



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE**

MÊS E ANO 10/2024	ANEXO TC-29
-----------------------------	----------------

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA	
ORDENADOR DA DESPESA:	ANA PAULA WERNKE SALVADOR	
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP: 88840-000
RESPONSÁVEL:	AGOSTINHO VENDRAMINI	
NOTA DE EMPENHO Nº.	1/24 - 02/01/24	VALOR: R\$ 2.200.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	2678/24 - 30/10/2024 - R\$ 200.000,00	
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2024, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024. REFERENTE OUTUBRO/2024 .	

Declaramos, para os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Urussanga (SC), 21 de novembro de 2024.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
AGOSTINHO VENDRAMINI	PRESIDENTE		252.404.049-68
EMANUELA POSTAI	FINANCEIRO		041.834.669-03

USO DA UNIDADE CONCEDENTE

Declaração recebida em ____/____/____

Responsável



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ANEXO TC-28 BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.

MÊS E ANO	ANEXO
10/2024	TC-28

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	ANA PAULA WERNKE SALVADOR		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP:	88840-000
RESPONSÁVEL:	AGOSTINHO VENDRAMINI		
NOTA DE EMPENHO Nº.	1/24 - 02/01/24	VALOR:	R\$ 2.200.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	2678/24 - 30/10/2024 - R\$ 200.000,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE A COOPERAÇÃO TÉCNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2024, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024. REFERENTE OUTUBRO/2024.		

Declaramos, para os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Urussanga (SC), 21 de novembro de 2024.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
2678/2024	30/10/2024	Valor recebido.	200.000,00	
	30/10/2024	Férias funcionária		4.289,17
	30/10/2024	Tarifa bancária		12,30
	30/10/2024	Tarifa bancária		50,00
	30/10/2024	Tarifa bancária		49,41
4	31/10/2024	Dra. Paes Serviço Médico Ltda		3.762,82
321249	31/10/2024	Soma /SC Prod Hospitalares Ltda		3.155,52
321249	31/10/2024	Soma /SC Prod Hospitalares Ltda		3.530,30
	31/10/2024	Tarifa bancária		10,00
33295	01/11/2024	Patogene Medicina Diagnostica Ltda		956,79
9007	01/11/2024	Unimed de Criciúma		9.352,31
9048	01/11/2024	Unimed de Criciúma		2.966,00
	01/11/2024	Tarifa bancária		10,00
14871	04/11/2024	Levve Ortopedia Ltda		1.814,43
14867/14868 14869/14870 14872	04/11/2024	Levve Ortopedia Ltda		52.618,56
	04/11/2024	Tarifa bancária		29,47
	04/11/2024	Tarifa bancária		12,30
151462/151630 151900/152159 152475/152700 152780/153019 153324	05/11/2024	Criobrás AR Gás Ltda		11.367,34

66701/66422 66423/66683 66814/66905 66706/66966 67161/67242 67162/67243 67309	05/11/2024	JOF Prod Hospitalares Ltda		14.715,04
101	05/11/2024	Clinica Medica Cavaler Ltda		46.849,92
46	05/11/2024	Vitoria Talamini Saturno Serv Médicos		18.720,00
497	05/11/2024	Clinitac Serv Médicos SS		5.180,52
13	05/11/2024	EAC Serviços Médicos Ltda		1.440,00
	05/11/2024	Tarifa bancária		12,30
	05/11/2024	Tarifa bancária		12,30
	05/11/2024	Tarifa bancária		10,00
96	06/11/2024	Arthur Bittencourt Serv Médicos Ltda		11.760,00
534552/534553/ 534554/534555/ 542421/542331/ 342322/542422/ 542325/542327/ 542328	06/11/2024	MB Industria e Com de Produtos para Saúde Ltda		1.218,00
	06/11/2024	Tarifa bancária		20,00
1096500	07/11/2024	Medilar Import e Distr de Prod Médico		3.235,84
	07/11/2024	Tarifa bancária		20,00
1	08/11/2024	Nagel Serviços Médicos Ltda		1.351,44
	11/11/2024	Tarifa bancária		10,00
2836/2024	13/11/2024	Liberação crédito 13º	440.000,00	
	18/11/2024	Transferência Sicredi – Remessa 13º salário		440.000,00
	18/11/2024	Tarifa bancária		12,30
31617	19/11/2024	Clínica de Imagem e Diagnostico		1.501,41
		Diferença de rendimentos 10/2024	55,36	
		Rendimentos	15,05	
		Saldo atual		14,62
Total			640.070,41	640.070,41

Urussanga (SC), 21 de novembro de 2024.

AGOSTINHO VENDRAMINI
I:252404049
68
TITULAR DA UNIDADE GESTOR

Assinado de forma digital por AGOSTINHO VENDRAMINI:252404049
4968
Data: 2024.12.16 14:30:48 -03'00'

gov.br

Documento assinado digitalmente
EMANUELA POSTAI
Data: 16/12/2024 14:38:06 -0300
Verifique em <https://validar.itf.gov.br>

FINANCEIRO



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337191049877611015
19/11/2024 10:54:33

