA: 0080020550040 LOTE: 26.03.136264 QTD: 20,000 VAL:31/03/2029 FAB:31/03/2026	90183921	040	5102	UN	20,0000	8,8000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2216	SONDA NASO LONGA N. 12 100CM PCT C/10 UN C/500-.-MARK MED - cProdANVISA: 0010207820018 LOTE: 24201 QTD: 10,000 VAL:31/10/2029 FAB:01/10/2025	90183929	000	5102	PC	10,0000	1,1000	11,00	0,00	11,00	1,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4692	SOL GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/10 SIST FECHADOBOL-COD. 5031-JP - cProdANVISA: 1049100190136 LOTE: E034526 QTD: 30,000 VAL:24/02/2028 FAB:24/02/2026	30049099	000	5102	BO	30,0000	6,9900	209,70	0,00	209,70	35,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
8500	SOL GLICOFISIOLOGICO 0500ML C/20 SIST FECHADO-5032-JP - cProdANVISA: 1049100190128	30049099	000	5102	BO	40,0000	4,1500	166,00	0,00	166,00	28,22	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: 511302
SÉRIE: 20
FL: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4226 0794 5166 7100 0234 5502 0000 5113 0210 3997 4948

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	242260309741668 06/07/2026 18:44:31

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: E066126 QTD: 40,000 VAL:04/05/2028 FAB:05/05/2026															
5899	GLICEROL 2,5G (SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO) C/06-GLICEL-BRASTERAPICA - cProdANVISA: ISENTO LOTE: 19276 QTD: 12,000 VAL:28/03/2028 FAB:20/03/2026	30039099	000	5102	UN	12,0000	0,9600	11,52	0,00	11,52	1,96	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: 36,000 VAL:20/01/2031 FAB:20/01/2026	90211020	040	5102	UN	36,0000	1,1889	42,80	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: 032601 QTD: 4,000 VAL:31/12/2031 FAB:15/01/2026	90251990	200	5102	UN	4,0000	12,0000	48,00	0,00	48,00	8,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12077	TUBO ENDOT. N. 4,0 C/BALAO DESC. C/10-ET40PC-BCI MEDICAL - cProdANVISA: 0010297020102 LOTE: 20260130 QTD: 10,000 VAL:31/12/2030 FAB:31/01/2026	90183929	200	5102	UN	10,0000	2,8000	28,00	0,00	28,00	4,76	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: 144,000 VAL:01/03/2031 FAB:01/03/2026	30059090	000	5102	RL	144,0000	0,6900	99,36	0,00	99,36	16,89	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

04/08/2026 17:17:53 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100928842178915290000081659
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	05/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 816,59
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	96577742165355245813931 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 816,59

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 MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.639,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TE)

NF-e
Nº 000.023.843
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 000.023.843
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0722 2183 0600 0151 5500 1000 0238 4311 7946 2362

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 DENTRO DO ESTADO	242260315280109 - 09/07/2026 08:43:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
257627251		22.218.306/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA	020295	86.437.845/0001-64	08/07/2026 16:51

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	023643-1														
VENCIMENTO	07/08/2026														
VALOR	1.639,60														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.639,60	278,73	0,00	0,00	1.639,60

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	1.639,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Remetente (CIF)			SC	00.428.307/0011-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ARCADIANOS , S/N, GALPAO 2	Palhoca	SC	256 698 945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa			2,00	

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
000270	COVID-19 AG + FLU A/B - 25 TESTES - WAMA LT: 26F019X Val: 30/04/2028 Qtd: 4	38021590	000	5102	KIT	4,00	409,90	1.639,60		1.639,60	278,73		17,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

10/07/26 Just. FARMACIA
Forn. Minas Sul
Autorizado E. Sombrio
10/07/26 NF Cont 45407 126
Vdr R$

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370, CENTRO, 88.750-000, Braco Do Norte, SC Trib. Aprox. R$:526,15 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . DADOS PARA DEPÓSITO BCO ITAU AG. 6894 C/C/ 16204-6 AAS 14474/2016 - AFE ANVISA MS: 5361L3X17159 (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	

04/08/2026 17:18:00 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191570070671675689241620460000315310000163960
ID do Documento:	22218306000151 - MIN
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	07/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.639,60
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76877742165355245813931 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.639,60

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

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-SAÍDA [1]

N. 001378232
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0707 7522 3600 0123 5500 1001 3782 3216 7757 7371

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIR	243260316624266 10/07/2026 18:57:02-03:00

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	10/07/2026

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				
07/08/2026	14/08/2026	21/08/2026	28/08/2026	04/09/2026				
1.650,52	1.650,52	1.650,52	1.650,52	1.650,50				

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
8.252,58	988,36	0,00	0,00	8.252,58

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	8.252,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-REMETENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
96	CAIXA			1200,000	1104,000

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
16269	BUTILESCOPOLAMINA 10MG 20CP BUSCOPAN HYPERA LOTE: J25M0007 - DT.FABR: 03/12/2025 - D T.VALID: 31/12/2027 - GTIN.: 7896094921 429 - REG. M. S.: 1781708900115 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30044990	500	6108	CP	20,00	0,42700	8,54	8,54	1,02	0,00	12.00%	0.00%
03288	LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV 6 BL CRISTALIA LEVOTAC LOTE: 50038106 - DT.FABR: 20/01/2026 - D T.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 7896676416 411 - REG. M. S.: 1029803030138 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049079	000	6108	BL	72,00	6,70000	482,40	482,40	57,89	0,00	12.00%	0.00%
14486	LAMINA BISTURI N.12 CARBONO 100 UN STERILANCE LOTE: H2448 - DT.FABR: 11/07/2022 - DT.V ALID: 01/10/2026 - REG. M. S.: 001015047 0404 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90189029	200	6108	UN	100,00	0,07000	7,00	7,00	0,28	0,00	4.00%	0.00%

26/07/26 Just. Farmácia
44433 Forn. Medilar
Resp. Dpto Autorizado
Rec 12/C 11/26 NF Lanç 10/07/2026
Farmacêutica Cristiane C. Koch CRF/SC 15.434

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 656768739.2 // Pedido(s): A67103 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2168.00 (26.27%). 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$ 414.58. 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

DOAÇÃO BIONEXO

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: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001378232
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0707 7522 3600 0123 5500 1001 3782 3216 7757 7371

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIR	243260316624266 10/07/2026 18:57:02-03:00

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
08082	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 04CM X 15M MSO LOTE: 100582 - DT.FABR: 25/09/2025 - DT VALID: 10/06/2030 - GTIN.: 789846677002 4 - REG. M. S.: 0080128000012 - FABRI CANTE: M. SO MATERIAL HOSPITALAR LTDA EP P	60029010	000	6108	RL	2,00	6,10000	12,20	12,20	1,47	0,00	12.00%	0.00%
14064	PAPEL GRAU CIR. 080MM X 100M BOBINA POLL ITEX LOTE: 0855 - DT.FABR: 01/01/2026 - DT.VA LID: 01/01/2031 - GTIN.: 7899488902424 - REG. M. S.: RDC 185/2021 - FABRICAN TE: POLLITEX EMBALAGENS FLEXIVEIS EIRELI	48043990	000	6108	RL	1,00	31,00000	31,00	31,00	3,72	0,00	12.00%	0.00%
14060	PAPEL GRAU CIR. 150MM X 100M BOBINA POLL ITEX LOTE: 1555 - DT.FABR: 01/01/2026 - DT.VA LID: 01/01/2031 - GTIN.: 7899488902455 - REG. M. S.: RDC 185/2021 - FABRICAN TE: POLLITEX EMBALAGENS FLEXIVEIS EIRELI	48043990	000	6108	RL	2,00	56,00000	112,00	112,00	13,44	0,00	12.00%	0.00%
16086	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL LOTE: 1260483 - DT.FABR: 17/06/2026 - DT .VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 00703414563 23 - REG. M. S.: 1112000050038 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	6108	FR	696,00	3,29000	2.289,84	2.289,84	274,78	0,00	12.00%	0.00%
16086	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL LOTE: 1260480 - DT.FABR: 02/06/2026 - DT .VALID: 31/05/2028 - GTIN.: 00703414563 23 - REG. M. S.: 1112000050038 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	6108	FR	480,00	3,29000	1.579,20	1.579,20	189,50	0,00	12.00%	0.00%
16086	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL LOTE: 1260482 - DT.FABR: 17/06/2026 - DT .VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 00703414563 23 - REG. M. S.: 1112000050038 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	6108	FR	1.080,00	3,29000	3.553,20	3.553,20	426,39	0,00	12.00%	0.00%
09947	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 24817 - DT.FABR: 15/04/2026 - DT.V ALID: 30/04/2030 - GTIN.: 7898430461552 - REG. M. S.: 0010207820015 - FABRIC ANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	100,00	0,76000	76,00	76,00	9,12	0,00	12.00%	0.00%
05312	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 C/10 MARK MED LOTE: 24631 - DT.FABR: 01/02/2026 - DT.V ALID: 28/02/2030 - GTIN.: 7898430462146 - REG. M. S.: 0010207820015 - FABRIC ANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	10,00	0,91000	9,10	9,10	1,09	0,00	12.00%	0.00%
09945	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 24695 - DT.FABR: 01/03/2026 - DT.V ALID: 31/03/2030 - GTIN.: 7898430461521 - REG. M. S.: 0010207820015 - FABRIC ANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	40,00	0,65000	26,00	26,00	3,12	0,00	12.00%	0.00%
10136	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.06 C/10 MARK MED FRAC (CAIXA 1200) LOTE: 24855 - DT.FABR: 01/04/2026 - DT.V ALID: 30/04/2030 - GTIN.: 7898430460821 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRIC	90183929	000	6108	UN	10,00	0,63000	6,30	6,30	0,75	0,00	12.00%	0.00%

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]
1-SAÍDA
N. 001378232
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0707 7522 3600 0123 5500 1001 3782 3216 7757 7371

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIR	243260316624266 10/07/2026 18:57:02-03:00

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
	ANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA												
10044	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 C/10 MARK MED FRAC (CAIXA 800) LOTE: 24647 - DT.FABR: 01/02/2026 - DT.V ALID: 28/02/2030 - GTIN.: 7898430460838 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRIC ANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	10,00	0,71000	7,10	7,10	0,86	0,00	12.00%	0.00%
05406	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10 MARK MED LOTE: 24685 - DT.FABR: 01/03/2026 - DT.V ALID: 31/03/2030 - GTIN.: 7898430460869 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRIC ANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	10,00	0,93000	9,30	9,30	1,11	0,00	12.00%	0.00%
14336	TUBO ENDOTRAQUEAL N.6,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX LOTE: 2518165C - DT.FABR: 30/05/2025 - D T.VALID: 30/04/2030 - GTIN.: 7898652371 103 - REG. M. S.: 0080495510045 - FAB RICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALA RES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183929	700	6108	UN	10,00	2,60000	26,00	26,00	3,12	0,00	12.00%	0.00%
04258	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS FARMACE LOTE: PC26D066 - DT.FABR: 05/04/2026 - D T.VALID: 31/03/2028 - GTIN.: 7898166043 848 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICANTE : FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LT DA	30049045	300	6108	FR	15,00	1,16000	17,40	17,40	0,70	0,00	4.00%	0.00%

04/08/2026 17:25:10 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005290027007763108615310000165052
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	07/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.650,52
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	16478742165355245813931 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.650,52

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

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

Laboratorios B.Braun S.A.

