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: ago/26

UNIDADE CONCEDENTE	ORDENADOR DA DESPESA	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE	**LAURO BOEING JUNIOR**	**TERMO ADITIVO Nº 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
2462	27/08/26	159.679,77

LIQUIDAÇÃO		DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
3189	27/08/2026	28/08/2026	159.679,77

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
28/08/26		Recebimento do Recurso			159.679,77	
31/08/26	385424	Soma/SC Produtos Hospitalares (1° parcela)	5.251,12			1.312,78
31/08/26	72718	Laboratório B. Braun S.A.	1.057,20			1.057,20
31/08/26	70624	Laboratório B. Braun S.A.	1.057,20			1.057,20
31/08/26	7485	Microrar Rótulos e Etiquetas Ltda (2° parcela)	2.760,00			920,00
31/08/26		Arrecadação de Convênios	15,85			15,85
31/08/26	1145413	Goedert Ltda (1° parcela)	1.448,50			724,25
31/08/26	1145413	Goedert Ltda (2° parcela)	1.448,50			724,25
31/08/26	969	GM Atacado - Descartaveis & Produtos de Limpeza (1° parcela)	1.342,75			671,38
31/08/26	1384463	Medilar Imp. E Distr. de Prod. Med. Hosp. SA (2° parcela)	1.895,40			631,80
31/08/26	40419	Ilhatec Comercio e Manut. Equip. Hosp. Ltda	602,20			602,20
31/08/26	65019	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Ltda (3° parcela)	3.168,55			1.056,18
31/08/26	385424	Soma/SC Produtos Hospitalares (2° parcela)	5.251,12			1.312,78
31/08/26	1378232	Medilar Imp. E Distr. de Prod. Med. Hosp. SA (5° parcela)	8.252,58			1.650,50
31/08/26	240067	Onfinity Comercial Ltda (2° parcela)	5.246,40			1.311,60
31/08/26	511302	Cirúrgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. (3° parcela)	3.266,42			816,61
31/08/26	5343	Medilar Imp. E Distr. de Prod. Med. Hosp. AS (5° parcela)	3.689,90			737,98
31/08/26	971	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	455,00			455,00
31/08/26	16092	Hominum Tecnologias para Diagnóstico e Suporte a Vida Ltda	645,00			645,00
31/08/26	6184	CPC Comércio e Representações Comerciais Ltda (1° parcela)	4.390,80			2.195,40
31/08/26	65111	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Ltda	928,79			928,79
31/08/26	240067	Onfinity Comercial Ltda (3° parcela)	5.246,40			1.311,60
31/08/26	7485	Microrar Rótulos e Etiquetas Ltda (3° parcela)	2.760,00			920,00
31/08/26	45936	Absoluta Produtos Médicos e Hospitalares (2° parcela)	1.560,00			780,00
31/08/26	6184	CPC Comércio e Representações Comerciais Ltda (2° parcela)	4.390,80			2.195,40
31/08/26	23936	Minas Sul Diagnóstica Ltda (1° parcela)	2.338,60			1.169,30
31/08/26	1384463	Medilar Imp. E Distr. de Prod. Med. Hosp. SA (3° parcela)	1.895,40			631,80
31/08/26	511302	Cirúrgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. (4° parcela)	3.266,42			816,61
31/08/26	72717	Laboratório B. Braun S.A. (1° parcela)	3.464,80			1.154,92
31/08/26		Contrapartida - Recurso Próprio			1,76	
31/08/26	33	Alexandre Possamai Della Silva Serviços Médicos	3.138,00			3.138,00
31/08/26	166	JPP Serviços de Imagem Ltda	1.652,00	101,60		1.550,40
31/08/26	27	Laysa Rodrigues Correa Serviços Médicos Ltda	1.420,00	87,33		1.332,67
31/08/26	178	Nova Imagem - Diagnóstico por Imagem Ltda	11.410,73	701,76		10.708,97
31/08/26	96	GSS - Gestão Serviços á Saúde Ltda	67.000,00	4.120,50		62.879,50
31/08/26	26	Christian Damas Serviços Médicos Ltda	4.035,00			4.035,00
31/08/26	19	JJ Serviços Médicos Ltda	5.685,00			5.685,00
TOTAL					**159.681,53**	**117.135,92**

LOCAL E DATA	Braço do Norte/SC,

Pedro Michels Neto	Vitor Hugo Abitante	Thatiana Tomaz	Marina Boeng Borges
Presidente	Diretor-geral	Gerente/Adm. Financeira	Coordenadora/Adm. Financeira

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: ago/26

UNIDADE CONCEDENTE **PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE**	ORDENADOR DA DESPESA **LAURO BOEING JUNIOR**	**TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2024** **TERMO ADITIVO N° 02**
ENTIDADE BENEFICIADA **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**	CNPJ **86.437.845/0001-64**	
ENDEREÇO **RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO**	CIDADE/ESTADO **BRAÇO DO NORTE - SC**	CEP **88750-000**
RESPONSÁVEL **PEDRO MICHELS NETO**	CPF **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
2462	**27/08/26**	**159.679,77**

LIQUIDAÇÃO		DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
3189	**27/08/2026**	**28/08/2026**	**159.679,77**

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
		Saldos a Transportar			**159.681,53**	**117.135,92**
31/08/26	5168	JS Laboratório de Analises Clínicas Ltda	31.354,27	1.928,28		29.425,99
31/08/26	7	L A C Serviços Médicos Ltda	2.887,63			2.887,63
31/08/2026	55	Petry Serviços Médicos Ltda	10.902,50	670,51		10.231,99
					159.681,53	**159.681,53**

LOCAL E DATA: **Braço do Norte/SC, 08/09/2026**

Pedro Michels Neto Presidente	**Vitor Hugo Abitante** Diretor-geral	**Thatiana Tomaz** Gerente/Adm. Financeira	**Marina Boeng Borges** Coordenadora/Adm. Financeira

Hospital Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC

Ofício nº 275/2026

Braço do Norte/SC, 08 de setembro 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 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, 08 de setembro de 2026.

Pedro Michels Neto
Presidente

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, 08 de setembro de 2026.

Pedro Michels Neto
Presidente – Hospital Santa Teresinha

Hospital Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC

PARECER CONSELHO FISCAL

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

Por ser verdade, firmo a presente.

Braço do Norte/SC, 08 de setembro de 2026.

Marcos Lima Michels
Conselho Fiscal

Extrato

UNICRED

HOSPITAL SANTA TERESINHA - **.***.

Período de 25/08/2026 a 01/09/2026

Coop: 566 - AG: 1405 - Conta: 1524372

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

Saldo em 24/08/2026: R$ 0,00

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

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
28/08/2026	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 191477 / PM B NORTE FMS)	R$ 159.679,77	R$ 159.679,77
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 05531725000120 - SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.)	- R$ 1.312,78	R$ 158.366,99
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 31673254000102 - LABORATORIO B BRAUN)	- R$ 1.057,20	R$ 157.309,79
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 31673254000102 - LABORATORIO B BRAUN)	- R$ 1.057,20	R$ 156.252,59
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 46453725000136 - MICRORAR ROTULOS E ETIQUETAS LTDA)	- R$ 920,00	R$ 155.332,59
31/08/2026	ARRECADAÇÃO DE CONVÊNIOS (Doc.: Convênio)	- R$ 15,85	R$ 155.316,74
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 79846465000118 - GOEDERT LTDA)	- R$ 724,25	R$ 154.592,49
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 79846465000118 - GOEDERT LTDA)	- R$ 724,25	R$ 153.868,24
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 44934620000173 - GM ATACADO DESCARTAVEIS & LIMPEZA LTDA)	- R$ 671,38	R$ 153.196,86
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 631,80	R$ 152.565,06
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 00612686000171 - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT)	- R$ 602,20	R$ 151.962,86
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 08950231000259 - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFISSIONAL E)	- R$ 1.056,18	R$ 150.906,68
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 05531725000120 - SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.)	- R$ 1.312,78	R$ 149.593,90
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 07752236000123 - MEDILAR)	- R$ 1.650,50	R$ 147.943,40
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 08474752000104 - ONFINITY COMERCIAL LTDA)	- R$ 1.311,60	R$ 146.631,80
31/08/2026	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 94516671000153 - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA)	- R$ 816,61	R$ 145.815,19

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
31/08/2026	ENVIO DE TED - CNAB (Doc.: 526187271 / L A C SERVICOS MEDICOS LTDA - L A C Serv)	- R$ 2.887,63	R$ 10.231,99
31/08/2026	ENVIO DE TED - CNAB (Doc.: 1189964 / PETRY SERVICOS MEDICOS LTDA - Petry Serv)	- R$ 10.231,99	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**

Recebemos de	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		No. 385424
			Serie 1

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. 385424
Série 1

Chave de Acesso
4226.0805.5317.2500.0120.5500.1000.3854.2410.0671.2687
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	242260365489190

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	06/08/2026
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	