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 70727 1/ 1
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
4326 0731 6732 5400 1508 5500 0000 0707 2710 1035 1832

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
243260312721702 08/07/2026 11:13:29-03:00

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	08/07/2026
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.: 07/08/2026 Valor: R$ 826,13 - No: 002 Venc.: 22/08/2026 Valor: R$ 826,13 - No: 003 Venc.: 06/09/2026 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	297,41	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. 5: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			3,520	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
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 84A25767-8E23-4C42-87B1-10BF5CBB2A08 , Conteudo de Importacao 37,77 %. Dt.Vldd Lote: 20-06-2029 Lote: 26F18LB260	6108	26F18LB260	90189010	500	PC	80,0000	3,520	30,98000	2.478,40	0,00	2.478,40	297,41	0,00	12,00	0,00

14/07/26 Just. farmácia
Sol. 44433 Fam. B BRAUN
Sup. Depto Autorizados
NF Rec 03/07/26 NF Lanc 14/07/26
Valeska Paula S. Koch Farmacêutica CRF/SC 15.434
Heidno E. Sombrio Gerente de Operações CPF 087.569.53 Santa Teresinha

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 04.07.2026 - Pedido: 656768739 - Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Hospital, SUL, Santa Catarina, SC, BRACO DO NORTE, 88750-000 - 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: 0000109768 - Remessa: 0087838462) VL Part ICMS Dest: 123,92 VL Part ICMS Orig: 0,00

RESERVADO AO FISCO

NF-e
No. 70727
SÉRIE 0

04/08/2026 17:23:23 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191092226409274293780351570009115310000082613
ID do Documento:	31673254000102 - LAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	07/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 826,13
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76678742165355245813931 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 826,13

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 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 Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 07/07/2026

Valor Total da Nota: 400,98

NFe Nº 0000018965
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

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000018965
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3526 0722 4238 9000 0187 5500 1000 0189 6519 3743 1726

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	135262697424851 - 07/07/2026 - 15:48:48

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
417413886112		22.423.890/0001-87

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	07/07/2026

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua JACOB BATISTA ULIANO, 1370 -	CENTRO	88750-000	07/07/2026

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Braco do Norte	48 3658 4308	SC		15:44:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	04/08/2026	400,98									

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	116,28	350,98

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,98

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			1,700	1,700

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.
1	8320	PAPEL ECG 112X100X150 P/ CTG COMEN STAR 500E *Lote: 007200785/09 Quantidade: 7* *Fabricação. 01/05/2026 Validade. 01/05/2036*	48022010	0102	6102	UN	7,0000	24,0500	0,00	168,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,77
2	10516	PAPEL ECG 150X90X150 P/ COMEN STAR 5000D RF *Lote: 007196979/01 Quantidade: 7* *Fabricação. 01/06/2026 Validade. 01/06/2036*	48022010	0102	6102	UN	7,0000	26,0900	0,00	182,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,51

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R$ 53,10 Fed - R$ 63,17 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 47C8DA III - OC:57.369 SETOR AUTORIZADO A RECEBER A MERCADORIA: ALMOXARIFADO A/C EVERTON/ERIKA/FABIANE NF vinculada ao DAV n 16890 - Vendedor: MILENA SOARES DOS SANTOS	

Associação Santas Casas
Análise de Contratações
CPF: 078.[illegible]72960
Hospital Santa Teresinha

10/26 Just. Necessidade almoxarifado

Sol. Form. Hospitalar

Resp. Dpto Autorizador

NF Rec 15/10/26 NF Lanç. 15/10/26

Visto Visto

Edciano E. Sombric
Gerente de Operações
Hospital Santa Teresinha

04/08/2026 17:18:07 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090318366500300001952175615280000040098
ID do Documento:	22423890000187 - HOS
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	04/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 400,98
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76978742165355245813931730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 400,98

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E
Razao Social:	HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E
CNPJ/CPF:	22.423.890/0001-87

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

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI - CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3344-8384

40

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.101.780 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4326 0772 5685 8700 0140 5500 2000 1017 8019 7657 9625

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 MERCADORIAS	243260310872345 07/07/2026 09:46:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0962408808	253177863	72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA (006312)			86.437.845/0001-64	07/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BRACO DO NORTE	(48)3658-9400	SC		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	101780	1.270,50	0,00	1.270,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/08/2026	1.270,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.270,50	50,82	0,00	0,00	467,29	1.270,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. WILLY EUGENIO FLECK 715	PORTO ALEGRE			RS	0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
11	CAIXAS			33,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002107	SERINGA DESC S/AG 5ML L LOCK SR LOTE: N924 QTD: 5.500,000 FAB: 31/05/2026 VAL: 31/05/2031	90183119	100	6108	UN	5500	0,2310	1.270,50	0,00	1.270,50	50,82	0,00	4,00	0,00

Trib aprox R$ 251,30 Federal R$ 215,99 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5F6AA1; N924 (5500,00) 31/05/2026 11735 31/05/2031 CBS: 9,19 IBS: 1,02

07/07/26 Just. Farmácia
44433 Forn. MEDICOR
Autorizador
Valeska de S. Koch
Farmacêutica
CRF-SC 15.434
Luciano L. Sombric
Gerente de Operações
CPF 026772969-53

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sujeita Ao Disposto na Lei Complementar n. 224, de 2025
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$198,99. DIFAL da UF Origem R$0, 00. Trib aprox R$ 251,30 Federal R$ 215,99 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5F6AA1; 00 - ICMS CONFORME EC 87/15 5133495502 Ped.: 113746 Vend.: VENDAS - KELLY O.C.: 656760204 Base retencao IRRF: 0,00 Total de retencao IRRF: 0,00 Valor FCP: 0, 00 ICMS diferido: 0,00

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO BIONEXO

04/08/2026 17:18:14 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	03399047657490000020462967201013115280000127050
ID do Documento:	72568587000140 - MED
Instituicao Emissora:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Data de Vencimento:	04/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.270,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76379742165355245813931 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.270,50

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
Razao Social:	MEDICOR - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF:	72.568.587/0001-40

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

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. 001366272 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. 001366272
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0607 7522 3600 0123 5500 1001 3662 7216 8278 3579

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/ VEND	243260190564590 08/06/2026 16:09:30-03:00

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	08/06/2026

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					
08/07/2026	23/07/2026	07/08/2026	22/08/2026					
458,97	458,97	458,97	458,97					

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
1.835,88	154,24	0,00	0,00	1.835,88

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	1.835,88

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
6	CAIXA			65,000	59,000

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
14168	AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 TKL LOTE: KK2613-240905 - DT.FABR: 05/09/24 - DT.VALID: 04/09/29 - GTIN.: 789854724 2723 - REG. M. S.: 0080288090099 - FA BRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183219	200	6108	UN	400,00	0,06650	26,60	26,60	1,06	0,00	4.00%	0.00%
14169	AGULHA DESC. 30X8 CX C/100 TKL LOTE: KK2130-240719 - DT.FABR: 19/07/24 - DT.VALID: 18/07/29 - GTIN.: 789854724 2761 - REG. M. S.: 0080288090099 - FA BRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183219	200	6108	UN	10.000,00	0,06870	687,00	687,00	27,48	0,00	4.00%	0.00%
00330	AMICACINA 500MG/2ML 2ML C/50 AMP IM/IV G EN TEUTO LOTE: 9070191 - DT.FABR: 01/11/25 - DT.V ALID: 30/11/27 - GTIN.: 7896112190707 - REG. M. S.: 1037002970060 - FABRICAN TE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	30042069	000	6108	AM	50,00	3,08780	154,39	154,39				

Valeria da S. Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15434

Luciano L. Sombrio
Gerente de Operações
CPF: 798.276.969-53
Hospital Santa Teresinha

Jessica dos Santos Corrêa
Analista de Contabilidade
CPF: 078.485.729-60
Hospital Santa Teresinha

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: RBC BIONEXO id 550107 Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Hospital, BRACO DO NORTE - SC, 88750-000, BRACODO NORTE - SC, 88750-000 Pedido(s): A55474 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 541.48 (29.49%). 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$ 157.86. 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

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: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001366272
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0607 7522 3600 0123 5500 1001 3662 7216 8278 3579

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/ VEND	243260190564590 08/06/2026 16:09:30-03:00

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
09117	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR LOTE: E-003/25M - DT.FABR: 30/01/25 - DT .VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898123906032 - REG. M. S.: 1134301180012 - FABRIC ANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	AM	100,00	0,36410	36,41	36,41	4,37	0,00	12.00%	0.00%
00402	ANLODIPINA 5MG 30 CP GEN NEO QUIMICA LOTE: B25H2832 - DT.FABR: 04/09/25 - DT. VALID: 31/03/27 - GTIN.: 7896714295657 - REG. M. S.: 1558401940011 - FABRICA NTE: HYPERA S.A.	30049099	500	6108	CP	30,00	0,02133	0,64	0,64	0,08	0,00	12.00%	0.00%
14551	ATROPINA 0,50MG/ML 1ML IM / SC / IV 100 AMP BLAU ATROPION LOTE: 26040875 - DT.FABR: 01/04/26 - DT. VALID: 30/04/28 - GTIN.: 7896014688142 - REG. M. S.: 1163700880021 - FABRICA NTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049099	500	6108	AM	100,00	0,89540	89,54	89,54	10,74	0,00	12.00%	0.00%
01240	CATETER OXIGENIO TP.OCULOS N.8 INFANTIL C/10 MARK MED LOTE: 23716 - DT.FABR: 01/07/25 - DT.VAL ID: 31/07/29 - GTIN.: 7898430464034 - REG. M. S.: 0010207820020 - FABRICANTE : MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	30,00	1,01567	30,47	30,47	3,66	0,00	12.00%	0.00%
13787	CLAMP GRAMPO UMBILICAL DESC. EST. C/100 S/ LATEX WILTEX LOTE: 20240310 - DT.FABR: 09/09/25 - DT. VALID: 09/03/29 - REG. M. S.: 0010150479 066 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES L TDA	90189095	700	6108	UN	100,00	0,26590	26,59	26,59	3,19	0,00	12.00%	0.00%
01547	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML 30 AMP ETJ EST C RISTALIA CLONIDIN LOTE: 50036428 - DT.FABR: 04/12/25 - DT. VALID: 04/12/27 - GTIN.: 7896676406979 - REG. M. S.: 1029801930069 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30049039	500	6108	AM	30,00	4,47333	134,20	134,20	16,10	0,00	12.00%	0.00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 26040244 - DT.FABR: 29/04/26 - DT. VALID: 30/04/28	30043290	000	6108	AM	200,00	0,65940	131,88	131,88	15,83	0,00	12.00%	0.00%
13855	LAMINA BISTURI N.11 CARBONO C/100UN DESC ARPACK LOTE: SLAKAB004C - DT.FABR: 13/05/26 - D T.VALID: 30/11/30 - GTIN.: 789828381741 4 - REG. M. S.: 0010330660276 - FABRI CANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90189029	200	6108	UN	100,00	0,23480	23,48	23,48	0,94	0,00	4.00%	0.00%
14060	PAPEL GRAU CIR. 150MM X 100M BOBINA POLL ITEX LOTE: 1555 - DT.FABR: 01/01/26 - DT.VALI D: 01/01/31 - GTIN.: 7899488902455 - REG. M. S.: RDC 185/2021 - FABRICANTE: POLLITEX EMBALAGENS FLEXIVEIS EIRELI	48043990	000	6108	RL	3,00	56,39333	169,18	169,18	20,30	0,00	12.00%	0.00%
10130	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/250 UN SR LOTE: N720 - DT.FABR: 15/05/26 - DT.VALI D: 30/04/31 - GTIN.: 7898259490702 - REG. M. S.: 0080026180029 - FABRICANTE: SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UN	250,00	0,35492	88,73	88,73	3,55	0,00	4.00%	0.00%
10783	SOL. GLICOSE 05% 1000ML 10 BO JP LOTE: E0616 26 - DT.FABR: 27/04/26 - DT.	30049099	000	6108	BL	20,00	6,91000	138,20	138,20	16,58	0,00	12.00%	0.00%

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]
1-SAÍDA
N. 001366272
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0607 7522 3600 0123 5500 1001 3662 7216 8278 3579

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/ VEND	243260190564590 08/06/2026 16:09:30-03:00

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
	VALID: 30/04/28 - GTIN.: 7896137600328 - REG. M. S.: 1049100200281 - FABRICA NTE: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A												
12596	SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 C/10 DESCARPACK (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAB002E - DT.FABR: 05/12/25 - D T.VALID: 31/12/29 - GTIN.: 789828381771 1 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRI CANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	10,00	2,01900	20,19	20,19	2,43	0,00	12.00%	0.00%
14336	TUBO ENDOTRAQUEAL N.6,5 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX LOTE: 2570165C - DT.FABR: 30/11/25 - DT. VALID: 30/10/30 - GTIN.: 7898652371103 - REG. M. S.: 0080495510045 - FABRICA NTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183929	700	6108	UN	10,00	2,61300	26,13	26,13	3,13	0,00	12.00%	0.00%
14339	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX LOTE: 2570180C - DT.FABR: 30/11/25 - DT. VALID: 30/10/30 - GTIN.: 7898652371134 - REG. M. S.: 0080495510045 - FABRICA NTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183929	700	6108	UN	20,00	2,61250	52,25	52,25	6,27	0,00	12.00%	0.00%

04/08/2026 17:18:20 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005238923007763107715310000045897
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	07/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 458,97
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	66679742165355245813931 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 458,97

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	CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 72551 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

CONQUISTA MEDICAMENTOS

CONQUISTA DIST. MED. E PROD.HOSP. LTDA
Rod. BR 101 Km.131 No. 131 – Várzea do Ranchinho
CEP:88.349-175 – Camboriú/SC – Fone: (47) 3366-7867
CNPJ: 12.418.191/0001-95 Insc.Est.: 256.542.937

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 72551
Série 1

Chave de Acesso
4226.0712.4181.9100.0195.5500.1000.0725.5110.0078.7381
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 Mercadorias adq. de Terceiros	242260311158249

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
256.542.937		12.418.191/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data emissão
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	07/07/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R JACOB BATISTA ULIANO	1370	CENTRO	88.750-000	
Municipio	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
BRACO DO NORTE	(48) 3658-2244	SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

72551-A 06/08/2026 849,30									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
67117		1

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

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
849,30	101,92	0,00	0,00	849,30

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	213,17	849,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-Remetente (CIF)				18.963.112/0001-03

Endereço		Municipio	UF	Inscrição Estadual
R VICTORIO LUIZ ZANELLA	1100	HERVAL D OESTE	SC	257163930

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
5				10,150	10,150	0,024

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
R JACOB BATISTA ULIANO	1370	CENTRO	88.750-000
Municipio		**UF**	
BRACO DO NORTE		SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
6689	AGULHA HIPODERMICA 13X0,45 26G 1/2 100UN INJEX Lote: 320/24 06/12/2029 Fabr: 17/12/2024 Cod.Fabr: 6689 EAN13: 7897889100708 Decr: 38 LPos Trib. Aprox R$: 8,72 Federal e 1,67 Estadual Fonte IBPT	90183219	000	5102	UN	700,000	0,07000	49,00	49,00	5,88	0,00	0,00	12,00
6690	AGULHA HIPODERMICA 20X0,55 24G 3/4 100UN INJEX Lote: 215/25 14/01/2030 Fabr: 29/01/2025 Cod.Fabr: 6690 Reg.MS: 10160610061 EAN13: 7897889100838 Decr: 38 LPos Trib. Aprox R$: 3,74 Federal e 0,71 Estadual Fonte IBPT	90183219	000	5102	UN	300,000	0,07000	21,00	21,00	2,52	0,00	0,00	12,00
7315	LIDOCAINA (HYPOCAINA) 2% S/VASO 5ML 100AMP HYPOFARMA Lote: 26040819 30/04/2028 Fabr: 15/04/2026 Cod.Fabr: 7315 Reg.MS: 1038700390068 EAN13: 7898122911822 Decr: 38 LPos Trib. Aprox R$: 15,17 Federal e 19,18 Estadual Fonte IBPT	30039053	000	5102	AMP	100,000	1,12800	112,80	112,80	13,54	0,00	0,00	12,00
829	NOREPINEFRINA (G) 2MG/ML 4ML 50AMP HIPOLABOR Lote: AB-009/26M 31/08/2027 Fabr: 16/03/2026 Cod.Fabr: 829 Reg.MS: 1134301260032 EAN13: 7898123907817 Decr: 38 LPos Trib. Aprox R$: 12,78 Federal e 16,15 Estadual Fonte IBPT	30049019	500	5102	AMP	100,000	0,95000	95,00	95,00	11,40	0,00	0,00	12,00
6805	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML 100AMP HIPOLABOR Lote: BL-037/25 31/07/2027 Fabr: 07/08/2025 Cod.Fabr: 6805 Reg.MS: 1134302020061 EAN13: 7898470685376 Decr: 38 LPos Trib. Aprox R$: 38,33 Federal e 48,45 Estadual Fonte IBPT	30049079	500	5102	AMP	100,000	2,85000	285,00	285,00	34,20	0,00	0,00	12,00
7418	SERINGA 1ML LUER SLIP C/ AGULHA 0,45X13 C/500 SR Lote: M1807 01/09/2030 Fabr: 01/09/2025 Cod.Fabr: 7418 EAN13: 7842826010190 Decr: 38 LPos Trib. Aprox R$: 38,53 Federal e 9,74 Estadual Fonte IBPT	90183111	000	5102	UN	1500,000	0,19100	286,50	286,50	34,38	0,00	0,00	12,00

14/07/26 Farmacia
Valeska da Koch
Farmaceutica
CRF-SC 15.434
44433
Data
Conquista
Autorização
Luciano E. Sombrio
Gerente de Operações
CPF 769.53
Lanç 14/07/26
Assinatura
Jamin
Jamin
RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DO RECEBIMENTO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
VIA DO CANHOTO DA TRANSPORTADORA
AÇÃO BIONEXO

Informações Complementares
Pedido 656768739.1 - Endereço de entrega: Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Hospital, BRAÇO DO NORTE - SC, 88750-000, BRAÇO DO NORTE - SC, 88750-000
Decretos: 17: DECRETO: Alinea "n" ao art. 19, III da Lei nº 10.297, de 2019
Obs Fiscal: Operação sujeita ao disposto na LC 224/2025

Reservado ao Fisco

04/08/2026 17:18:25 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090080057025849109959360000115300000084930
ID do Documento:	12418191000195 - CON
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	06/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 849,30
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	66270742165355245813931730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 849,30

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED
Razao Social:	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED
CNPJ/CPF:	12.418.191/0001-95

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

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. 31828764
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226.0682.8730.6800.0140.5500.1031.8287.6419.9705.2050

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
242260286098908 23/06/2026 01:47:53

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	22/06/2026
ENDEREÇO	COMPLEMENTO		BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO ,1370			CENTRO		23/06/2026
MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BRACO DO NORTE	88750000	SC	4836586205		01:47:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

PAGO

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/07/2026	1322,00	002	06/08/2026	1322,00	003	21/08/2026	1322,00
004	08/09/2026	1322,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5288,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5288,00

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 LIQUIDO
1	CAIXAS	294794	1 166 3006 1661/1661	0,302	0,302

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
0342737	ACTILYSE HOS EV 50MG FA+DIL 50M (POS) DESC:7,70% PF:2865,98. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:2644,00 LT:504552 VAL:31/05/2028	30049019	740	5102	AM	2	2644,00	5288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Jessica dos Santos Costa
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-40
Hospital Santa Teresinha

23/06/26 Just. Farmacia
Sol. Form. GAM
Resp. Dpto Autorizador
NF Rec / / NF Lanç 23/06/26
Ass. Ass.

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 OC 57080 TRANSMISSAO JANI-755366. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 5288 NEG 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 RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* PRODUTO ISENTO DE ICMS - (CONV.140/01).
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

04/08/2026 17:18:32

Porto Alegre

UNICRED

UNICREDNET

Comprovante de Pagamento de Titulo

Dados da transação

Linha digitável:	34191098671322838064139401170004515300000132200
ID do Documento:	82873068000140 - GEN
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	06/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.322,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06270742165355245813931739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.322,00

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

bellagraf
Rotulos e Etiquetas

BELLAGRAF ROTULOS E ETIQUETAS LTDA
RUA SEBASTIAO HUMBERTO PIERI, 757
SANTO ANTONIO - CEP:88809-325
CRICIÚMA/SC
FONE: (48) 3413-9355

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.425
SÉRIE 002
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4226 0741 5891 5300 0101 5500 2000 0034 2519 9996 5746

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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		242260315552318 09/07/2026 10:36:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.**	**CNPJ**
261823787		41.589.153/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	09/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	09/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BRAÇO DO NORTE		SC		10:34:47

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	06/08/2026	447,20	002	13/08/2026	447,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
894,40	107,33	0,00	0,00	894,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - PRÓPRIO POR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	PACOTE			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA000000000276	ETIQUETA COUCHE BRANCA 34 X 23 X 3 S/ ESPAÇAMENTO (5000 ETIQ/ROLO) Ped.Cliente(OC 57215 / 1) Lote P000156001	48211000	000	5101	RL	6,00	30,90	185,40	185,40	22,25		12,00	
PA000000000302	ETIQUETA BOPP BRANCO 100 X 25 X 1 (1000 ETIQ/ROLO) Ped.Cliente(OC 57215 / 2) Lote P000156002	48211000	000	5101	RL	10,00	25,90	259,00	259,00	31,08		12,00	
PA000000000303	ETIQUETA COUCHE BRANCA 90 X 50 X 1 (750 ETIQ/ROLO) Ped.Cliente(OC 57215 / 3) Lote P000156003	48211000	000	5101	RL	20,00	22,50	450,00	450,00	54,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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

10/07/26 Just. Reimpressão
Almoxarifado
Sol. _____ Forn. Bellagraf
Resp. Dpto Autorizador
Almoxarifado Luciano E. Sombrio
NF Rec 10/07/26 NF Lanç 10/07/26
Ass. Graziela Ass. Graziela

04/08/2026 17:18:43 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	75691307480125100490700041820010315300000044720
ID do Documento:	41589153000101 - BEL
Instituicao Emissora:	BANCO SICOOB S.A.
Data de Vencimento:	06/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 447,20
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36470742165355245813931 1738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 447,20

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:	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 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. 255.500
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. 255.500
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3126 0766 4378 3100 0133 5500 1000 2555 0019 7471 7204

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	131267701342404 07/07/2026 13:11:07

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	07-07-2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R Jacob Batista Uliano N. 1370	Centro		88.750-000	07-07-2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Braco Norte	(48) 3658-2244	SC		13:11:05

FATURA/DUPLICATA

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

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
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			1,1200 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: 280526CV D.Val: 21/05/29 | 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	

COTAÇÃO BIONEXO

Yasmin

14/07/26 Just. Solicitação
Sol. 44433 Form.
Resp. Dpto
Autorizado
Lucilene E. Sombrio
Gerente Operacional
Farmácia Hospitalar
Visto Farmacêutica Dra. Vanessa Koch CRF/SC 15.434
NF Rec. 14/07/26 NF Lanç. 14/07/26
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
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 656768739. Inspecionado por:ROBERTB A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1393457/ 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

04/08/2026 17:18:50 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090082048741319531392050006315300000043200
ID do Documento:	66437831000133 - HTS
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	06/08/2026
Data de Pagamento:	04/08/2026
Valor Nominal:	R$ 432,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	86670742165355245813931 1735
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

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: 733279
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0794 3894 0000 0184 5500 1000 7332 7910 0327 6360

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	243260309841853 06/07/2026 15:19:18

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	06/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	06/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		15:19

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	733279	1.531,60	0,00	1.531,60

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	03/08/2026	1.531,60						

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
1.057,60	82,00	0,00	0,00	1.531,60

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	1.531,60

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
19				66,115	66,115

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
1925	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERVALE VERDE C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) LOTE: ALC70-742/26-M QTD: 12,000 VALID:02/06/2028 FABRICAÇÃO: 02/06/2026	22072019	000	6108	FR	12,0000	6,3500	76,20	0,00	76,20	9,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
990	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) NEVE LOTE: 2604010043 QTD: 336,000 VALID: 01/03/2031 FABRICAÇÃO:01/03/2026	30059090	000	6108	RL	336,0000	1,2500	420,00	0,00	420,00	50,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN LOTE: 080262612C QTD: 9,000 VALID: 17/03/2029 FABRICAÇÃO:18/03/2026	90211099	540	6108	CX	9,0000	42,0000	378,00	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: 097262613C QTD: 1,000 VALID: 25/03/2029 FABRICAÇÃO:26/03/2026	90211099	540	6108	CX	1,0000	96,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:595843 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 P/ I.E.: 821.013.386.110 Declaramos que os pr odutos citados nesta NF estao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma op eracao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015

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 ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA	Nº: 733279 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: 733279
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0794 3894 0000 0184 5500 1000 7332 7910 0327 6360

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	243260309841853 06/07/2026 15:19:18

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
8639	SERINGA DESC. 03ML S/AG LL SR LOTE: N696 QTD: 1500,000 VALID: 01/04/2031 FABRICAÇÃO:01/04/2026 LOTE: N842 QTD: 1000,000 VALID: 01/04/2031 FABRICAÇÃO:01/04/2026 LOTE: N867 QTD: 1000,000 VALID: 01/05/2031 FABRICAÇÃO:01/05/2026	90183119	200	6108	UN	3.500,0000	0,1604	561,40	0,00	561,40	22,46	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ PIS/COFINS cfe LC 224/2025 OC 656760204 ICMSUFDest: R$97,79	

Autorizado
Luciano E. Sombric
Gerente de Operações

Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF-SC 15.434

06/08/2026 16:35:25

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500045108172715340000051048
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	10/08/2026
Data de Pagamento:	06/08/2026
Valor Nominal:	R$ 510,48
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56270712464375247813931 1733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 510,48

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 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. 000237812 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. 000237812
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0709 9443 7100 0104 5500 1000 2378 1213 5871 2222