FATURA/DUPLICATA

385424-A	385424-B	385424-C	385424-D						
05/09/2026	20/09/2026	05/10/2026	20/10/2026						
1.312,78	1.312,78	1.312,78	1.312,78						

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
484962		147	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
5.227,73	888,72	0,00	0,00	5.251,12

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.759,73	5.251,12

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
29				132,360	132,360	0,434

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
128202	ACETILCISTEINA 600MG ENVELOPE GENERICO EMS Lote: 5J6820 02/04/2028 Fabr: 02/04/2026 Cod.Fabr: 10538 Reg.MS: 1023513420104 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 5,60 Federal e 7,07 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. UU2. Número da FCI:E7BED779-1CCB-478D-AFB7-DA5AAJB3D3D2	30049059	500	5102	EV	64,000	0,65000	41,60	41,60	7,07	0,00	0,00	17,00
127837	ADESIVO (CURATIVO) POS COLETA SANGUE REDONDO BRANCA CX C/500 UN (0403000005) CIEX Lote: BA042/26 18/06/2028 Fabr: 18/06/2026 Cod.Fabr: 0403000005 Reg.MS: 10332829011 EAN13: 7898904279454 Decr: Trib. Aprox R$: 1,48 Federal e 1,87 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. UU2. Número da FCI:ED968600-8231-48D5-9E21-F965F3B5C243	30051090	500	5102	CX	1,000	11,00000	11,00	11,00	1,87	0,00	0,00	17,00
127810	AGUA OXIGENADA 10 V 100 ML ALMOT. TAMPA TWIST OFF (0520100402) RIOQUIMICA Lote: 2602275 27/05/2029 Fabr: 28/05/2026 Cod.Fabr: 0520100402 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: - 7897780203294 Decr: Trib. Aprox R$: 5,65 Federal e 7,14 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	ALM	30,000	1,40000	42,00	42,00	7,14	0,00	0,00	17,00
128384	AGULHA DESC. 40 X 12 PECA (8919) MEDIX Lote: 260408 30/04/2031 Fabr: 30/04/2026 Cod.Fabr: 8919 Reg.MS: 80495510095 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 4,30 Federal e 0,64 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	5102	UN	200,000	0,09400	18,80	18,80	3,20	0,00	0,00	17,00
127571	CAL SODADA GL 5 LITROS (5 KG) ATRASORB (9406) PHARMA Lote: SD21D26-WV 21/04/2031 Fabr: Cod.Fabr: 9406 Reg.MS: 81045870003 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 68,43 Federal e 59,50 Estadual Fonte:IBPT	38249971	000	5102	GL	2,000	175,00000	350,00	350,00	59,50	0,00	0,00	17,00
11584	CATETER INTRAV. ANGIOCATH 24 G (38833614) BD Lote: 6086343 31/03/2031 Fabr: 23/04/2026 Cod.Fabr: 38833614 Reg.MS: 10033430148 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 62,68 Federal e 15,84 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. UU2. Número da FCI:5950316?-90E6-4D89-B05E-FFCE813ECC8E	90183929	500	5102	UN	200,000	2,33000	466,00	466,00	79,22	0,00	0,00	17,00
127464	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CREME CX.C/1 BISNAGA CIMED Lote: 2422175 23/09/2026 Fabr: 23/09/2024 Cod.Fabr: 103731 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7896523201573 Decr: Trib. Aprox R$: 0,93 Federal e 1,17 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr. UU2. Número da FCI:3940F098-AA7B-42B0-8200-262E497FEA94	30039087	500	5102	CX	2,000	3,45000	6,90	6,90	1,17	0,00	0,00	17,00

Valeska da S. Klock
Farmacêutica
CRF/SC

COTAÇÃO BIONEXO

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
26907	DRENO DE TORAX NRO. 32 PECA BIOTOR (0044013) BIOTEC Lote: 26/A00701 10/03/2029 Fabr: 11/03/2026 Cod.Fabr: 0044013 Reg.MS: 80330630014 EAN13: 7898629182626 Decr: Trib. Aprox R$: 0,80 Federal e 0,20 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	1,000	5,95000	5,95	5,95	1,01	0,00	0,00	17,00
28084	EMBALAGEM TUB P/ESTER 15 CM X 100 MT (ME26) MARIANA AMED Lote: D1019 20/10/2027 Fabr: 20/10/2025 Cod.Fabr: 1011000026 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7898488481410 Decr: Trib. Aprox R$: 32,82 Federal e 33,61 Estadual Fonte:IBPT	48043990	000	5102	RL	3,000	65,90000	197,70	197,70	33,61	0,00	0,00	17,00
9788	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 MT COM CAPA ADPELE MISSNER Lote: 004514 28/11/2027 Fabr: 28/11/2025 Cod.Fabr: PA.0029 Reg.MS: 80003309005 EAN13: 7896544901100 Decr: Trib. Aprox R$: 78,83 Federal e 99,63 Estadual Fonte:IBPT	30051090	500	5102	RL	72,000	8,14000	586,08	586,08	99,63	0,00	0,00	17,00
28443	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO GENERICO GERMED Lote: 5K3827 02/04/2028 Fabr: 02/04/2026 Cod.Fabr: 12124 Reg.MS: 1058302850012 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 3,43 Federal e 4,34 Estadual Fonte:IBPT	30043220	000	5102	COMP	150,000	0,17000	25,50	25,50	4,34	0,00	0,00	17,00
125431	FITA MICROPORE 25 MM X 10 MT BEGE C/CAPA (1533) (H0001907734) 3M Lote: 157763 04/12/2027 Fabr: 04/12/2025 Cod.Fabr: H0001907734 Reg.MS: 10002079007 EAN13: 7891040034659 Decr: Trib. Aprox R$: 55,84 Federal e 70,58 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:8985681-00FA-4E21-A6A5-874SD5FE4C35	30051090	300	5102	RL	80,000	5,19000	415,20	415,20	70,58	0,00	0,00	17,00
128197	FRASCO DRENAGEM MED. 2.000 ML S/ DRENO(SIST. DRENAGEM MEDIASTINAL) BIOMEG (0006003) BIOTEC Lote: 26/A00642 04/03/2029 Fabr: 05/03/2026 Cod.Fabr: 0006003 Reg.MS: 80330630017 EAN13: 7898629184194 Decr: 14 Trib. Aprox R$: 3,15 Federal e 0,80 Estadual Fonte:IBPT	90183929	040	5102	UN	1,000	23,39000	23,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127392	GASE C/ ALCOOL SWABS C/100 UNIDADES (9620) MEDIX Lote: 26010048 30/12/2028 Fabr: 30/01/2026 Cod.Fabr: 9620 Reg.MS: 80686360121 EAN13: 7898652373541 Decr: Trib. Aprox R$: 459,99 Federal e 323,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	200	5102	CX	500,000	3,80000	1.900,00	1.900,00	323,00	0,00	0,00	17,00
128234	ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO GENERICO ZYDUS Lote: GA0935A 30/09/2028 Fabr: 31/10/2025 Cod.Fabr: 3031000009 Reg.MS: 1565100080032 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 3,86 Federal e 3,06 Estadual Fonte:IBPT	30049059	200	5102	COMP	100,000	0,18000	18,00	18,00	3,06	0,00	0,00	17,00
127647	LAMINA DE BISTURI 15 ACO CARBONO UNIDADE (0740401) DESCARPACK Lote: SLAKAB001D 30/07/2030 Fabr: 30/07/2025 Cod.Fabr: 0740401 Reg.MS: 10330660276 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 7,30 Federal e 0,78 Estadual Fonte:IBPT	90189029	200	5102	UN	100,000	0,23000	23,00	23,00	3,91	0,00	0,00	17,00
128039	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML CX. C/01 FRASCO EMS Lote: 4Z9640 17/09/2028 Fabr: 17/09/2025 Cod.Fabr: 10060 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7896004700038 Decr: Trib. Aprox R$: 1,68 Federal e 2,13 Estadual Fonte:IBPT	30049045	500	5102	FR	10,000	1,25000	12,50	12,50	2,13	0,00	0,00	17,00
8215	PROTETOR OCULAR NEO. P/FOTOTERAPIA SURGIBABY P KORS Lote: 000660 06/05/2031 Fabr: 26/05/2026 Cod.Fabr: PROT-P Reg.MS: 80180100008 EAN13: 7898947289144 Decr: Trib. Aprox R$: 25,82 Federal e 32,64 Estadual Fonte:IBPT	63079090	000	5102	UN	12,000	16,00000	192,00	192,00	32,64	0,00	0,00	17,00
127793	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,5% ALCOOLICA 100 ML ALMOT TAMPA TWIST OFF (0510101609) RIOQUIMICA Lote: 2602856 23/06/2029 Fabr: 24/06/2026 Cod.Fabr: 0510101609 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780203645 Decr: Trib. Aprox R$: 101,68 Federal e 128,52 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	FR	420,000	1,80000	756,00	756,00	128,52	0,00	0,00	17,00
11172	ROSUVASTATINA 10MG COMPRIMIDO GENERICO EMS Lote: 5N0377 16/05/2028 Fabr: 16/05/2026 Cod.Fabr: 10947 Reg.MS: 1023510240032 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 0,48 Federal e 0,61 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	5102	COMP	30,000	0,12000	3,60	3,60	0,61	0,00	0,00	17,00
128450	SIMETICONA 75MG/ML 15ML CX C/01 FRASCO SABOR MORANGO EMS Lote: 5F0063 27/12/2027 Fabr: 27/12/2025 Cod.Fabr: 37256 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7896004790800 Decr: Trib. Aprox R$: 14,45 Federal e 18,26 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CX	60,000	1,79000	107,40	107,40	18,26	0,00	0,00	17,00
127368	SONDA FOLEY 2 V 18 30 CC (6572) MEDIX Lote: 25I31 30/08/2030 Fabr: 30/09/2025 Cod.Fabr: 6572 Reg.MS: 80495510040 EAN13: 7898652370984 Decr: Trib. Aprox R$: 3,06 Federal e 0,67 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	UN	10,000	1,98000	19,80	19,80	3,37	0,00	0,00	17,00
128070	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 6,0 MEDIX Lote: 2518160C 30/04/2030 Fabr: 30/05/2025 Cod.Fabr: 6743 Reg.MS: 80495510045 EAN13: 7898652371097 Decr: Trib. Aprox R$: 4,43 Federal e 0,98 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	5102	UN	10,000	2,87000	28,70	28,70	4,88	0,00	0,00	17,00