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	242260309084371 06/07/2026 13:57:20-03:00

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	06/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO,1370	CENTRO	88750-000	06/07/2026

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		13:57:00

FATURA

001	002	003						
03/08/2026	10/08/2026	17/08/2026						
584,50	584,50	584,50						

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
1.753,50	298,10	0,00	0,00	1.753,50

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	1.753,50

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
12	CX			157,561	90,934

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
M10383	MIDAZOLAM 1MG/ML (B1) - GEN-EV/IM/R ETAL-100AMP 5ML-HIPOLABOR LOTE:AP-012/25M - Val:31/01/2027Res olucao do Senado Federal num. 13/12 , Numero da FCI 8B7762F1-6345-483C-96B8-5246927A4262.	30049099	500	5102	CX	2,0000	159,0000	318,00	318,00	54,06	0,00	17.00%	0.00%
M11292	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML (A1) - GEN-SOL INJ IV/IM/EPI-5AMP 10ML-T EUTO LOTE:45250305 - Val:19/03/2028, Fab : 19/03/2026	30049069	000	5102	CX	10,0000	13,7500	137,50	137,50	23,38	0,00	17.00%	0.00%
MU1100	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:40) LOTE:2610771 - Val:25/02/2028Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 6A707300-2C6A-4137-A7B E-C5B85C1C4F8D., Fab: 25/02/2026	30049099	500	5102	FR	440,0000	2,9500	1.298,00	1.298,00	220,66	0,00	17.00%	0.00%

Jessica dos Santos Coelho
Analista de Controladoria
CPF: 078.485.729-61

Valdirene Koch
Farmacêutica
CRF-SC

Fernando L. Sombric
Gerente de Operações

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 242260309084371
| Pedido:261505 | ID 656760204

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

06/08/2026 16:35:19 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700048370175815340000058450
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	10/08/2026
Data de Pagamento:	06/08/2026
Valor Nominal:	R$ 584,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	16370712464375247813931173 1
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 584,50

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

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. 000005631
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0807 7522 3600 0980 5500 1000 0056 3119 5417 5497

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.	242260363347265 05/08/2026 18:00:39-03:00

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	05/08/2026

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 12/08/2026 19.971,36								

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
19.971,36	3.395,13	0,00	0,00	19.971,36

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	19.971,36

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
198	CAIXA			1945,000	1747,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FA RMACE LOTE: 26E0093H - DT.FABR: 22/05/26 - DT. VALID: 22/04/28 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30049099	000	5102	FR	4.320,00	2,39000	10.324,80	10.324,80	1.755,22	0,00	17.00%	0.00%
16086	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL LOTE: 1260616 - DT.FABR: 09/07/26 - DT.V ALID: 08/07/28 - GTIN.: 0070341456323 - REG. M. S.: 1112000050038 - FABRICAN TE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	5102	FR	912,00	3,19000	2.909,28	2.909,28	494,57	0,00	17.00%	0.00%
16086	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL LOTE: 1260615 - DT.FABR: 09/07/26 - DT.V ALID: 08/07/28 - GTIN.: 0070341456323 - REG. M. S.: 1112000050038 - FABRICAN TE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	5102	FR	2.112,00	3,19000	6.737,28	6.737,28	1.145,34	0,00	17.00%	0.00%

Just.
Resp. Dpto
Autorizador
NF Rec
NF Lançada
Hospital Santa Teresinha
Ass.

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 OC 58072 // PLANTAO BN // Pedido(s): 005453 Valor Aproximado dos Tnbutos: R$ 5342.33 (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

11/08/2026 13:54:11 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005327099007763107715360001997136
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	12/08/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 19.971,36
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26074722962345242823931 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 19.971,36

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

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. 000250584
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0812 4201 6400 2109 5500 1000 2505 8419 9460 5205

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
243260347505312 05/08/2026 18:00:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820028597

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
262714698

CNPJ
12.420.164/0021-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA (108824-0001) | CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64 | DT. EMISS. 05/08/2026

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 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
24/08/2026
1.427,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
742,10	89,05	0,00	0,00	1.427,70

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	1.427,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T2525TRANSLOG-SAO GABRIEL TRANSPORTES E.	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
17	DIVERSOS			70,5770	74,0170

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.
019723	ATADURA ALG ORTO P 6CMX1,8M PCT 12UN CREMER - CREMER	30059090	000	6108	PCT	1,0000	6,500000	6,50	6,50	0,00	0,78	0,00	12.00%	0.00%	Just.	1812082541J	30/10/2030
019726	ATADURA ALG ORTO P 15CMX1,8M PCT 12UN CREMER - CREMER	30059090	500	6108	PCT	16,0000	17,200000	275,20	275,20	0,00	33,02	0,00	12.00%	0.00%	Resp. Dpto	1812082621E	17/05/2031
133591	ATADURA GESSO 8C MX2M GIRO INGLES	90211099	540	6108	UN	20,0000	1,280000	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	NF Rec 06/08/26	881262619E	04/05/2029

Sol. Form.
Ass.

Valeska Farmacêutica CRF/SC 15.430

Luciano L. Sombrio Gerente de Operações Hospital Santa Teresinha

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
SOLIC 44933 PLATAO BN CONVENIO 01/99 - ARTIGO 2 INCISO XLII DO RICMS/SC
OPERACAO SUJEITA AO DISPOSITIVO NA LEI COMPLEMENTAR N.224/2025 - Produto(s): 139044; 139043; 133591; 139042
Nosso Pedido: 248783
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: 248783
Rep.: 012253

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000250584
SÉRIE 1
EMPRESA 001021
000008788109

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. 000250584
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0812 4201 6400 2109 5500 1000 2505 8419 9460 5205

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
243260347505312 05/08/2026 18:00:55-03:00

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.
139042	CREMER - CREMER ATADURA GESSO CY SNE 10CMX3M TELA	90211099	540	6108	UN	80,0000	2,100000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	80	080262622E	28/05/2029
139043	CREMER - CREMER ATADURA GESSO CY SNE 15CMX3M TELA	90211099	540	6108	UN	160,0000	2,600000	416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	160	352262626F	24/06/2029
139044	CREMER - CREMER ATADURA GESSO CY SNE 20CMX4M TELA	90211099	540	6108	UN	20,0000	3,800000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	20	097262625F	21/06/2029
164332	CREMER - CREMER ATADURA CREPE 10 CMX1,8M (4,5M) 1 3F EMB INDIV PCT 12UN NEVE - NEV E	30059090	000	6108	PCT	48,0000	8,800000	422,40	422,40	0,00	50,69	0,00	12.00%	0.00%	48	2607010038	01/06/2031
164335	ATADURA CREPE 8C MX1,8M (4,5M) 13 F EMB INDIV PCT 12UN NEVE - NEVE	30059090	000	6108	PCT	5,0000	7,600000	38,00	38,00	0,00	4,56	0,00	12.00%	0.00%	5	2601010056	01/12/2030

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$ 37.11. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

11/08/2026 13:54:17 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793376092000009070242000285603715480000142770
ID do Documento:	12420164000157 - CM
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	24/08/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.427,70
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	96475722962345242823931173 1
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.427,70

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 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 CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

NF-e
Nº: 515738
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: 515738
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0894 5166 7100 0234 5502 0000 5157 3810 3916 4768

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	242260363137879 05/08/2026 16:22:34

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64		05/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000		05/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAIDA**
BRACO DO NORTE	(48)3658-2445	SC		16:22

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
393,00	66,81	0,00	0,00	435,80

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	435,80

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			2,826	2,826

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	515738	435,80	0,00	435,80

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2026	435,80									

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
4169	SONDA CATETER OXIG TIPO OCULOS AD N.12 C/20 C/400-662870 / 266108-EMBRAMED/CREMER - cProdANVISA: 0080245210268 LOTE: 26051047541 QTD: 100,000 VAL:19/05/2029 FAB:03/06/2026	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
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:28/11/2025	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: 200584 QTD: 36,000 VAL:10/06/2031 FAB:10/06/2026	90211020	040	5102	UN	36,0000	1,1889	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Just. FARMÁCIA
Sol. Form.
Pedido Opto
Autorizado
NF Rec 06/08/26
Ass
Luciano L. Bombassaro
Gerente de Operações
NF Lançada no Sistema Hospitalar
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

716547 Nro. Pedido :716547Atendente :12361 Mesa:D Pallet:104 OPERACAO 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. ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, ´OLACA O 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 ACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** Solic 44933 Plantao BN ID: 660428225.1 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

Plantão Hoje

11/08/2026 13:54:25 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100937001170115590000043580
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	04/09/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 435,80
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	66875722962345242823931737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 435,80

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 CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

NF-e
Nº: 516129
SÉRIE: 20

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: 516129
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0894 5166 7100 0234 5502 0000 5161 2910 3918 0855

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	242260367283884 07/08/2026 14:28:11

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64	07/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	07/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAIDA**
BRACO DO NORTE	(48)3658-2445	SC	14:27

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
115,20	19,58	0,00	0,00	234,90

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	234,90

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
1	VOLUMES			1,326	1,326

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	516129	234,90	0,00	234,90

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	21/08/2026	234,90									

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1335	KIT DREN. MEDIASTINAL 28 2000ML 3 VIAS ADULTO-BIO KIT-MEDICAL BRASIL - cProdANVISA: 0080192450004 LOTE: KD170726 QTD: 1,000 VAL:01/06/2029 FAB:01/06/2026	90183929	040	5102	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1336	KIT DREN. MEDIASTINAL 30 2000ML 3 VIAS ADULTO-BIO KIT-MEDICAL BRASIL - cProdANVISA: 0080192450004 LOTE: KD200726 QTD: 2,000 VAL:15/12/2028 FAB:15/12/2025	90183929	040	5102	UN	2,0000	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3991	ABAIXADOR DE LINGUA NAO EST MADEIRA C/100-56015-THEOTO - cProdANVISA: 0080002369003 LOTE: 36904 QTD: 18,000 VAL:27/04/2031 FAB:27/04/2026	44219900	000	5102	PCT	18,0000	6,4000	115,20	0,00	115,20	19,58	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

717102 Nro. Pedido :717102Atendente :12361 Mesa:D Pallet:104 CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII do RICMS-SCOPERACAO 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 DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 58020 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

Plantão BN

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

11/08/2026 13:54:31 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100937627172315450000023490
ID do Documento:	945166710000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	21/08/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 234,90
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	46176722962345242823931173 3
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 234,90

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

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

RG	NF-e
	Nº 72468
	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 72468 1/ 2
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4326 0831 6732 5400 1508 5500 0000 0724 6817 8820 9149

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
243260348195087 06/08/2026 09:29:58-03:00

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	06/08/2026
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.: 05/09/2026 Valor: R$ 4.536,00

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
4.536,00	181,44	0,00	0,00	4.536,00
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	4.536,00

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**
7	CAIXAS			6,780	5,800

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
4251644-04	INTROCAN SAFETY PUR 20G 1 1X32MM SA Resolucao do Senado Federal n 13/12. Valor da Importacao R$ Dt.Vldd Lote: 01-02-2031 Lote: 26B16G8A10	6108	26B16G8A10	90183926	200	PC	800,0000	6,780	3,24000	2.592,00	0,00	2.592,00	103,68	0,00	4,00	0,00
4251628-04	INTROCAN SAFETY PUR 22G 0 9X25MM SA Resolucao do Senado Federal n 13/12. Valor da Importacao R$ Dt.Vldd Lote: 01-02-2031 Lote: 26B17G8A13	6108	26B17G8A13	90183926	200	PC	600,0000	6,780	3,24000	1.944,00	0,00	1.944,00	77,76	0,00	4,00	0,00

COTAÇÃO BIONEXO
A. Yasmin

07/05/26 Just. farmacia
44933 Forn. B. Braun
Resp. Dpto Autorizador
Rec 07/05/26 NF Lanç 07/05/26
A. Yasmin

Patrol 25

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. Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico.
Entregar em 04.08.2026 - Pedido: 660428225 - Rua Jacob Batista Uliario, 1370 - Hospital, SUL, Santa Catarina, SC. BRACO DO NORTE. 88750-000 - 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 CBS (LBB OT 0000111983 - Remessa: 0087857717) VL Part ICMS

RESERVADO AO FISCO

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 72468 2/ 2
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4326 0831 6732 5400 1508 5500 0000 0724 6817 8820 9149

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
243260348195087 06/08/2026 09:29:58-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0240534875

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.673.254/0015-03

DADOS DO PRODUTO (continuação)

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

11/08/2026 13:54:40 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191092226585677293780351570009415600000453600
ID do Documento:	31673254000102 - LAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	05/09/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 4.536,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56776722962345242823931173 1
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 4.536,00

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

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

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

N. 000005632
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0807 7522 3600 0980 5500 1000 0056 3213 5050 6355

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.	242260363392701 05/08/2026 18:31:33-03:00

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	05/08/2026

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 19/08/2026 10.312,80								

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
10.312,80	1.753,18	0,00	0,00	10.312,80

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	10.312,80

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
94	CAIXA			864,000	770,000

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
16086	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL LOTE: 1260616 - DT.FABR: 09/07/26 - DT.V ALID: 08/07/28 - GTIN.: 0070341456323 - REG. M. S.: 1112000050038 - FABRICAN TE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	5102	FR	1.200,00	3,27000	3.924,00	3.924,00	667,08	0,00	17.00%	0.00%
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FA RMACE LOTE: 26E0093H - DT.FABR: 22/05/26 - DT. VALID: 22/04/28 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30049099	000	5102	FR	2.640,00	2,42000	6.388,80	6.388,80	1.086,10	0,00	17.00%	0.00%

Just.
Sol. Form.
Resp. Dpto Autorizador
Luciano E. Sombrio
Nf Red 06/05/26 Nf Emc
Valeska Kaiser Farmacêutica CRF/SC 15.434

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 660428225 / PLANTAO BN // Pedido(s): 005455 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2758.67 (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

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005328814007763106215430001031280
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	19/08/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 10.312,80
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26876722962345242823931 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 10.312,80

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: 739487
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0894 3894 0000 0184 5500 1000 7394 8710 0333 6757

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	243260346768374 05/08/2026 10:53:13

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	05/08/2026

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

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		10:53

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	739487	948,02	0,00	948,02

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	19/08/2026	948,02						

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
948,02	113,77	0,00	0,00	948,02

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	948,02

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
2				5,821	5,821

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: 2605010006 QTD: 60,000 VALID: 01/04/2031 FABRICAÇÃO:01/04/2026	30059090	000	6108	RL	60,0000	1,6620	99,72	0,00	99,72	11,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2833	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX/50AMP UNIAO QUIMICA DIGESTINA - cProdANVISA: 1049700950166 LOTE: 2554397 QTD: 14,000 VALID: 31/12/2027 FABRICAÇÃO:12/12/2025	30049045	500	6108	CX	14,0000	46,0000	644,00	0,00	644,00	77,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
78395	NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML GENERICO HIPOLABOR CX/50AMP - cProdANVISA: 1134301260032 LOTE: AB-016/26M QTD: 2,000 VALID: 31/08/2027 FABRICAÇÃO:25/03/2026	30049099	500	6108	CX	2,0000	55,0000	110,00	0,00	110,00	13,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3988	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR CREME SULPH PRATI DONADUZZI TUBO S/EMB - cProdANVISA: 1256803340048 LOTE: 26B64V QTD: 10,000 VALID:	30049072	500	6108	TB	10,0000	9,4300	94,30	0,00	94,30	11,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Just
Resp. Dpto
Autorizador
Luciana T. Samb
Hospital Santa Teresi
NF Rec 06/10/26
NF Lanç
Ass
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:607761 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 660428225 PLANTAO BN ICMSUFDest: R$47,39

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: 739487 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: 739487
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0894 3894 0000 0184 5500 1000 7394 8710 0333 6757

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
243260346768374 05/08/2026 10:53:13

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
	25/02/2026 FABRICAÇÃO:25/02/2026															

11/08/2026 13:54:53 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500050877174715430000094802
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	19/08/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 948,02
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76774722565345242823931 1738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 948,02

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 IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001387915 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. 001387915
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0807 7522 3600 0123 5500 1001 3879 1511 1624 9847

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 DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC	243260348865727 06/08/2026 15:48:27-03:00

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		06/08/2026
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 20/08/2026 1.206,50								

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
1.206,50	144,78	0,00	0,00	1.206,50

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	1.206,50

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			8,000	6,000

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
00536	ATADURA CREPE 15CMX1,8M C/12 13F NEVE EN V. INDIVIDUAL LOTE: 2503010057 - DT.FABR: 31/03/25 - D T.VALID: 28/02/30 - GTIN.: 7898172860006 4 - REG. M. S.: 0010224000033 - FABRI CANTE: NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD UTOS CIRURGICOS LTDA	30059090	000	6108	UN	336,00	1,20000	403,20	403,20	48,38	0,00	12,00%	0,00%
00523	ATADURA CREPE CROCHE 06CMX1,8M C/12 13F NEVE LOTE: 2503010053 - DT.FABR: 10/03/25 - D T.VALID: 28/02/30 - GTIN.: 7898172862891 1 - REG. M. S.: 81855830002 - FABRICA NTE: NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUT OS CIRURGICOS LTDA	30059090	000	6108	UN	60,00	0,60000	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00%	0,00%
01547	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML 30 AMP ETI EST C RISTALIA CLONIDIN LOTE: 50039464 - DT.FABR: 25/02/26 - DT. VALID: 29/02/28 - GTIN.: 7896676406979 - REG. M. S.: 1029801930069 - FABRICA	30049039	500	6108	AM	30,00	4,30000	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00%	0,00%

10/05/26 farmacia
Dpt. 44933 Fon. medilar
Resp. Depto Autorizador
Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF-SC 16...
Data 10/05/26 Hora 10:08
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 660428225/ PLANTAO BN // Pedido(s): A76874 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 296,55 (24,58%). 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$ 60,33. 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

COTAÇÃO BIONEXO
yasmin
Plantão BN

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]
1-SAÍDA
N. 001387915
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0807 7522 3600 0123 5500 1001 3879 1511 1624 9847

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 DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC.	243260348865727 06/08/2026 15:48:27-03:00

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
	NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A												
16325	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 1 0ML. 5 AMP GEN TEUTO (A1) LOTE: 45250282 - DT.FABR: 17/10/25 - DT. VALID: 31/10/27 - GTIN.: 7896112105251 - REG. M. S.: 1037005880143 - FABRICA NTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	30049069	000	6108	AM	50,00	2,85000	142,50	142,50	17,10	0,00	12,00%	0,00%
08082	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 04CM X 15M MSO LOTE: 100582 - DT.FABR: 25/09/25 - DT.VA LID: 10/06/30 - GTIN.: 7898466770024 - REG. M. S.: 0080128000012 - FABRICANT E: M. SO MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP	60029010	000	6108	RL	1,00	6,10000	6,10	6,10	0,74	0,00	12,00%	0,00%
03594	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 06CM X 15M MSO LOTE: 100583 - DT.FABR: 06/04/26 - DT.VA LID: 31/01/31 - GTIN.: 7898466770024 - REG. M. S.: 0080128000012 - FABRICANT E: M. SO MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP	60029010	000	6108	RL	2,00	7,45000	14,90	14,90	1,78	0,00	12,00%	0,00%
03598	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15M MSO LOTE: 100583 - DT.FABR: 27/02/26 - DT.VA LID: 20/01/31 - GTIN.: 7898466770031 - REG. M. S.: 0080128000007 - FABRICANT E: M. SO MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP	60029010	000	6108	RL	1,00	9,20000	9,20	9,20	1,11	0,00	12,00%	0,00%
08083	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15M MSO LOTE: 100583 - DT.FABR: 06/04/26 - DT.VA LID: 31/01/31 - GTIN.: 7898466770024 - REG. M. S.: 0080128000007 - FABRICANT E: M. SO MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP	60029010	000	6108	RL	3,00	10,20000	30,60	30,60	3,67	0,00	12,00%	0,00%
12684	NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOF ARMA NITROP LOTE: 26020402 - DT.FABR: 22/02/26 - DT. VALID: 29/02/28 - GTIN.: 7898122912843 - REG. M. S.: 1038700120011 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	30039099	000	6108	AM	10,00	15,30000	153,00	153,00	18,36	0,00	12,00%	0,00%
04661	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABO R PROMETAZOL LOTE: BL-025/25 - DT.FABR: 14/06/25 - DT. VALID: 31/05/27 - GTIN.: 7898470685376 - REG. M. S.: 1134302020061 - FABRIC ANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049079	000	6108	AM	100,00	2,82000	282,00	282,00	33,84	0,00	12,00%	0,00%

11/08/2026 13:55:01

UNICRED

Porto Alegre

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005329656007763107515440000120650
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	20/08/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.206,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36775722565345242823931730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.206,50

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

bellagraf
Rotulos e Etiquetas

BELLAGRAF ROTULOS E ETIQUETAS LTDA
RUA SEBASTIAO HUMBERTO PIERI, 757
SANTO ANTONIO - CEP:88809-325
CRICIÚMA/SC
FONE: (46) 3413-9355

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.425
SÉRIE 002
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4226 0741 5891 5300 0101 5500 2000 0034 2519 9996 5746

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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242260315552318 09/07/2026 10:36:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
261823787		41.589.153/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	09/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	09/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRAÇO DO NORTE		SC		10:34:47

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	06/08/2026	447,20	002	13/08/2026	447,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
894,40	107,33	0,00	0,00	894,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - PRÓPRIO POR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	PACOTE			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA000000000276	ETIQUETA COUCHE BRANCA 34 X 23 X 3 S/ ESPAÇAMENTO (5000 ETIQ/ROLO) Ped.Cliente(OC 57215 / 1) Lote P000156001	48211000	000	5101	RL	6,00	30,90	185,40	185,40	22,25		12,00	
PA000000000302	ETIQUETA BOPP BRANCO 100 X 25 X 1 (1000 ETIQ/ROLO) Ped.Cliente(OC 57215 / 2) Lote P000156002	48211000	000	5101	RL	10,00	25,90	259,00	259,00	31,08		12,00	
PA000000000303	ETIQUETA COUCHE BRANCA 90 X 50 X 1 (750 ETIQ/ROLO) Ped.Cliente(OC 57215 / 3) Lote P000156003	48211000	000	5101	RL	20,00	22,50	450,00	450,00	54,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

10/07/26 Just. Recebimento
Almoxarifado
Sol. _____ Forn. Bellagraf
Resp. Dpto Autorizador
Almoxarifado
NF Rec 10/07/26 NF Lanç 10/07/26
Assª Assª

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

Luciano E. Sombric
Operações

11/08/2026 13:55:06 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	75691307480125100490700041900028315370000044720
ID do Documento:	41589153000101 - BEL
Instituicao Emissora:	BANCO SICOOB S.A.
Data de Vencimento:	13/08/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 447,20
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	160757225653452428239311733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 447,20

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:	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

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. 32085377
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226.0882.8730.6800.0140.5500.1032.0853.7719.9506.8309

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
242260361530191 05/08/2026 01:09:04

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 EMISSAO
188/9 - ASSOC BENEF SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	04/08/2026
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO ,1370		CENTRO		05/08/2026
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	18/08/2026	598,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
598,00	101,66	0,00	0,00	598,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	598,00

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
1	CAIXAS	493169	1 166 3006 1661/1661	2,67	2,67

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
0499110	DIAZEPAM INJ 10MG 100AMP X 2ML (POS) (B1) DESC:33,10% PF:83,67. FABRICANTE:SANTISA PMC:56,00 LT:20102826 VAL:09/04/2028	30039074	000	5102	CX	1	56,00	56,00	56,00	9,52	17,00	0,00	0,00
0769141	ADREN EPINEFRINA 1MG/ML 100AMP (POS) DESC:64,70% PF:248,98. FABRICANTE:HIPOLABOR PMC:88,00 LT:D01026M VAL:31/10/2027	30049099	500	5102	UN	4	88,00	352,00	352,00	59,84	17,00	0,00	0,00
0768828	MORFINA 10MG/ML C/ 100AMP 1ML (POS) (A1) DESC:80,20% PF:505,34. FABRICANTE:HIPOLABOR PMC:100,00 LT:AZ00225M VAL:31/05/2027	30049099	500	5102	UN	1	100,00	100,00	100,00	17,00	17,00	0,00	0,00
0768747	TERBUTALINA 0.5MG/ML C/ 100AMP X1 ML (POS) DESC:78,90% PF:426,88. FABRICANTE:HIPOLABOR PMC:90,00 LT:AV00725 VAL:31/08/2027	30049099	500	5102	UN	1	90,00	90,00	90,00	15,30	17,00	0,00	0,00

COTAÇÃO BIONEXO

05/08/26 Farmacia
44993 Forn. Genesio A Mendes
Dpto Autorizador
INF Lan 05/08/26 13:53
Farmacêutica Waleska da S. Koch CRF/SC 15.434
Eduardo E. Sombric Gerente de Operacoes Hospital Santa Teresinha