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

01/09/2026 08:09:54 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090217032500100011522174815600000131278
ID do Documento:	05531725000120 - SOM
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	05/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.312,78
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	46777742861375242843931 1738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.312,78

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

NF-e No. 72718 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 72718 1/ 2
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
4326 0831 6732 5400 1508 5500 0000 0727 1813 8498 8671

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
243260353718791 11/08/2026 10:26:18-03:00

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	11/08/2026
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				INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 10/10/2026 Valor: R$ 1.057,20

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
1.057,20	126,86	0,00	0,00	1.057,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 1.057,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	0				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Berto Cirio 535, Pavlh A			Canoas	RS	0240528921
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			4,980	3,000

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P BOMBA INFUSAO Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI D8C7B75C-04D1-4170-BFD7-602C83AD2550 , Conteudo de Importacao 21,66 %, Dt.Vldd Lote: 29-07-2031 Lote: 26G25LB318	6107	26G25LB318	90183929	500	PC	60,0000	4,980	17,62000	1.057,20	0,00	1.057,20	126,86	0,00	12,00	0,00

12/08/26 Jose FARMACIA
Valeska da Farmacêutica CRF/SC 15434
Koch
Nome B Braun
Data 12 08 26 Assinatura
INFUSOR 12 08 26
Luciano E. Sombric Gerente de Operações CPF: 708.777.969-53 Hospital Santa Teresinha

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dispensado de Int. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico. Entregar em 05.08.2026 - Pedido: 660428768 - 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

RESERVADO AO FISCO

01/09/2026 08:10:01 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191092226613321293780351570009415950000105720
ID do Documento:	31673254000102 - LAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	10/10/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.057,20
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06378742861375242843931173O
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.057,20

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

ECEBEMOS DE Laboratorios B.Braun S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. MISSÃO: 07/07/2026 VALOR TOTAL: R$ 1.057,20 DESTINATÁRIO: Associacao Beneficiente Santa Teresinha - R Jacob Batista Uliano, 1370 Centro Braco do orte-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.070.624
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Laboratorios B.Braun S.A.

R Berto Cirio, 535
Sao Luis - 92420-030
Canoas - RS Fone/Fax: 08000227286

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.070.624
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4326 0731 6732 5400 1508 5500 0000 0706 2411 8878 1260

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	**243260311229312 - 07/07/2026 13:17:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0240534875	**16622**		**31.673.254/0015-08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ssociacao Beneficiente Santa Teresinha			**86.437.845/0001-64**	**07/07/2026**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jacob Batista Uliano, 1370	**Centro**		**88750-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
raco do Norte	**SC**	**4836582244**		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	05/09/2026
Valor	R$ 1.057,20

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 PRODUTO
1.057,20	**126,86**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**1.057,2**
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**	**52,86**	**0, 00**	**0,00**	**1.057,2**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Ied@x Comercio Eletronico	**0-Por conta do Rem**				**31.145.000/0001-03**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
erto Cirio 535, Pavlh A		**Canoas**		**RS**	**0240528921**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXAS**			**4,980**	**3,00**

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
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P BOMBA INFUSAO Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI D8C7B75C-04D1-4170-BFD7-602C83AD2550 , Conteudo de Importacao 22,77 %. Dt.Vldd Lote: 30-04-2031 Lote: 26D27LA072 Lote: 26D27LA072 Quant: 60.000 Fab: 30/04/2026 Val: 30/04/2031 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=52,86 vICMSUFRemet=0,00 FCI:D8C7B75C-04D1-4170-BFD7-602C83AD2550 (Pedido 656768739)	90183929	500	6107	PC	60,0000	17,6200	1.057,20	0,00	1.057,20	126,86		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: . Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara nica Dir.Publico. Entregar em 04.07.2026 - Pedido: 656768739 - Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Hospital, SUL, Santa Catarina, ", BRACO DO NORTE, 88750-000 - Saida Tributavel com Aliquota Zero - Lei n 10.865/2004, artigo 28, inciso XVI, inciso XXXV, ecreto n 6.426 Operacao esta sujeita ao disposto na Lei Complementar N 224/2025 - Lei n 10.865/2004, artigo 28, inciso XVI, inciso XXV, Decreto n 6.426 - Situacoes tributadas integralmente pelo IBS e CBS (LBB OT: 0000109629 - Remessa: 0087837381) VL rt ICMS Dest: 52,86 VL Part ICMS Orig: 0,00 Operacao esta sujeita ao disposto na Lei Complementar N. 224-2025
f. fisco: VL Part ICMS Dest: 52,86 VL Part ICMS Orig: 0,00 Operacao esta sujeita ao disposto na Lei Complementar N. 224-2025
: PEDIDOS: 0002217174
: NUM_PNF_REF: 0087837381
: SER_PNF_REF: 1
mazena_danfe: BR81-DANFECANOAS

RESERVADO AO FISCO

01/09/2026 08:10:08 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191092226401206293780351570009815600000105720
ID do Documento:	31673254000102 - LAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	05/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.057,20
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56778742861375242843931173O
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.057,20

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 MICRORAR ROTULOS E ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 000.007.485
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE

MICRORAR ROTULOS E ETIQUETAS LTDA
RUA HEITOR STOCKLER DE FRANCA 396
CONJUNTO 1407 - CENTRO CIVICO
CEP: 80030030 - CURITIBA - PR
TEL: 4133638575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.485 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
41260346453725000136550010000748519892251401

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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	141260325658315 2026-08-17T10:13:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9094724748		46453725000136

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86437845000164	17/08/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA(S) SAÍDA / ENTRADA
RUA JACOB BATISTA ULIANO 1370	CENTRO		88750000	17/08/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BRACO DO NORTE		SC		10:06:41

FATURA

Fat: 001 Venc: 2026-09-14 Vlr: 920 | Fat: 002 Venc: 2026-09-21 Vlr: 920 | Fat: 003 Venc: 2026-09-28 Vlr: 920 |

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
0,00	0,00	0,00	0,00	909,42	2.760,00
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	2.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48740351000327
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOÃO BETTEGA, 3802	CURITIBA			PR	9030546825

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			7,4	7,4

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
PADRONIZADO(PERSONALIZADO)	ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO 25X45,8 (25MM X 61C. BOPP TELHA, BRANCO, ACRÍLICO, TOR 1.200) Lote A2E7182501	48219000	0	5107	RL	30,0000	92,000000	0	2.760	0	0	0	0	0

21/08/26 Just. Pessoal de almox. ajuda.
Sol. _____ Form. Mariana
Resp. Dpto Almox. ajuda. Autorizador
NF Rec 21/08/26 NF Lanç 21/08/26
Ass _____ Ass Graziele

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DO SIMPLES NACIONAL. Trib. aprox. R$ 371,22 Federal e R$ 538,20 Estadual. Fonte IBPT 42CA5A. OC: 58278 - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,6174%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006"	

01/09/2026 09:13:29 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	03399084519180000000100198801011315760000092000
ID do Documento:	46453725000136 - MIC
Instituicao Emissora:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Data de Vencimento:	21/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 920,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26576752861375242843931173 8
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 920,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MICRORAR ROTULOS E ETIQUETAS LTDA
Razao Social:	MICRORAR ROTULOS E ETIQUETAS LTDA
CNPJ/CPF:	46.453.725/0001-36

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

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

---

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

---

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

RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.			NF-e
HOSPITAL SANTA TERESINHA - RS 1.448,50			**Nº 001.145.413**
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 001.145.413
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4226 0879 8464 6500 0118 5500 1001 1454 1311 5683 6633

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	242260358406106 03/08/2026

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**	03/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370,	Centro		88750-000	**03/08/2026**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Braco do Norte	(48) 3658-9400	SC		15:08:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/09/2026	724,25	002	17/09/2026	724,25						

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
1.448,50	246,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.448,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.448,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00			0,367890	58,800	58,800

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	10,0000	14,6500	146,50	146,50	17,00	24,91		
54190	Lencol hosp. descart. 0,70x50m. (celulose virgem) s/picote - emb.ind.- Nobre	48185000	000	5102	UN	70,0000	18,6000	1.302,00	1302,00	17,00	221,34		

COTAÇÃO BIONEXO

As.