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 660428225 TRANSMISSAO JANI -771961. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 598 NEG 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 RODOVIÁRIO 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

Plantão 3M

11/08/2026 13:55:13 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	34191098754880673064339401170004915420000059800
ID do Documento:	82873068000140 - GEN
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	18/08/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 598,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36177722565345242823931173 3
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 598,00

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

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190045768**

483349

NF-e
Nº. **483349**
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **483349**
SÉRIE **1** FL **1 of 1**

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

CHAVE DE ACESSO
4326 0812 8890 3500 0102 5500 1000 4833 4916 0855 8237

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243260346690191 05/08/2026 10:14:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1581 ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	05/08/2026
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO	1370		CENTRO	05/08/2026
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
88750-000	BRACO DO NORTE	(48)3658-2244	SC	

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	04/10/26	2.058,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.058,26	90,51	0,00	0,00	0,00	2.058,26
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.058,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2823 MULTI EXPRESS LTDA	0 - Emitente		PC1234	RS	18.963.112/0013-47
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DR JOAO CARUSO, 2349 - INDUSTRIAL	ERECHIM			RS	-
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5			5	49,32	49,32

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA JACOB BATISTA ULIANO	1370	*	CENTRO	88750-000	BRACO DO NORTE	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC PMPF	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
3344	**MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA MASCARA** PRINCIPIO ATIVO: MASCARA DESCARTAVEL PCT C/50 UN FAB: DESCARPACK CORREL (OM EAN: 7898283816400 REG. MS: 10330660335 FCI: FAB: 01/09/2025 VAL: 31/08/2030 LT: SMAFAB026A BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	63079010	200	6108	UN	7500	0,1296 0,1296	972,38	0,00	972,38	38,90	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3392	**SERINGA 5 ML LUER LOCK SERINGA** PRINCIPIO ATIVO: SERINGA CX C/100 UN FAB: DESCARPACK CORREL (NT) EAN: 7898283815090 REG. MS: 10330669025 FCI: FAB: 01/03/2026 VAL: 28/02/2031 LT: SSLLAB0194 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	90183119	200	6108	UN	4000	0,2459 0,2459	983,60	0,00	983,60	39,34	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4024	**TARBET 5 MG (1 MG/ML) 5 ML AMP (S) TART DE METOPROLOL** PRINCIPIO ATIVO: TART DE METOPROLOL CX C/5 AMP FAB: TEUTO SIMI (PO) EAN: 7896112106999 REG. MS: 1037007690023 FCI: FAB: 07/01/2026 VAL: 06/01/2029 LT: 46990027 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049039	000	6108	AM	10	10,2278 10,2278	102,28	0,00	102,28	12,27	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								FIM DOS PRODUTOS								

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
HOR DE RECEBIMENTO: / /BIO 660428225 SOLIC 44933
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL N:001 AG:132-5 CC:161027-9 PIX: 12889035000102 FAVOR INFORMAR NO HISTORICO DA ORDEM/TED/PIX AS NOTAS FISCAIS PAGAS.
NCM: 90183119 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$5.11 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$254.28 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
BIO 660428225 SOLIC 44933, DO RECURSO APOSTILADO.SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO:1190045768
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

11/08/2026 13:55:21 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090341870800800160862173115890000205826
ID do Documento:	12889035000102 - INO
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	04/10/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 2.058,26
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26877722565345242823931 1738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 2.058,26

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Razao Social:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF:	12.889.035/0001-02

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	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 385230 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

SOMA SC HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 385230
Série 1

Chave de Acesso
4226.0805.5317.2500.0120.5500.1000.3852.3010.0670.8988
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 adquirida ou recebida de terceiros	242260362257344

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	05/08/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA JACOB BATISTA ULIANO 1370		CENTRO	88.750-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
BRACO DO NORTE	(48) 3658-2244	SC	ISENTO	

DUPLICATA

385230-A 19/08/2026 2.617,70									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
484787		161	Boleto Bancario

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
2.617,70	445,02	0,00	0,00		2.617,70
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	725,74	2.617,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D	CHAPECO			SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
9				33,400	33,400	0,180

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
6505	ALGODAO HIDROFILO 500 GR NEVOA Lote: 1042024-E 30/04/2029 Fabr: 02/04/2024 Cod.Fabr: 101 Reg.MS: 80304960001 EAN13: 7898952148061 Decr: Trib. Aprox R$: 7,33 Federal e 9,27 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	5,000	10,90000	54,50	54,50	9,27	0,00	0,00	17,00
8641	BOLSA COLETORA DE URINA 2000 ML C/PONTO COLETA (0490101) DESCARPACK Lote: SBSPAB013E 30/11/2030 Fabr: 01/12/2025 Cod.Fabr: 0490101 Reg.MS: 10330669136 EAN13: 7898283810361 Decr: Trib. Aprox R$: 73,23 Federal e 80,58 Estadual Fonte:IBPT	39269030	700	5102	BLS	150,000	3,16000	474,00	474,00	80,58	0,00	0,00	17,00
11218	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 26040535 30/04/2028 Fabr: 04/05/2026 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 54,07 Federal e 68,34 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	600,000	0,67000	402,00	402,00	68,34	0,00	0,00	17,00
11429	DISP.INTRAVENOSO 23 C/SIST.SEG. SAF-T E-Z SET (38733614) BD Lote: 5259792 30/09/2030 Fabr: 29/10/2025 Cod.Fabr: 38733614 Reg.MS: 10033430664 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 58,37 Federal e 14,76 Estadual Fonte:IBPT	90183999	500	5102	UN	200,000	2,17000	434,00	434,00	73,78	0,00	0,00	17,00
10612	HALOPERIDOL (C1) 5MG/ML 1ML AMPOLA UNI HALOPER UNIAO QUIMICA Lote: 2616290 30/04/2028 Fabr: 10/04/2026 Cod.Fabr: 1000290 Reg.MS: 1049701910095 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 8,94 Federal e 11,31 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12 Número da FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-205FE1C80368	30049069	500	5102	AMP	50,000	1,33000	66,50	66,50	11,31	0,00	0,00	17,00
128313	HIDROCORTISONA 500MG SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GLIOCORT FRESENIUS Lote: 78UH3705 02/09/2027 Fabr: 02/09/2025 Cod.Fabr: 002305 Reg.MS: 1004101870122 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 52,46 Federal e 66,30 Estadual Fonte:IBPT	30043210	000	5102	F/A	100,000	3,90000	390,00	390,00	66,30	0,00	0,00	17,00
11351	LIDOCAINA 2% S/V (20MG/ML) 5ML AMPOLA HYPOCAINA HYPOFARMA Lote: 26040833 30/04/2028 Fabr: 20/04/2026 Cod.Fabr: 43010132 Reg.MS: 1038700390068 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 34,43 Federal e 43,52 Estadual Fonte:IBPT	30039053	000	5102	AMP	200,000	1,28000	256,00	256,00	43,52	0,00	0,00	17,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
6472	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 MT MSO Lote: 100583 20/01/2031 Fabr: Cod.Fabr: 09 Reg.MS: 80128000012 EAN13: 7898466770062 Decr: Trib. Aprox R$: 4,34 Federal e 5,49 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	RL	2,000	16,15000	32,30	32,30	5,49	0,00	0,00	17,00
11932	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (10MG/2ML) 2ML AMPOLA NOPROSIL HALEX ISTAR/ISOFARMA Lote: 5030045 12/03/2027 Fabr: 12/03/2025 Cod.Fabr: 40000139 Reg.MS: 1031101660011 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 43,09 Federal e 54,47 Estadual Fonte:IBPT	30049041	000	5102	AMP	720,000	0,44500	320,40	320,40	54,47	0,00	0,00	17,00
126740	SONDA FOLEY 2 V 16 30 CC PECA TKL Lote: 25L37 01/11/2030 Fabr: 01/12/2025 Cod.Fabr: 02900003 Reg.MS: 80288099019 EAN13: 7898547244826 Decr: Trib. Aprox R$: 29,05 Federal e 6,39 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	UN	100,000	1,88000	188,00	188,00	31,96	0,00	0,00	17,00

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PEDIDO ID 660428225.1/ SOLIC 44933 PLANTAO BN
Decretos:
Obs.Fiscal: Operação sujeita ao disposto na LC 224/2025
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Valeska
Farmac
CRF/SC

FARMACIA Plantão BN

Form.

Dpto Autorizador

INF Lanç

Luciano F. Sombric
Gerente de Operações
CPF 798.777.989-53
Florianópolis Teresinha

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

Plantão BN

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090217032500100011412178815430000261770
ID do Documento:	05531725000120 - SOM
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	19/08/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 2.617,70
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06178722565345242823931 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 2.617,70

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

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. 000240060 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. 000240060
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0809 9443 7100 0104 5500 1000 2400 6012 3154 1254

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	242260362504447 05/08/2026 11:49:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642467		09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64		05/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO,1370	CENTRO		88750-000	05/08/2026
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		11:49:00

FATURA

001 20/08/2026 5.421,75								

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
5.421,75	921,70	0,00	0,00	5.421,75

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	5.421,75

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			97,446	90,718

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
C0333	AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,70MM - 10 0UN-MEDIX BRASIL 22G 1" CINZA ESC URA LOTE:260306 - Val:30/03/2031, Fab: 30/03/2026	90183219	200	5102	CX	30.0000	8.4500	253,50	253,50	43,10	0,00	17.00%	0.00%
C0365	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM G - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI12/26 L - Val:28/02/2031, F ab: 28/02/2026	40151200	200	5102	CX	20.0000	16.9900	339,80	339,80	57,77	0,00	17.00%	0.00%
C0390X1	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 COM CUFF - CA IXA COM 25 UN-MEDIX BRASIL LOTE:2587575C - Val:28/02/2031, Fab : 30/03/2026	90183929	700	5102	CX	1.0000	67.2500	67,25	67,25	11,43	0,00	17.00%	0.00%
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML -TEUTO LOTE:9069645 - Val:22/01/2028Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D	30049039	500	5102	CX	10.0000	91.2900	912,90	912,90	155,19	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
MD-5:94D3B831B0F3C67A412EAC4010EC561F CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242260362504447 | Pedido:264391 | 660428225 - "PLANTAO BN"	

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]
1-SAÍDA

N. 000240060
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0809 9443 7100 0104 5500 1000 2400 6012 3154 1254

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	242260362504447 05/08/2026 11:49:46-03:00

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
	8-89403F324699., Fab: 22/01/2026												
M10750	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ IM/IV-50FA-BLAU LOTE:26020529 - Val:31/01/2028Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 0CA1473C-FCE5-45E7-A0 AD-C0CBF7E7AB6B., Fab: 30/01/2026	30043210	500	5102	CX	14,0000	124,5000	1.743,00	1.743,00	296,31	0,00	17.00%	0.00%
M12263	TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMI CO-SOL INJ IV-100AMP 5ML-ZYDUS LOTE:1025.019 - Val:31/10/2027, Fab : 03/11/2025	30039099	000	5102	CX	2,0000	309,0000	618,00	618,00	105,06	0,00	17.00%	0.00%
MU1127	AGUA PARA INJECAO 250ML - SOL INJ-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:40) LOTE:2611025 - Val:06/03/2028Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 9F4FE1CA-1112-41C6-A61 3-D6551F6AE8A8., Fab: 08/03/2026	30049099	500	5102	FR	160,0000	3,5900	574,40	574,40	97,65	0,00	17.00%	0.00%
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML -TEUTO LOTE:9069645 - Val:22/01/2028Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D 8-89403F324699., Fab: 22/01/2026	30049039	500	5102	CX	17,0000	53,7000	912,90	912,90	155,19	0,00	17.00%	0.00%

11/08/2026 13:55:33 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo svc.meios-

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700049667173415440000542175
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	20/08/2026
Data de Pagamento:	11/08/2026
Valor Nominal:	R$ 5.421,75
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36078722565345242823931 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 5.421,75

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

14/08/2026 - 15:13:41 UNICRED

Comprovante Pix recebido **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202608141513109868406 90
Valor:	R$ 523,80
Data/Hora:	14/08/2026 - 15:13:41
Descrição:	Contrapartida

Dados do recebedor

Nome:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	UNICRED DO BRASIL

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Itajaí - SC
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

IAVE DE ACESSO DA NFS-e
08203222651193700011500000000000526081086999190

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

IMERO DA NFS-e	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 14/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 14/08/2026 10:30:36	
IMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 14/08/2026 10:30:36	
IITENTE DA NFS-e estador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

ESTADOR / FORNECEDOR

	CNPJ / CPF / NIF 26.511.937/0001-15	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (14) 8162-4343
me / Nome Empresarial OTARELLI SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA		**Município / Sigla UF** Itajaí / SC	**Código IBGE / CEP** 42.08203 / 88.306-600
dereço 'ENIDA OSVALDO REIS, 2000, PRAIA BRAVA		**E-mail** MATHEUSBOTARELLI@HOTMAIL.COM	
nples Nacional na Data de Competência io optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

OMADOR / ADQUIRENTE

	CNPJ / CPF / NIF 86.437.845/0001-64	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
me / Nome Empresarial SOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		**Município / Sigla UF** Braço do Norte / SC	**Código IBGE / CEP** 42.02800 / 88.750-000
dereço COB BATISTA ULIANO, 1370, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

ERVIÇO PRESTADO

	Código de Tributação Nacional/Municipal 04.01.01 / -	**Código da NBS** 1.2301.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Itajaí / SC / -

edicina.

scrição do Serviço
ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - BRAÇO DO NORTE/SC Dados bancários: Agência: 0050 Conta Corrente: 843468-7

IBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Itajaí / SC / -	
ISSQN 2.854,30	**Alíquota Aplicada** 2,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 57,09

IBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

	IRRF R$ 42,81	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 132,72
3 - Débito Apuração Própria 18,55	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 85,63	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

IBUTAÇÃO IBS/CBS

	CST / cClassTrib 000 / 000001	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030104 / 4208203 / Itajaí / SC	
clusões e Reduções da Base de Cálculo 161,27	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 2.693,03	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
q. Efetiva Municipal - IBS 00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,10 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 2,69
lor Total Apurado - IBS 2,69	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,90 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 24,24

ALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 2.854,30	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
tal das Retenções (ISSQN / Federais) 175,53	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 2.678,77	**Total do IBS/CBS** R$ 26,93	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 2.678,77

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

tais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 13,33 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

LANÇADO
LANÇADO

ATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		5 / 42082032226511937000115000000000005260810869991 90

14/08/2026 - 15:14:48

UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202608141442RH4148SGYTA
Valor:	R$ 2.678,76
Data/Hora:	14/08/2026 - 15:14:48

Dados do recebedor

Nome:	BOTARELLI SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	26.511.937/0001-15
Instituição:	BANCO BTG PACTUAL S.A.

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

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. 000.065.019
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0708 9502 3100 0259 5500 1000 0650 1918 2009 1561

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	242260333669685 - 20/07/2026 12:43:42

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	20/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	20/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Braco Do Norte	SC	4836581146		12:43:41

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Vcto. 17/08/2026	Vcto. 31/08/2026	Vcto. 14/09/2026
Valor R$ 1.056,19	Valor R$ 1.056,18	Valor R$ 1.056,18

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.168,55	538,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	43,39	3.168,55
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	1.073,21	199,87	3.168,55

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 LIQUIDO
4	VOLUME		14.0000	25,300	

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	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1018142	ALCOOL GEL ANTISSEPT SANCA 500ML BEIRA LEITO C/ PUMP - LGR	38089429	000	5102	UN	12,0000	34,1829	410,19	410,19	69,73	17,0000	0,00	0,00
764	REFIL RPL 901IS	39241000	000	5102	CX	1,0000	1.326,1833	1.326,18	1.326,18	225,45	17,0000	0,00	0,00
788	REFIL RPL 901IS	39241000	000	5102	CX	1,0000	1.432,1817	1.432,18	1.432,18	243,47	17,0000	0,00	0,00

21/07/26 às 8:00 Fornecimento
Sancapel
Autorizado
Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
Hospital Santa Teresinha

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 534.56 Federal e 538.65 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$2629.90
Oc 57592 Lote do alcool 32563 e val 04/02/28
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

RESERVADO AO FISCO

14/08/2026 15:59:27 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090316880300900022566178615410000105619
ID do Documento:	08950231000259 - SAN
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	17/08/2026
Data de Pagamento:	14/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.056,19
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	469757625623652458239311730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.056,19

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.238.466

SÉRIE: 1

1- Saída | 1 | FLS.:1/1

2- Entrada

Onfinity

ONFINITY COMERCIAL LTDA
RUA BENEDITO NOVO, 100, CRISTO REI
89810.060 - CHAPECO/SC
Fone/Fax: 493328-7959

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0708 4747 5200 0104 5500 1000 2384 6615 3522 2722

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 ADQUIRIDA/RECEBIDA T 5102	242260335555169 21/07/2026 10:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255303823		08.474.752/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA				86.437.845/0001-64	21/07/26
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R JACOB BATISTA ULIANO, 137/ N/A		CENTRO		88750-000	21/07/26
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BRACO DO NORTE	(48) 3658-9446	SC	ISENTO		10:15:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	ISENTO
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
238466 / 1	18/08/26	R$: 920,50						
238466 / 2	01/09/26	R$: 920,50						

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
1.841,00	312,97	0,00	0,00	1.841,00

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	**1.841,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA FABRIS LTDA	0 - Emitente				03.060.874/0003-94
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
208 DOM JOAQUIM DOMINGUES DE OLIVEIRA, 135D		CHAPECO		SC	255103034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUMES			188,400	188,400

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
6250800020	ENVELOPE KRAFT 80G 260MMX360MM GTIN: 7896212686360 Ref 1366	48171000	000	5.102	UN	25	0,3600	0,00	9,00	9,00	1,53	0,00	17,00%	0,00%
6251300033	PAPEL REPORT A4 BRANCO 210X297MM 75GR PCT 500FLS GTIN: 7891191003733 Ref 15674	48025610	000	5.102	PCT	80	22,9000	0,00	1.832,00	1.832,00	311,44	0,00	17,00%	0,00%

28/07/26 Aut. Ressuprimento almoxarifado
Sol. Fom. Onfinity
Resp. Depto Autorizador
almoxarifado Luciano E. Sombric
NF Rec 28/07/26 Gerente de Operações
Visto Gezilo Visto Gezilo

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	1.841,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br Pedidos: 105795; MCS:149400-OC 57.683 Representante: ROBERTA MORETTO FANTASIA: HOSPITAL SANTA TERES Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 281,68 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 312,97Fonte: IBPT/empresometro.com.br **Pedido: 105795** **Fantasia: HOSPITAL SANTA TERES** **Ordem Compra:**	NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO SEM RESSALVA QUALQUER AVARIA OU FALTA DE VOLUME REALIZE A RESSALVA

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (54) 3622-1758

14/08/2026 15:59:37 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090080135722131429989310007115420000092050
ID do Documento:	08474752000104 - ONF
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	18/08/2026
Data de Pagamento:	14/08/2026
Valor Nominal:	R$ 920,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	366767625623652458239311738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 920,50

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	ONFINITY
Razao Social:	ONFINITY
CNPJ/CPF:	08.474.752/0001-04

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: 733279
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0794 3894 0000 0184 5500 1000 7332 7910 0327 6360

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	243260309841853 06/07/2026 15:19:18

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	06/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R: JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	06/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		15:19

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	733279	1.531,60	0,00	1.531,60

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	03/08/2026	1.531,60						

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
1.057,60	82,00	0,00	0,00	1.531,60

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	1.531,60

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
19				66,115	66,115

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
1925	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERVALE VERDE C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) LOTE: ALC70-742/26-M QTD: 12,000 VALID:02/06/2028 FABRICAÇÃO: 02/06/2026	22072019	000	6108	FR	12,0000	6,3500	76,20	0,00	76,20	9,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
990	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) NEVE LOTE: 2604010043 QTD: 336,000 VALID: 01/03/2031 FABRICAÇÃO:01/03/2026	30059090	000	6108	RL	336,0000	1,2500	420,00	0,00	420,00	50,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN LOTE: 0802626 12C QTD: 9,000 VALID: 17/03/2029 FABRICAÇÃO:18/03/2026	90211099	540	6108	CX	9,0000	42,0000	378,00	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: 0972626 13C QTD: 1,000 VALID: 25/03/2029 FABRICAÇÃO:26/03/2026	90211099	540	6108	CX	1,0000	96,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:595843 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 P/ I.E.: 821.013.386.110 Declaramos que os pr odutos citados nesta NF estao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma op eracao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015

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: 733279
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: 733279
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4326 0794 3894 0000 0184 5500 1000 7332 7910 0327 6360

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	243260309841853 06/07/2026 15:19:18

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
8639	SERINGA DESC. 03ML S/AG LL SR LOTE: N696 QTD: 1500,000 VALID: 01/04/2031 FABRICAÇÃO:01/04/2026 LOTE: N842 QTD: 1000,000 VALID: 01/04/2031 FABRICAÇÃO:01/04/2026 LOTE: N867 QTD: 1000,000 VALID: 01/05/2031 FABRICAÇÃO:01/05/2026	90183119	200	6108	UN	3.500,0000	0,1604	561,40	0,00	561,40	22,46	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ PIS/COFINS cfe LC 224/2025 OC 656760204 ICMSUFDest: R$97,79	

Valeria Cia S. Koch
Farmacêutica
CRF-RS 15.434

Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
Hospital Santa Teresinha

14/08/2026 15:59:43 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090378679700500045109170515410000051064
ID do Documento:	94389400000184 - MCW
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	17/08/2026
Data de Pagamento:	14/08/2026
Valor Nominal:	R$ 510,64
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06676762562365245823931 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 510,64

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 HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Associacaoo Beneficente Santa Teresinha - Santa Catarina - (R$ 640,00) (seiscentos e quarenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 259.208
SÉRIE 1

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. 259.208
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3126 0866 4378 3100 0133 5500 1000 2592 0819 5193 6345

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	131267795880293 07/08/2026 08:56:05

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	07-08-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Jacob Batista Uliano N. 1370	Centro	88.750-000	07-08-2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Braco Norte	(48) 3658-2244	SC		08:56:03

FATURA/DUPLICATA

HTS - 30 DIAS | Dup=001 Venc=09/09/2026 Valor=640,00

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	640,00

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	640,00

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			1,8000 Kg	0,0430 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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: 100726CV D.Val: 02/07/29 | 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	20,00	32,00	0,00	0,00	640,00	0,00	0,00		0,00	

Valeska Koch Farmacêutica CRF/SC 15.434

Luciano E. Somboric
Gerente de Operações

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
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 660428225. SOLIC 44933 PLANTAO BN. Inspecionado por:RAISSAG A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1411819/ 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

14/08/2026 15:59:49 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090082076866319531392050006115640000064000
ID do Documento:	66437831000133 - HTS
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	09/09/2026
Data de Pagamento:	14/08/2026
Valor Nominal:	R$ 640,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76177762562365245823931737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 640,00

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

RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.			NF-e
HOSPITAL SANTA TERESINHA - R$ 1.037,20			**Nº 001.137.493**
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Série 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT LTDA

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 001.137.493
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4226 0779 8464 6500 0118 5500 1001 1374 9311 5683 4633

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		242260301990923 01/07/2026
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**	01/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370,	Centro		88750-000	**01/07/2026**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Braco do Norte	(48) 3658-9400	SC		19:27:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	31/07/2026	518,60	002	15/08/2026	518,60						

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
1.037,20	176,32	0,00	0,00	0,00	0,00	1.037,20

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	**1.037,20**

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
10.00			0,254680	41,600	41,600

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
54189	Lencol hosp. descart. 0,50x50m. (celulose virgem) s/picote - emb.ind.- Nobre	48185000	000	5102	UN	20,0000	14,6600	293,20	293,20	17,00	49,84		
54190	Lencol hosp. descart. 0,70x50m. (celulose virgem) s/picote - emb.ind.- Nobre	48185000	000	5102	UN	40,0000	18,6000	744,00	744,00	17,00	126,48		

COTAÇÃO BIONEXO

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

04/07/26 Just. CAF
Sol. Form. GOEDERT
Resp. Dpto Autorizador
NF Rec NF Lanç.
Ass. Ass.