05/08/26 Jus. Farmácia
Form. Goedert
Autorizador
Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
CPF 078.779.869-55
Hospital Santa Teresinha
Veleska da S. Koch
Farmacêutica
CRFSC 15.434
Rec. 05/08/26

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 57.961) - Fantasia: (HOSPITAL SANTA TERESINHA) - Pedido: (2071210) - Tipo Pagto:(Boleto) - Tributos Aprox.(RS 510,02 Federal RS263,77 Estadual RS246,25 Fonte IBPT/empresometro.co 8524C6)	**RESERVADO AO FISCO**

01/09/2026 08:10:39 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	42297137080002180556900000339721615570000072425
ID do Documento:	79846465000118 - GOE
Instituicao Emissora:	BCO SAFRA S.A.
Data de Vencimento:	02/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 724,25
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36870742861375242843931 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 724,25

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 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

01/09/2026 08:10:33 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	42297137080002180556900000339820515720000072425
ID do Documento:	79846465000118 - GOE
Instituicao Emissora:	BCO SAFRA S.A.
Data de Vencimento:	17/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 724,25
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36779742861375242843931173 6
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 724,25

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 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

GM ATACADO - DESCARTAVEIS & PRODUTOS DE LIMPEZA

GM ATACADO DESCARTAVEIS LIMPEZA LTDA

RUA ANTONIO PEDRO MENDONCA, 3428 - MATRIZ - TERMAS DO GRAVATAL, GRAVATAL, SC - CEP: 88735-000 - Fone: (48) 9157-3194 / ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000969
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0844 9346 2000 0173 5500 1000 0009 6910 0097 0011

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	242260355976279

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
261503081		44.934.620/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	01/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO Nº: 1370 - MATRIZ	CENTRO		88750-000	01/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BRAÇO DO NORTE	SC	(48) 3658-9420 / ( ) -		12:40:50

FATURA / DUPLICATA

Obs: DINHEIRO-
Vencto:
Valor: 1.342,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	145,69	0,00	1.342,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.342,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE	-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDADE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
001233	SACO DE LIXO 100L, MIC 07 75X95 H		3923.29.10	0102	5.102	PCT	25,00	43,75	0,00	1.093,75	0,00	0,00	0,0
001125	SACOS P/ LIXO PRETO 60X75X0,05 - 60 LTS (REC)		3923.29.10	0102	5.102	PCT	12,00	20,75	0,00	249,00	0,00	0,00	0,0

03 08 26 Recebimento almoxarifado 6m glasse
almoxarifado 03 08 26 grazi
Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
Hospital Santa Teresinha
grazi

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 3936 Vendedor: MATHEUS	

NF-e Impressa através do software Bruning Job - www.bruningsistemas.com.br

CENTRO
BRAÇO DO NORTE - SC 88750-000
Beneficiário final

(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

01/09/2026 08:10:45 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	75691307890114855120100039530027615590000067138
ID do Documento:	44934620000173 - GM
Instituicao Emissora:	BANCO SICOOB S.A.
Data de Vencimento:	04/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 671,38
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	66870742861375242843931173 1
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 671,38

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	GM ATACADO DESCARTAVEIS & LIMPEZA LTDA
Razao Social:	GM ATACADO DESCARTAVEIS & LIMPEZA LTDA
CNPJ/CPF:	44.934.620/0001-73

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. 001384463 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. 001384463
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0707 7522 3600 0123 5500 1001 3844 6315 4378 1694

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	243260337271234 28/07/2026 18:31:32-03:00

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		28/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JACOB BATISTA CLIANO, 1370		CENTRO		88750-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE	4836582244	SC			

FATURA

001 27/08/2026 631,80	002 11/09/2026 631,80	003 26/09/2026 631,80

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
1.895,40	227,45	0,00	0,00	1.895,40

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	1.895,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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
16	CAIXA			180,000	164,000

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
11496	CLORANFENICOL+AMINO+METION+RETINO POM ES T 3,5G LATINOFARMA REGENCEL (OFTAL) EXCL LOTE: 50037988 - DT.FABR.: 20.01.26 - DT. VALID.: 31/01/28 - GTIN.: 7896676432886 - REG. M. S.: 1029804930019 - FABRICA NTE: LATINOFARMA INDUS. FARMS. LTDA	30049059	500	6108	BN	12,00	13,00000	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00%	0,00%
16085	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL LOTE: 1260608 - DT.FABR.: 07/07/26 - DT.V ALID: 06/07/28 - GTIN.: 0070341456316 - REG. M. S.: 1112000050021 - FABRICAN TE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FR	600,00	2,89900	1.739,40	1.739,40	208,73	0,00	12,00%	0,00%

30.07 Qui Farmácia
44534 Forn. Medilar
Resp. Dpto
Autenticação
Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
Hospital Santa Teresinha
29/07/26
Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15.434

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: JESSICA ISER ID: 659853672-1 - ID Upload: 659852732 / Pedido(s): A73599 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 507,02 (26,75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 94,77. 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

01/09/2026 08:10:51 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005315534007763104115660000063180
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	11/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 631,80
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26070742861375242843931173O
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 631,80

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

RECEBEMOS DE ILHATEC COMERCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 40.419
SÉRIE 1

ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP

Endereço: Rua Nirberto Haase, 100 LOJA 06
Bairro: Santa Mônica
Cidade: FLORIANOPOLIS SC
CEP: 88035-215
Fone/Fax: (48)33330505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 40.419
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0800 6126 8600 0171 5500 1000 0404 1913 5042 4539

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	242260362438863 05/08/2026 11:22:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
253865719		00.612.686/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64		05/08/2026
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRADA**
R JACOB BATISTA ULIANO 1370			CENTRO	88750-000	05/08/2026
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAIDA**
BRACO DO NORTE	48 36582244	SC	ISENTO		11:01

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
40419/1	04/09/26	602,20												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
602,20	102,37	0,00	0,00	0,00	602,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASIL.DE CORREIO E TELEGRAFOS	0-EMITENTE				34.028.316/0007-07
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
0 0	FLORIANOPOLIS / SC			SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
15157	PAPEL P/ ELETROCARDIOGRAFO GERAL 80X20MM	4802.20.90	000	5.102	Un	20,00	15,4100	308,20	308,20	52,39	0,00	17,00	0,00
	IBS / CBS Base de Cálculo: 244,56 Aliquota IBS UF: 0,10%; R$ IBS UF: 0,24; Aliquota IBS Mun: 0,00%; R$ IBS UF: 0,00; R$ IBS: 0,24. Aliquota CBS: 0,90%; R$ CBS: 2,20;												
2064	PAPEL PARA MONITOR FETAL PCT C/ 150 FOLH - FM20	4823.90.99	200	5.102	Un	7,00	42,0000	294,00	294,00	49,98	0,00	17,00	0,00
	IBS / CBS Base de Cálculo: 233,29 Aliquota IBS UF: 0,10%; R$ IBS UF: 0,23; Aliquota IBS Mun: 0,00%; R$ IBS UF: 0,00; R$ IBS: 0,23. Aliquota CBS: 0,90%; R$ CBS: 2,10;												

06/08/26 Just. Desmarcação
Sol. _____ Form. Ilhatec
Resp. Dpto Autorizado
NF Rec 06/08/26 NF Lanç 06/08/26
Iss _____ Ass _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cobrança Boleto [ ] - Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br [ ] - Pedido 32971 [ ] - OC 57964 [ ] - Inf. de entrega: - End. Entrega: R JACOB BATISTA ULIANO 1370 - CENTRO - BRACO DO NORTE - SC - CEP: 88750000 [ ] - R$ IBS 0,47; R$ CBS 4,30	

01/09/2026 08:10:59 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090080205141157351686930002715590000060220
ID do Documento:	00612686000171 - ILH
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	04/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 602,20
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06471752861375242843931173 7
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 602,20

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
Razao Social:	ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
CNPJ/CPF:	00.612.686/0001-71

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

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. 001	Num. 002	Num. 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

PAGO PAGO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	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 LÍQUIDO
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 9011S	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 9013S	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 na Sancapel
alm 32 Lote
Tel. Fone Sancapel
Resp. Data Autorização
alm 21/07/26 Luciano L. Sombrio
Gerente de Operações
NF Lote CRF/SC 27296953
Hospital Santa Teresinha
Conferido Expedido