Jessica dos Santos Cardozo
Analista de Contabilidade
CPF: 078.466.729-60
Hospital Santa Teresinha

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

Obs.:(Ordem de compra 57.277) - Fantasia: (HOSPITAL SANTA TERESINHA) - Pedido: (2055364) - Tipo Pagto:(Boleto) - Tributos Aprox.(RS 365,19 Federal RS188,87 Estadual RS176,32 Fonte IBPT/empresometro.co 8524C6)	**RESERVADO AO FISCO**

14/08/2026 15:59:54 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	13691214030002224450300018653584415390000051860
ID do Documento:	79846465000118 - GOE
Instituicao Emissora:	UNICRED DO BRASIL
Data de Vencimento:	15/08/2026
Data de Pagamento:	14/08/2026
Valor Nominal:	R$ 518,60
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	962787625623652458239311737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 518,60

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 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. 000237812 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. 000237812
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0709 9443 7100 0104 5500 1000 2378 1213 5871 2222

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	242260309084371 06/07/2026 13:57:20-03:00

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	06/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO,1370	CENTRO	88750-000	06/07/2026

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	4836582244	SC		13:57:00

FATURA

001	002	003
03/08/2026	10/08/2026	17/08/2026
584,50	584,50	584,50

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
1.753,50	298,10	0,00	0,00	1.753,50

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	1.753,50

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
12	CX			157,561	90,934

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
M10383	MIDAZOLAM 1MG/ML (B1) - GEN-EV/IM/R ETAL-100AMP 5ML-HIPOLABOR LOTE:AP-012/25M - Val:31/01/2027Res olucao do Senado Federal num. 13/12 , Numero da FCI 8B7762F1-6345-483C-96B8-5246927A4262.	30049099	500	5102	CX	2,0000	159,0000	318,00	318,00	54,06	0,00	17.00%	0.00%
M11292	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML (A1) - GEN-SOL INJ IV/IM/EPI-5AMP 10ML-T EUTO LOTE:45250305 - Val:19/03/2028, Fab : 19/03/2026	30049069	000	5102	CX	10,0000	13,7500	137,50	137,50	23,38	0,00	17.00%	0.00%
MU1100	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:40) LOTE:2610771 - Val:25/02/2028Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 6A707300-2C6A-4137-A7B E-C5B85C1C4F8D., Fab: 25/02/2026	30049099	500	5102	FR	440,0000	2,9500	1.298,00	1.298,00	220,66	0,00	17.00%	0.00%

Jessica dos Santos Cald... Analista de Controlador... CPF: 078.485.72... Farmácia Santa...

Fam... Autorizado Luciano E. Sombric Gerente de Operações

Validade e conferência do produto

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
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242260309084371 Pedido:261505 | ID 656760204	

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

14/08/2026 16:00:07 Porto Alegre

UNICREDNET

Comprovante de Pagamento de Titulo

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090157616800700048371173215410000058450
ID do Documento:	09944371000104 - SUL
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	17/08/2026
Data de Pagamento:	14/08/2026
Valor Nominal:	R$ 584,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76378762562365245823931 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 584,50

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

1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

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

NF-e
Nº: 510937
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: 510937
SÉRIE: 20
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4226 0794 5166 7100 0234 5502 0000 5109 3710 3895 7460

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
242260304001151 02/07/2026 18:37:01

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64	02/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	02/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAIDA**
BRACO DO NORTE	(48)3658-2445	SC	18:36

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
2.650,56	450,60	0,00	0,00	2.650,56
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	2.650,56

TRANSPORTADOH/ 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
2	VOLUMES			7,566	7,566

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	510937	2.650,56	0,00	2.650,56

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2026	662,64	002	16/08/2026	662,64	003	31/08/2026	662,64	004	15/09/2026	662,64

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: 16 QTD: 48,000 VAL:24/04/2029 FAB:24/04/2026	56012190	000	5102	CX	48,0000	1,8000	86,40	0,00	86,40	14,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12183	DETERGENTE NEUTRO MAT HOSP DETER VIC 1000ML C/12-DETER VIC 7023-VIC PHARMA - cProdANVISA: 0025351602345 LOTE: S8343 QTD: 6,000 VAL:04/03/2028 FAB:05/03/2026	34029039	000	5102	UN	6,0000	12,0000	72,00	0,00	72,00	12,24	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3991	ABAIXADOR DE LINGUA NAO EST MADEIRA C/100-56015-THEOTO - cProdANVISA: 0080002369003 LOTE: 36760 QTD: 15,000 VAL:26/01/2031 FAB:26/01/2026	44219900	000	5102	PCT	15,0000	6,4000	96,00	0,00	96,00	16,32	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
710096 Nro. Pedido :710096Atendente :12361 Mesa:D Pallet:132 ICMS retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 191/09 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 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!*** OC 57304 Bas e de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .	

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: 510937
SÉRIE: 20
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4226 0794 5166 7100 0234 5502 0000 5109 3710 3895 7460

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
242260304001151 02/07/2026 18:37:01

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
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40-278001-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2534380N QTD: 288,000 VAL:27/08/2030 FAB:28/08/2025	30061090	000	5102	UN	288,0000	8,3200	2.396,16	0,00	2.396,16	407,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

02/07/26 Just. Quimioterapia
Sol. Fom. Cirurgião Dentista
Hosp. Dpto Autorizador
Rec / / NF Lan 02/07/26
Assinatura

Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF-SC 15...

Luciano E. Lombric
Gerente de Operações
CPF 005.777.900-63

OPERAÇÃO BIONEXO
Yasmin

14/08/2026 16:00:14 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100928027176715400000066264
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	16/08/2026
Data de Pagamento:	14/08/2026
Valor Nominal:	R$ 662,64
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	46678762562365245823931173 3
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 662,64

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 CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

NF-e
Nº: 510884
SÉRIE: 20

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: 510884
SÉRIE: 20
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4226 0794 5166 7100 0234 5502 0000 5108 8410 3895 5852

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
242260303910738 02/07/2026 17:30:51

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1604 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64	02/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
GOV. JACOB. BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	02/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE	(48)3658-2445	SC	17:30

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
4.112,92	699,19	0,00	0,00	4.112,92

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	4.112,92

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
1	VOLUMES			3,266	3,266

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	510884	4.112,92	0,00	4.112,92

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2026	1.028,23	002	16/08/2026	1.028,23	003	31/08/2026	1.028,23	004	15/09/2026	1.028,23

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
245040	MIDSORB VIOL. 4-0 70CM MC25-245040-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020059 LOTE: 2523152N QTD: 48,000 VAL:27/05/2030 FAB:28/05/2025	30061090	000	5102	UN	48,0000	9,9900	479,52	0,00	479,52	81,52	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
CC27201	CHROMIC GUT 1 75CM MCR40-CC27201-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020036 LOTE: 2548794C QTD: 48,000 VAL:04/12/2030 FAB:05/12/2025	30061090	000	5102	UN	48,0000	6,9900	335,52	0,00	335,52	57,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
CC25230	CHROMIC GUT 3-0 75CM MC30-CC25230-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020036 LOTE: 2600455C QTD: 48,000 VAL:11/01/2031 FAB:12/01/2026	30061090	000	5102	UN	48,0000	5,4000	259,20	0,00	259,20	44,06	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
CC23240	CHROMIC GUT 4-0 75CM MC20-CC23240-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020036 LOTE: 2603377C QTD: 24,000 VAL:21/01/2031 FAB:22/01/2026	30061090	000	5102	UN	24,0000	5,5600	133,44	0,00	133,44	22,68	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
710109 Nro. Pedido :710109Atendente :12361 Mesa:C Pallet:146 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 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 DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** ID: 656768739.1 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .	

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: 510884
SÉRIE: 20
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4226 0794 5166 7100 0234 5502 0000 5108 8410 3895 5852

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
242260303910738 02/07/2026 17:30:51

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
PL98705	TICRON VERDE 5 4X75CM MCRY48-PL98705-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020067 LOTE: 2613786N QTD: 24,000 VAL:14/04/2031 FAB:15/04/2026	30061090	000	5102	UN	24,0000	49,5000	1.188,00	0,00	1.188,00	201,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30-NP45320-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020064 LOTE: 2609336N QTD: 48,000 VAL:06/04/2031 FAB:07/04/2026	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: 2608511N QTD: 144,000 VAL:05/04/2031 FAB:06/04/2026	30061090	000	5102	UN	144,0000	2,8000	403,20	0,00	403,20	68,54	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
AA1551u	COTTON AZUL 0 75CM CC30-AA15510-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020047 LOTE: 2522022N QTD: 24,000 VAL:04/06/2030 FAB:05/06/2025	30061090	000	5102	UN	24,0000	5,9000	141,60	0,00	141,60	24,07	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
AA520	COTTON AZUL 2-0 15X45CM-AA520-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020065 LOTE: 2525047N QTD: 24,000 VAL:12/06/2030 FAB:13/06/2025	30061090	000	5102	UN	24,0000	3,5000	84,00	0,00	84,00	14,28	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
248020	POLYGLACTIN VIOL. 2-0 70CM MC26-248020-COVIDIEN - cProdANVISA: 0080052020050 LOTE: 2550442N QTD: 72,000 VAL:11/12/2030 FAB:12/12/2025	30061090	000	5102	UN	72,0000	8,0800	581,76	0,00	581,76	98,90	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

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

02/07/26 Aut. CRF
4433 Forn. SANTA CRUZ
Resp. Conf. Autorizador
NF Forn. NF Lanç. 02/07/26
Luciano L. Sombric
Analista de Operações

14/08/2026 16:00:19 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100927934174315400000102823
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	16/08/2026
Data de Pagamento:	14/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.028,23
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	760787625623652458239311739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.028,23

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

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

ROD DEPUTADO ANTONIO HEIL, 6305 - ITAIPAVA

ITAJAI - SC

CEP: 88318-111 FONE: (41) 3037-0700

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 822

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4226 0810 9729 4800 0596 5500 1000 0008 2210 0001 8228

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	242260364299487 06/08/2026 08:52:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
261636936		10.972.948/0005-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
28954 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	86.437.845/0001-64	06/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	06/08/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
BRACO DO NORTE	(48) 3658-2244	SC		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

001
26/08/2026
536.06

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$ 536,06

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$ 536,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE		AAA0000	PR	15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA,83	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUMES			80,0000	80,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
4077	COLETOR PERFURO 20L DESCARBOX	48191000	041	5102	UN	80	6,7007	536,06	0,00	0,00	0,00	0	0

Just.

Sol. Form.

Resp. Dpto

Autorizado Sapiens

NF Rec 07.08.26 NF Lanç

COTAÇÃO BIONEXO

CÁLCULO DOS IMPOSTOS EM TESTE - OPERAÇÃO NÃO TRIBUTADA

BASE DE CÁLCULO DO CBS	VALOR DO CBS	BASE DE CÁLCULO DO IBS	VALOR DO IBS
R$ 536,06	R$ 4,82	R$ 536,06	R$ 0,54

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL SANTA TERESINHA/// Vend.: 65 SUELEN CRISTINE Pedido:359 ID 206799 ROTA: 14/// Nr. Ordem Compra: 206799/// ID 660428225///Endereco de Entrega:|Rua Jacob Batista Uliano, 1370 Hospital 88750 000 BRACO DO NORTE Santa Catarina SC/// ENDERECO DE ENTREGA: RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 HOSPITAL 88750 000 BRACO DO NORTE SANTA CATARINA SC/// NAO INCIDENCIA. ICMS. OPERACOES RELATIVAS A MERCADORIAS QUE TENHAM SIDO OU QUE SE DESTINEM A SER UTILIZADAS NA PRESTACAO, PELO PROPRIO AUTOR DA SAIDA, DE SERVICO DE QUALQUER NATUREZA DEFINIDO EM LEI COMPLEMENTAR COMO SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVICOS DE QUALQUER NATUREZA, DE COMPETENCIA DOS MUNICIPI Valor do ICMS de destino: R$ 0	

17/08/2026 16:35:32 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	03399050777870000000939003801014115500000053606
ID do Documento:	10972948000162 - BRA
Instituicao Emissora:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Data de Vencimento:	26/08/2026
Data de Pagamento:	17/08/2026
Valor Nominal:	R$ 536,06
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	16471752963365248823931 1736
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 536,06

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 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

ESTADO DE SANTA CATARINA - SC
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE
CNPJ 82.926.551/0001-45
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Data: 21/08/2026 14h08min

Número	Validade
6307	17/02/2027

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA CNPJ: 86437845000164

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | **Finalidade**

Mensagem

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

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

Inscrição

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

Código de Controle

CWMZMVUZS7MPEGP1

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

Braço do Norte (SC), 21 de Agosto de 2026.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**260140150533446**
Data de emissão:	**16/04/2026 10:55:57**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**13/10/2026**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 29/04/2026 14:39:09

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:56:16 do dia 12/06/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/12/2026.
Código de controle da certidão: **8F28.250C.6855.B96C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 86.437.845/0001-64

Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

Endereço: RUA JACOB BATISTA ULIANO 1370 / CENTRO / BRACO DO NORTE / SC / 88750-000

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

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

Validade: 11/07/2026 a 09/08/2026

Certificação Número: 2026071112450557291269

Informação obtida em 17/07/2026 16:14:50

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