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

Desenvolvido por ZettaBrasil Sistemas de Gestao © https://www.zettabrasil.com.br

01/09/2026 08:11:06 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090316880300900022564173915690000105618
ID do Documento:	08950231000259 - SAN
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	14/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.056,18
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	86771752861375242843931173 6
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.056,18

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

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090217032500100011523172615750000131278
ID do Documento:	05531725000120 - SOM
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	20/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.312,78
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56372752861375242843931173 8
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.312,78

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

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

PAGO PAGO PAGO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
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 CRIST ALIA 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 STERI LANCE 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	12.00%	0.00%
	MED FRAC (CAIXA 1200) LOTE: 24855 - DT.FABR: 01/04/2026 - DT.V ALID: 30/04/2030 - GTIN.: 7898430460821 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRIC												

10/07/26 Just. Farmácia
44433 Forn. Medilar
Resp. Dpto Autorizado
Rec 13/07/26 NF Lanç 13/07/26
Farmacêutica Cirurgiã S. 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

DONAÇÃO BIONEXO

powered by TOTVS

Fone: [illegible]
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

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

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%

01/09/2026 08:11:20 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005290031007763100215590000165050
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	04/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.650,50
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	86772752861375242843931173 5
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.650,50

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

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

NF-e
Nº: 511302
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: 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
001	05/08/2026	816,59
002	20/08/2026	816,61
003	04/09/2026	816,61
004	19/09/2026	816,61

PAGO

PAGO

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/400-662670 / 266109-EMBRAMED/CREMER - cProdANVISA: 0080245210268 LOTE: 2603102574 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

Rec 02/07/26

Farmacêutica

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 retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 191/09 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, 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

VIA DO BIONEXO

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: 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
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
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

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		
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
	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

01/09/2026 08:12:51 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100928844174315590000081661
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	04/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 816,61
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	360777528613752428439311738
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 816,61

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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000005343 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO
D MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ESTEFANO JOSE VANOLLI, 897
Complemento: FUNDOS
SAO VICENTE Cep:88309-200
ITAJAI/SC
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

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

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
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 Jus. farmácia
44433 Farm. medilar
Autorizado
Gerente de Operações
Hospital Santa Teresinha
Valeska da S. Koch
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 656768739.2 // Pedido(s): 005181 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 928.15 (25.15%). Fonte: IBPT.	COTAÇÃO RIONEXO Yasmin

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

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%

01/09/2026 08:11:35 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005290020007763103115590000073798
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	04/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 737,98
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	569737528613752428439311730
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 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 971** SÉRIE: 1

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

ROD DEPUTADO ANTONIO HEIL, 6305 - ITAIPAVA

ITAJAI - SC

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 971

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

4226 0810 9729 4800 0596 5500 1000 0009 7110 0001 9712

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	242260387503856 19/08/2026 08:55:01

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	19/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAIDA
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750-000	19/08/2026

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

FATURA / DUPLICATA

001 18/09/2026 455.00														

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$ 455,00

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$ 455,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

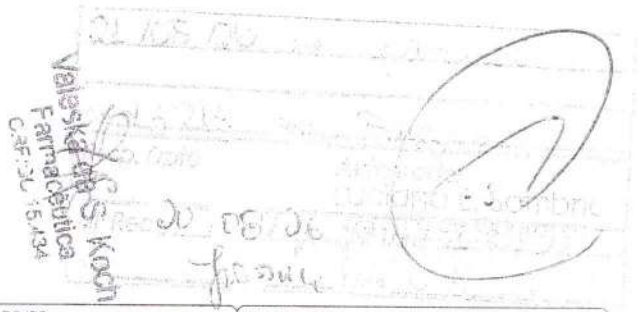
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE		AAA0000	PR	15.488.297/0012-06

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	VOLUMES			7,0000	7,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
17376	CLORETO DE SODIO 0,9 10ML C/200 FARMACE	30049099	041	5102	CX	7	65,0000	455,00	0,00	0,00	0,00	0	0



CÁLCULO DOS IMPOSTOS EM TESTE - OPERAÇÃO NÃO TRIBUTADA

BASE DE CALCULO DO CBS	VALOR DO CBS	BASE DE CALCULO DO IBS	VALOR DO IBS
R$ 455,00	R$ 1,64	R$ 455,00	R$ 0,18

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:436 ID 208609 ROTA: 14/// Nr. Ordem Compra: 208609/// ID 662719831///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	CC IAÇÃO DI ONEXO As.

01/09/2026 09:08:27 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	03399050777870000000940149801017115730000045500
ID do Documento:	10972948000162 - BRA
Instituicao Emissora:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Data de Vencimento:	18/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 455,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36174752861375242843931 1737
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 455,00

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

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 16092 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 - Saída [1]

Nº. 16092
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0805 8888 8100 0142 5500 1000 0160 9214 4144 3649

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	242260367277631 07/08/2026 14:25:41

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	07/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO	88750000	07/08/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BRACO DO NORTE	04836582244	SC	ISENTO	14:24:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº:2538 - Valor Orig. : 645,00 - Valor Liq. : 645,00 **Dup. nº**: 001 **,Venc.**: 04/09/2026 , **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
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente				48.740.351/0015-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GILMAR SCHMIDT, 150	PALHOCA	SC	254999328

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	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
1.5005.000	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) L ; LEV 26800700061290O 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

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 ORDEM DE COMPRA N. 58.11n - ENVIADO POR GISLENE - BOLETO - 1 CAIXA - 2,3KG TRANSPORTADORA BRASPRESS- COTACAO N. 369958783 - R$ 32,61 Pedido N. 2538 Val Aprox. Tributos: R$ 86,75 (13,45%) Federal e R$ 21,93 (3,40%) Estadual - Fonte: IBPT	

Valeska da S. Kondla
Farmacêutica
CRF-SC 15.434

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

01/09/2026 08:11:44 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	74891126280276280226815139601072115590000064500
ID do Documento:	05888881000142 - HOM
Instituicao Emissora:	BANCO COOPERATIVO SICREDI
Data de Vencimento:	04/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 645,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06774752861375242843931173 3
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 CPC COMERCIO E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2026 VALOR TOTAL: R$ 4.390,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA - R JACOB BATISTA ULIANO, 1370 CENTRO BRACO DO NORTE-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.184
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.006.184
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0819 8271 9200 0132 5500 1000 0061 8413 5780 7333

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	**242260365346924 - 06/08/2026 16:31:10**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			**86.437.845/0001-64**	**06/08/2026**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JACOB BATISTA ULIANO, 1370	**CENTRO**		**88750-000**	**06/08/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BRACO DO NORTE	**SC**	**4836589400**		**16:31:09**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	05/09/2026	Venc.	20/09/2026
Valor	R$ 2.195,40	Valor	R$ 2.195,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.390,80
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	1.300,82	0,00	4.390,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MULTI EXPRESS LTDA	**(0) Emitente**				**18.963.112/0001-03**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VICTORIO LUIZ ZANELLA, 1100	**HERVAL DOESTE**			**SC**	**257163930**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA		106.00	30,000	30,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
754075920	LANCETA DE SEGURANCA AUTOMATICA 28G 1,4MM CX/100 - CEPALAB Lote: P3562 Quant: 20.0000 Val: 31/08/2030	90183999	0102	5102	CX	20,0000	17,00	340,00	0,00	0,00	0,00
689803854	OPAMAX 0,55% - ORTOFTALALDEIDO 5LT Lote: 26036011 Quant: 3.0000 Val: 01/02/2028, Lote: 26120031 Quant: 1.0000 Val: 01/04/2028	29121919	0102	5102	GL	4,0000	418,95	1.675,80	0,00	0,00	0,00
711328444	TESTE DE UREASE PARA DIAGNOSTICO RAPIDO H.PYLORI C/50 UNID. Lote: 072613 Quant: 2.0000 Val: 24/01/2027	38221910	0102	5102	CX	2,0000	97,50	195,00	0,00	0,00	0,00
747129119	TIRAS DE GLICOSE SANGUINEA MEDISIGN GH83 EMB. INDIVIDUAL C/ 25 UN Lote: HZH25H1D1 Quant: 80.0000 Val: 24/08/2027	38221920	0102	5102	CX	80,0000	27,25	2.180,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

Valeska E. de Koch
Farmacêutica
CRF-SC 15431

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI. Trib aprox R$: 600.63 Federal e 700.20 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 5F6AA1. COTACAO DE FRETE:224940 O.C. N 58.112 Email do Destinatário: compras2@hospitalsantateresinha.org.br	

01/09/2026 08:11:52 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090080041036482271198450000915600000219540
ID do Documento:	19827192000132 - STE
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	05/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 2.195,40
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56275752861375242843931 1730
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 2.195,40

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	STERICOM
Razao Social:	STERICOM
CNPJ/CPF:	19.827.192/0001-32

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

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

---

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

---

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.065.111
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0808 9502 3100 0259 5500 1000 0651 1115 7613 1254

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	242260358328496 - 03/08/2026 14:42:02

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	03/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370	CENTRO		88750-000	03/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Braco Do Norte	SC	4836581146		14:42:02

FATURA / DUPLICATA

Num.	Nº 001
Venc.	02/09/2026
Valor	R$ 928,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
928,79	157,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	12,72	928,79
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	304,00	58,59	928,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME		27.0000	17,400	

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
10969-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE VERMELHO 30L 59X62 REFORCADO - SERLAX	39232190	000	5102	PCT	3,0000	36,1343	108,40	108,40	18,43	17,0000	0,00	0,00
1018142	ALCOOL GEL ANTISSEPT SANCA 500ML BEIRA LEITO C/ PUMP - LGR	38089429	000	5102	UN	24,0000	34,1829	820,39	820,39	139,47	17,0000	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

13 08 26 Recebimento almoxarifado Sancapel almoxarifado 13 08 26 Luciano Di Sombrio Gerente de Operações CPF 028.7[illegible]56 Hospital Santa Teresinha Graziela

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 146.11 Federal e 157.89 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$770.89
57962
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

01/09/2026 08:11:59 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090316880300900022660179515570000092879
ID do Documento:	08950231000259 - SAN
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	02/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 928,79
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26875752861375242843931 1734
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 928,79

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

Recebi(emos) de ONFINITY COMERCIAL LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servIndo o aceite da presente para todos os efeitos legais. **Data: 04/08/26 | Dest/Rem: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA | Fantasia: HOSPITAL SANTA TERES | Valor Total: 5.246,40**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.240.067
SÉRIE: 1

Onfinity

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.240.067
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4226 0808 4747 5200 0104 5500 1000 2400 6713 4364 8523

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	**242260360451346 04/08/2026 13:35:56**

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	04/08/26
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R JACOB BATISTA ULIANO, 137/ N/A	CENTRO	88750-000		04/08/26
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BRACO DO NORTE	(48) 3658-9446	SC	ISENTO	13:35:52

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
240067 / 1	01/09/26	R$: 1.311,60	240067 / 4	22/09/26	R$: 1.311,60			
240067 / 2	08/09/26	R$: 1.311,60						
240067 / 3	15/09/26	R$: 1.311,60						

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
5.246,40	891,90	0,00	0,00	5.246,40

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	**5.246,40**

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
1	PALLET			467,410	467,410

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
6050700027	ESPONJA MANTA AZUL TEFLON SUPERPRO 9418 GTIN: 7898509284372 Ref 5782	68053090	000	5.102	UN	15	1,7000	0,00	25,50	25,50	4,34	0,00	17,00%	0,00%
6251300033	PAPEL REPORT A4 BRANCO 210X297MM 75GR PCT 500FLS GTIN: 7891191003733 Ref 15674	48025610	000	5.102	PCT	180	22,9000	0,00	4.122,00	4.122,00	700,74	0,00	17,00%	0,00%
6051050002	SACO HAMPER REFORCADO AZUL ZIBAG 120L PCT 50UN 16510 GTIN: 7896167711926 Ref 14224	39232190	000	5.102	PCT	4	49,9500	0,00	199,80	199,80	33,97	0,00	17,00%	0,00%
6051050001	SACO HAMPER REFORCADO AMARELO ZIBAG 120L PCT 50UN 16511 GTIN: 7896167711933 Ref 14226	39232190	000	5.102	PCT	10	49,9500	0,00	499,50	499,50	84,92	0,00	17,00%	0,00%
6051050005	SACO HAMPER REFORCADO VERDE ZIBAG 120L PCT 50UN 16513 GTIN: 7891651300013 Ref 14225	39232190	000	5.102	PCT	8	49,9500	0,00	399,60	399,60	67,93	0,00	17,00%	0,00%

10/08/26 Recebemos
Onfinity
Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
CPF: 798.777.789.53-72
Hospital Santa Teresinha

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	5.246,40

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: 107689; MCS:150947-OC: 57,984 CONDIçãO DE PGTO 28/35/42/49 DIAS - CUIDA O PRAZO Representante: ROBERTA MORETTO FANTASIA: HOSPITAL SANTA TERES Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 839,27 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 891,90Fon te: IBPT/empresometro.com.br **Pedido: 107689** **Fantasia: HOSPITAL SANTA TERES** **Ordem Compra:**	

01/09/2026 08:12:06 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090145960300500034333179115630000131160
ID do Documento:	08474752000104 - ONF
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	08/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.311,60
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	96075752861375242843931173 1
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.311,60

Dados do beneficiário

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

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

04/09/2026 15:19:55 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo

UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090145960300500034334177515700000131160
ID do Documento:	08474752000104 - ONF
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	15/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.311,60
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76173752861375242843931173 7
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.311,60

Dados do beneficiário

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

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

01/09/2026 08:10:20 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	03399084519180000000100199601014615830000092000
ID do Documento:	46453725000136 - MIC
Instituicao Emissora:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Data de Vencimento:	28/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 920,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	56379742861375242843931 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 920,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	MICRORAR ROTULOS E ETIQUETAS LTDA
Razao Social:	MICRORAR ROTULOS E ETIQUETAS LTDA
CNPJ/CPF:	46.453.725/0001-36

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 ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.560,00

DATA DA EMISSÃO: 29/07/2026

NF-e
Nº 000045936
SÉRIE 0

ABSOLUTA®
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
AVENIDA MELVIN JONES, 1162
JARDIM EUROPA - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96823-000 - Fone: 51 980331249
vendas@absolutamed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000045936
SÉRIE 0
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS			243260338778383 29/07/2026 18:10:37-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
1080177890	260978485	15.131.757/0001-91	43260715131757000191550000000459361129463436

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA			86.437.845/0001-64	29/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370		CENTRO	88750-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Braço do Norte	(48)999026461	SC		

PAGO

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
45936-1	26/08/2026	780,00	45936-2	02/09/2026	780,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T	VALOR TOTAL DO IBS	VALOR DO CBS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	5,62	1.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTI EXPRESS LTDA	0-Emitente				18.963.112/0013-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2349 SALA 01	Erechim	RS	390207063

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,500	0,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
VCET-5110CK1	CATETER ELETRODO TEMPORÁRIO 5F RX110CM/125CM CURV C/ INTRODUTOR E GUIA J - MSB Reg. Anvisa: 80454410018 Lote: 000048-26-18 Val.: 05/09/2031	90219091	040	6.108	UN	2	780,0000	1.560,00					

AÇÃO BIONEXO

Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF/SC 15.434

03/08/26 Insti. Farmácia
Fon. Absoluta
Dpto
31/07/26
Guaiuba
Luciano E. Sombrio
Farmacêutico
CRF/SC 15.434
Santa Teresinha

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-99 ICMS RECOLHIDO POR APURAÇÃO CONFORME IE SC NÚMERO 260.978.485 PEDIDO REALIZADO POR FABIANE VIA WHATSAPP. O.C.: 57909 Pedido: 24647	

01/09/2026 09:15:08 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090332840400300005579172115570000078000
ID do Documento:	15131757000191 - ABS
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	02/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 780,00
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	76776752861375242843931 1739
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 780,00

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS
Razao Social:	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS
CNPJ/CPF:	15.131.757/0001-91

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

04/09/2026 15:19:24 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191090080041044482271198450000615750000219540
ID do Documento:	19827192000132 - STE
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	20/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 2.195,40
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	46076752861375242843931 1732
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 2.195,40

Dados do beneficiário

Nome Fantasia:	STERICOM
Razao Social:	STERICOM
CNPJ/CPF:	19.827.192/0001-32

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

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

---

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

---

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 2.338,60

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

NF-e
Nº 000.023.936
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
suivendas@jpdiagnostica.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.023.936
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0822 2183 0600 0151 5500 1000 0239 3616 3993 1810

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	242260365220695 - 06/08/2026 15:38:34

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	06/08/2026 14:42

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	023936-1	023936-2													
VENCIMENTO	05/09/2026	05/10/2026													
VALOR	1.169,30	1.169,30													

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.338,60	397,56	0,00	0,00	2.338,60

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	2.338,60

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			4,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
004092	TROPONINA I - SABONETE - 20 TESTES - ECO LT: 202503022 Val: 15/05/2027 Qtd: 10	30021590	060	5102	KIT	10,00	69,90	699,00		699,00	118,83		17,00	0,00
990270	COVID-19 AG + FLU A/B - 25 TESTES - WAMA LT: 26F019X Val: 30/04/2028 Qtd: 4	30021590	060	5102	KIT	4,00	409,90	1.639,60		1.639,60	278,73		17,00	0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Trib. Aprox. R$ 750,46 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT .

Just.
Sol.
Form.
Dpto
Autorizador
Luciano E. Sombric
Gerente de Operações
CPF: 708.677.069-53
Hospital Santa Teresinha
NF Lanç.
Ass.
07/08/26
JOMAG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370, CENTRO, 88.750-000, Braco Do Norte SC ORDEM DE COMPRA: 58.113 DADOS PARA DEPÓSITO BCO ITAU AG 6894 C/C/ 16204-6 AAS.14474/2016 - AFE ANVISA MS: 5341L3X17159 (8.12915.8) "AS NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS PODERÃO SER CANCELADAS SOMENTE 24HS APÓS A EMISSÃO DA MESMA" Link do Decreto de alteração de prazo de cancelamento de Nota Fiscal Eletrônica: http://www.fazenda.gov.br/confaz/atos/atos_cotepe/2008/sc033_08.htm ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º	

01/09/2026 08:12:37 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191570070673242689241620460000081560 0000116930
ID do Documento:	22218306000151 - MIN
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	05/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.169,30
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26777752861375242843931 1733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.169,30

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

01/09/2026 09:15:25 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	23793683072000005315535007763101115810000063180
ID do Documento:	07752236000123 - MED
Instituicao Emissora:	BCO BRADESCO S.A.
Data de Vencimento:	26/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 631,80
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	26877752861375242843931173 6
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 631,80

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

01/09/2026 08:11:28 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	00190000090169705000100928845171115740000081661
ID do Documento:	94516671000153 - CIR
Instituicao Emissora:	BCO DO BRASIL S.A.
Data de Vencimento:	19/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 816,61
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	36573752861375242843931 1733
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 816,61

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.72717
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 72717 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4326 0831 6732 5400 1508 5500 0000 0727 1711 3071 2138

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
243260353718425 11/08/2026 10:26:08-03:00

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	11/08/2026
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				INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 10/09/2026 Valor: R$ 1.154,92 - No: 002 Venc.: 25/09/2026 Valor: R$ 1.154,92 - No: 003 Venc.: 10/10/2026 Valor: R$ 1.154,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR TOTAL DA NOTA: 3.464,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
441723P	INTRAFIX COMPACT AIR FS Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI D8EE2C4D-BE65-450B-8A35-C9CD8E951F79 , Conteudo de Importacao 23,92 %. Dt.Vldd Lote: 25-07-2029 Lote: 26G24LB317	6108	26G24LB317	90189010	500	PC	80,0000	4,000	43,31000	3.464,80	0,00	3.464,80	415,78	0,00	12,00	0,00

12/08/26 Ass. FARMACIA

Farm. B. Braun

Autorizador

Valeska da S. Koch
Farmacêutica
CRF-SC 15.434

12/08/26

12/08/26

farmac

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico.
Entregar em 05.08.2026 - Pedido: 660428768 - Rua Jacob Batista Uliano, 1370 - Hospital, SUL, Santa Catarina, SC, BRACO DO NORTE.

RESERVADO AO FISCO

01/09/2026 08:12:59 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Pagamento de Titulo UNICREDNET

Dados da transação

Linha digitável:	34191092226613297293780351570009615650000115492
ID do Documento:	31673254000102 - LAB
Instituicao Emissora:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Data de Vencimento:	10/09/2026
Data de Pagamento:	31/08/2026
Valor Nominal:	R$ 1.154,92
Encargos:	R$ 0,00
Descontos:	R$ 0,00
Autenticacao Documento:	06278752861375242843931173 6
Abatimento:	R$ 0,00
Valor Pago:	R$ 1.154,92

Dados do beneficiário

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

Dados do Pagador

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

Pagador Final

CNPJ/CPF:	86.437.845/0001-64

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

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

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

31/08/2026 - 16:11:22

UNICRED

Comprovante Pix enviado — **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202608311611641193986 47
Valor:	R$ **1,76**
Data/Hora:	31/08/2026 - 16:11:22

Dados do recebedor

Nome:	HOSPITAL 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: Criciúma - SC
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42046082236041344000196000000000033260804886892 50

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
33	10/08/2026	10/08/2026 12:29:32
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
29	70000	10/08/2026 12:29:32
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
36.041.344/0001-96	-	(48) 9803-6005
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
ALEXANDRE POSSAMAI DELLA SILVA SERVICOS MEDICOS	Criciúma / SC	42.04608 / 88.811-504
Endereço	**E-mail**	
RUA FELIPE SCHMIDT, 185, PIO CORREA	ALEXANDRE.POSSAMAI@HOTMAIL.COM	

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de ...

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / -	1.2301.22.00	Braço do Norte / SC / -

Medicina.

Descrição do Serviço
Prestação de serviços médicos realização de exames Ecocardiograma transtorácico Ecocardiograma transesofágico Ecocardiograma sob stress físico e/ou farmacológico Doppler de vasos cervicais bilateral

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Criciúma / SC / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
- / -	- / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 3.138,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 3.138,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		33 / 42046082236041344000196000000000033260804886892 50

01/09/2026-08:13:05 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 3.138,00
Data:	31/08/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	96376712562375242843931 1736

Dados do recebedor

Recebedor:	ALEXANDRE POSSAMAI DELLA S
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	1075829

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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42094092242532889000106000000000016626080575852042

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

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
166	13/08/2026	13/08/2026 08:57:02
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
158	70000	13/08/2026 08:57:02
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
42.532.889/0001-06	-	(48) 9943-4746
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
JPP SERVICOS DE IMAGEM LTDA	Laguna / SC	42.09409 / 88.790-000
Endereço	**E-mail**	
RUA OSVALDO ARANHA, 280, CENTRO	JACKSONADMRADIMAGEM@GMAIL.COM	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.02.01 / -	1.2301.94.00	Braço do Norte / SC / -

Análises clínicas e congêneres.

Descrição do Serviço
REF. REPASSE MÉDICO - DR. PATRICK OLIVARES (Nº 9521) .

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Laguna / SC / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.652,00	5,00 %	Não Retido	R$ 82,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 24,78	-	R$ 76,82
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
200 / 200029	030103 / 4202800 / Braço do Norte / SC		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 82,60	R$ 1.569,40	60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,63
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,63	0,90 %	0,36 %	R$ 5,65

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 1.652,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 101,60	R$ 1.550,40	R$ 6,28	R$ 1.550,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 5,00 %;

LAUDADO

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		166 / 42094092242532889000106000000000016626080575852042

01/09/2026-08:13:12 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 1.550,40
Data:	31/08/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	96876712562375242843931 1736

Dados do recebedor

Recebedor:	METAIMAGEM
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	4647106

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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42187072261733005000118000000000002726080004375693

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

NÚMERO DA NFS-e 27	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 21/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 21/08/2026 14:31:32	
NÚMERO DA DPS 25	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 21/08/2026 14:31:32	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 61.733.005/0001-18	**Indicador Municipal (Inscrição)** 95773	**Telefone** (48) 3644-4321	
Nome / Nome Empresarial LAYSA RODRIGUES CORREA SERVICOS MEDICOS LTDA	**Município / Sigla UF** Tubarão / SC	**Código IBGE / CEP** 42.18707 / 88.705-874	
Endereço RUA URUGUAI, 141, APT 602, AEROPORTO	**E-mail** ATENDIMENTO3@HOLDCONTABIL.COM.BR		
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Medicina.

Descrição do Serviço
DESFECHO HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07/2026 - 36 DESFECHOS HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07/2026 - 10 HORAS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Tubarão / SC / -		
BC ISSQN R$ 1.420,00	**Alíquota Aplicada** 3,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 42,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 21,30	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 66,03	
PIS - Débito Apuração Própria R$ 9,23	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 42,60	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030101 / 4218707 / Tubarão / SC		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 94,43	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 1.325,57	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,53
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,53	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 4,77

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 1.420,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 87,33	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 1.332,67	**Total do IBS/CBS** R$ 5,30	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 1.332,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 0,00;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		27 / 42187072261733005000118000000000002726080004375693

01/09/2026 - 08:13:20 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 1.332,67
Data:	31/08/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	36377712562375242843931 1735

Dados do recebedor

Recebedor:	LAYSA RODRIGUES CORREA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	4661460

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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42187072216946552000127000000000017826087213191830

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

NÚMERO DA NFS-e 178	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 10/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 10/08/2026 13:58:50	
NÚMERO DA DPS 156	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 10/08/2026 13:58:49	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 16.946.552/0001-27		**Indicador Municipal (Inscrição)** 65601	**Telefone** (48) 99933-2400
Nome / Nome Empresarial NOVA IMAGEM - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA		**Município / Sigla UF** Tubarão / SC	**Código IBGE / CEP** 42.18707 / 88.701-170
Endereço AVENIDA RODOVALHO, 361, CENTRO		**E-mail** tubarao@holdcontabil.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 86.437.845/0001-64		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		**Município / Sigla UF** Braço do Norte / SC	**Código IBGE / CEP** 42.02800 / 88.750-000
Endereço JACOB BATISTA ULIANO, 1370, CENTRO		**E-mail** contabilidade@hospitalsantateresinha.org.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

	Código de Tributação Nacional/Municipal 04.02.05 / -	**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Braço do Norte / SC / -

Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição do Serviço
Produção Dr Leandro R$ 5,18 Produção Dr Luis Henrique R$ 11.405,55

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Tubarão / SC / -	
BC ISSQN R$ 11.410,73	**Alíquota Aplicada** 3,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 342,32

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

	IRRF R$ 171,16	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 530,60
PIS - Débito Apuração Própria R$ 74,17	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 342,32	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

	CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 758,81	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 11.410,73	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 701,76	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 10.708,97	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 3,65 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 3,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 178 / 42187072216946552000127000000000017826087213191830

01/09/2026 - 08:13:27 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 10.708,97
Data:	31/08/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	46777712562375242843931 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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42082032218670594000103000000000009626089010423007

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

NÚMERO DA NFS-e 96	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 05/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 05/08/2026 09:13:43	
NÚMERO DA DPS 97	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 05/08/2026 09:13:43	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 18.670.594/0001-03		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (47) 3311-1364
Nome / Nome Empresarial GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA		**Município / Sigla UF** Itajaí / SC	**Código IBGE / CEP** 42.08203 / 88.306-600
Endereço AVENIDA OSVALDO REIS, 2470, PRAIA BRAVA		**E-mail** CONTROLE@GESTAOSERVICOSAUDE.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.03 / -		**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Braço do Norte / SC / -

Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço
Prestação de serviços médicos na especialidade de Ginecologia e Obstetrícia no Hospital Santa Teresinha, em Braço do Norte/SC. Competência: julho/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 (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Itajaí / SC / -	
BC ISSQN R$ 67.000,00	**Alíquota Aplicada** 2,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 1.340,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 3.785,50	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 67.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 4.120,50	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 62.879,50	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 0,00;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		96 / 42082032218670594000103000000000009626089010423007

01/09/2026 - 08:13:34 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 62.879,50
Data:	31/08/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	86278712562375242843931 1731

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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42046082253150424000107000000000002626080300212480

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

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
26	11/08/2026	11/08/2026 18:32:39
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
21	70000	11/08/2026 18:32:39
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
53.150.424/0001-07	-	(48) 9646-6193
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CHRISTIAN DAMAS SERVICOS MEDICOS LTDA	Criciúma / SC	42.04608 / 88.802-090
Endereço	**E-mail**	
TRAVESSA GERMANO MAGRIN, 100, CENTRO	ADAMINELLI@BOL.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de ...	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / -	-	Braço do Norte / SC / -

Medicina.

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADO PELO Dr. CHRISTIAN DAMAS CRMnº36527/SC. DESFECHO HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07/2026 74 DESFECHOS HORA PLANTÃO PRONTOS OCORRO 07/2026 - 24 HORAS Repasse: 9452

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Criciúma / SC / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
- / -	- / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 4.035,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 4.035,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		26 / 42046082253150424000107000000000002626080300212480

01/09/2026 08:13:42 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 4.035,00
Data:	31/08/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	kE8b2jKdSpA4t0uwctO7

Dados do recebedor

Recebedor:	CHRISTIAN DAMAS SERVICOS MEDIC
CNPJ/CPF:	53.150.424/0001-07
Instituição FInanceira:	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência:	1
Conta:	178716541
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1524372
Cooperativa:	566

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: São Martinho - SC
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42171052212903912000152000000000001926088460629624

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

NÚMERO DA NFS-e 19	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 18/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 18/08/2026 16:12:14	
NÚMERO DA DPS 24	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 18/08/2026 16:12:14	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 12.903.912/0001-52		**Indicador Municipal (Inscrição)** 336	**Telefone** (48) 3645-6070
Nome / Nome Empresarial JJ SERVICOS MEDICOS LTDA		**Município / Sigla UF** São Martinho / SC	**Código IBGE / CEP** 42.17105 / 88.765-000
Endereço Rua FRANCISCO BECKHAUSER, SN, Centro		**E-mail** -	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Medicina.

Descrição do Serviço
DESFECHO HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07/2026 - 666 DESFECHOS HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07/2026 - 6 HORAS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** São Martinho / SC / -	
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib 000 / 000001		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030101 / 4217105 / São Martinho / SC	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 5.685,00	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,10 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 5,68
Valor Total Apurado - IBS R$ 5,68	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,90 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 51,16

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 5.685,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 5.685,00	**Total do IBS/CBS** R$ 56,84	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 5.685,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		19 / 42171052212903912000152000000000001926088460629624

01/09/2026 08:21:00 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 5.685,00
Data:	31/08/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	fAWsJlfnt6iPH7a5Pm9a

Dados do recebedor

Recebedor:	JJ SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF:	12.903.912/0001-52
Instituição FInanceira:	756 - BANCO SICOOB S.A.
Agência:	3078
Conta:	26816
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1524372
Cooperativa:	566

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Braço do Norte - SC
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42028002202432724000130000000000516826082540687807

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
5168	12/08/2026	12/08/2026 16:34:26
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
377	70000	12/08/2026 16:34:26
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
02.432.724/0001-30	12292	(48) 99809-1631
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
JS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	Braço do Norte / SC	42.02800 / 88.750-000
Endereço	**E-mail**	
Avenida SEVERIANO SOMBRIO, 430, Centro	faturamento@grupobiovita.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.02.01 / -	1.1404.49.00	Braço do Norte / SC / -

Análises clínicas e congêneres.

Descrição do Serviço
Exames laboratoriais comp. 07/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Braço do Norte / SC / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 31.354,27	4,00 %	Não Retido	R$ 1.254,17

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 470,31	-	R$ 1.457,97
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 203,80	R$ 940,63	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
- / -	- / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 2.398,60	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 31.354,27	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 1.928,28	R$ 29.425,99	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 1.928,28; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 0,00;

LANÇAR

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		5168 / 42028002202432724000130000000000516826082540687807

01/09/2026 08:13:48 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 29.425,99
Data:	31/08/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	H5KS9eAU2n0890tDQ9jL

Dados do recebedor

Recebedor:	JS LABORATORIO DE ANALISES CLI
CNPJ/CPF:	02.432.724/0001-30
Instituição FInanceira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	738
Conta:	140961
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1524372
Cooperativa:	566

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Balneário Rincão - SC
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42200002265349936000178000000000000726085351542993

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

NÚMERO DA NFS-e 7	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 13/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 13/08/2026 14:53:32	
NÚMERO DA DPS 10	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 13/08/2026 14:53:31	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 65.349.936/0001-78		**Indicador Municipal (Inscrição)** 272566	**Telefone** (48) 3466-0487
Nome / Nome Empresarial L A C SERVICOS MEDICOS LTDA		**Município / Sigla UF** Balneário Rincão / SC	**Código IBGE / CEP** 42.20000 / 88.836-000
Endereço Rua RITA DAL BÓ BENEDET-971, SN, ZONA NORTE		**E-mail** GERENCIA@VOASANAUDITUS.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / -	**Código da NBS** 1.2301.94.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Braço do Norte / SC / -	

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXAMES DE IMAGENS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Balneário Rincão / SC / -		
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 050103 / 4202800 / Braço do Norte / SC		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 2.887,63	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 1,16
Valor Total Apurado - IBS R$ 1,16	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 10,40

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 2.887,63	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 2.887,63	**Total do IBS/CBS** R$ 11,56	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 2.887,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

CANCELADO

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		7 / 42200002265349936000178000000000000726085351542993

01/09/2026 -08:13:53 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 2.887,63
Data:	31/08/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	z67ZTzvXSlqk6IJi0JUI

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42046082258234019000182000000000005526088733351819

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

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
55	07/08/2026	07/08/2026 08:12:41
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
42	70000	07/08/2026 08:12:41
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
58.234.019/0001-82	-	(48) 9994-2792
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
PETRY SERVICOS MEDICOS LTDA	Criciúma / SC	42.04608 / 88.810-480
Endereço	**E-mail**	
RUA TADEU JOAQUIM SILVANO, 555, MINA DO MATO	PETRYARINE05@GMAIL.COM	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.03.01 / -	1.2301.22.00	Braço do Norte / SC / -

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço

DESFECHO HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 07/2026 - 171 DESFECHOS = 1.282,50

.

HORA PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 07/2026 - 68 HORAS = 9.620,00

.

Dr Pedro Henrique Magagnin Apolinário - CRM: 40880

.

Dados Bancários. -Banco: Sicredi -Ag: 2604 -CT: 92733-7

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Criciúma / SC / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.902,50	2,00 %	Não Retido	R$ 218,05

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 163,54	-	R$ 506,97
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 70,87	R$ 327,08	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
- / -	- / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 616,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 10.902,50	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 670,51	R$ 10.231,99	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		55 / 42046082258234019000182000000000005526088733351819

01/09/2026 -08:13:59 Porto Alegre

UNICRED

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

Dados da transação

Valor:	R$ 10.231,99
Data:	31/08/2026
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	qp7DWoKFqEvmIoDSncDc

Dados do recebedor

Recebedor:	PETRY SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF:	58.234.019/0001-82
Instituição FInanceira:	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência:	407
Conta:	1189964
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

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:	**260140362562792**
Data de emissão:	**18/08/2026 10:25:55**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**14/02/2027**

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: 04/09/2026 14:07:18

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 04/09/2026

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: 30/08/2026 a 28/09/2026

Certificação Número: 2026083003320557291206

Informação obtida em 02/09/2026 15:45:39

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