Cliente

Agência 880-X
Conta 12901-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
Mês/ano referência OUTUBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2024	SALDO ANTERIOR	198.364,47			153.165,164279		
01/10/2024	RESGATE	18.930,11	0,05	5,41	14.616,560317	1,295487419	138.548,603962
	Aplicação 30/09/2024	18.930,11	0,05	5,41	14.616,560317		
02/10/2024	RESGATE	18.880,53	0,17	10,53	14.577,930351	1,295878739	123.970,673611
	Aplicação 30/09/2024	18.880,53	0,17	10,53	14.577,930351		
03/10/2024	RESGATE	20,00		0,01	15,436656	1,296265194	123.955,236955
	Aplicação 30/09/2024	20,00		0,01	15,436656		
04/10/2024	RESGATE	74.341,96	2,80	76,48	57.394,945903	1,296651453	66.560,291052
	Aplicação 30/09/2024	74.341,96	2,80	76,48	57.394,945903		
07/10/2024	RESGATE	4.730,19	0,38	5,37	3.651,351227	1,297037646	62.908,939825
	Aplicação 30/09/2024	4.730,19	0,38	5,37	3.651,351227		
08/10/2024	RESGATE	30,00		0,03	23,145827	1,297426079	62.885,793998
	Aplicação 30/09/2024	30,00		0,03	23,145827		
09/10/2024	RESGATE	73.155,20	10,34	107,20	56.458,560246	1,297814533	6.427,233752
	Aplicação 30/09/2024	73.155,20	10,34	107,20	56.458,560246		
10/10/2024	RESGATE	8.329,18	1,53	13,16	6.427,233752	1,298205933	
	Aplicação 30/09/2024	8.329,18	1,53	13,16	6.427,233752		
30/10/2024	APLICAÇÃO	195.599,12			150.038,844740	1,303656532	150.038,844740
31/10/2024	RESGATE	10.458,64	0,02	2,99	8.022,457504	1,304045549	142.016,387236
	Aplicação 30/10/2024	10.458,64	0,02	2,99	8.022,457504		
31/10/2024	SALDO ATUAL	185.195,84			142.016,387236		142.016,387236

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	198.364,47
APLICAÇÕES (+)	195.599,12
RESGATES (-)	208.875,81
RENDIMENTO BRUTO (+)	344,53
IMPOSTO DE RENDA (-)	15,29
IOF (-)	221,18
RENDIMENTO LÍQUIDO	108,06
SALDO ATUAL =	185.195,84

Valor da Cota

30/09/2024	1,295101735
31/10/2024	1,304045549

Rentabilidade

No mês	0,6905
No ano	6,6397
Últimos 12 meses	8,1344

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337191049877611013
19/11/2024 10:53:32

Cliente - Conta atual

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Período do extrato de 11 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/10/2024		0880	99015	870 Transferência recebida	550.880.000.008.663	200.900,00 C	
				30/10 10:50 PM URUSSANGA -FUS			
30/10/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	300.005	3.762,82 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
30/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.001	3.762,82 D	
				136 2717 055864008000198 DRA. PAES SER			
30/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	103.002	4.269,17 D	
				30/10 15:43 MARCIA ALVES			
30/10/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.041.100.192.347	12,30 D	
				Cobrança referente 30/10/2024			
30/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.041.200.050.010	50,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/10/2024			
30/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.041.200.050.011	49,41 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2024			
30/10/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	195.599,12 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	103.101	3.762,82 D	
				31/10 14:44 MIRIAM ROSA PAES			
31/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.102	3.155,52 D	
				SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA			
31/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.103	3.530,30 D	
				Ademar Alberto Pereira			
31/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.051.200.052.438	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/10/2024			
31/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.458,64 C	
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G332211605164689011
21/11/2024 16:08:00**Cliente**

Agência 880-X
 Conta 12901-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
 Mês/ano referência NOVEMBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	185.195,84			142.016,387236		
01/11/2024	RESGATE	13.285,10	0,12	7,37	10.190,305466	1,304434891	131.826,081770
	Aplicação 30/10/2024	13.285,10	0,12	7,37	10.190,305466		
04/11/2024	RESGATE	54.474,76	1,86	40,48	41.781,186731	1,304824115	90.044,895039
	Aplicação 30/10/2024	54.474,76	1,86	40,48	41.781,186731		
05/11/2024	RESGATE	98.307,42	5,28	93,87	75.395,033428	1,305212897	14.649,861611
	Aplicação 30/10/2024	98.307,42	5,28	93,87	75.395,033428		
06/11/2024	RESGATE	12.998,00	1,04	14,74	9.967,637267	1,305603289	4.682,224344
	Aplicação 30/10/2024	12.998,00	1,04	14,74	9.967,637267		
07/11/2024	RESGATE	3.255,84	0,35	4,24	2.496,515859	1,305992104	2.185,708485
	Aplicação 30/10/2024	3.255,84	0,35	4,24	2.496,515859		
08/11/2024	RESGATE	1.351,44	0,18	1,97	1.036,135430	1,306383279	1.149,573055
	Aplicação 30/10/2024	1.351,44	0,18	1,97	1.036,135430		
11/11/2024	RESGATE	10,00		0,01	7,659805	1,306821812	1.141,913250
	Aplicação 30/10/2024	10,00		0,01	7,659805		
13/11/2024	APLICAÇÃO	440.000,00			336.478,717006	1,307660716	337.620,630256
18/11/2024	RESGATE	440.012,30	11,45	232,95	336.461,479749	1,308490649	1.159,150507
	Aplicação 30/10/2024	1.491,40	0,80	1,98	1.141,913250		
	Aplicação 13/11/2024	438.520,90	10,65	230,97	335.319,566499		
19/11/2024	RESGATE	1.501,41	0,06	1,13	1.147,984352	1,308902859	11,166155
	Aplicação 13/11/2024	1.501,41	0,06	1,13	1.147,984352		
21/11/2024	SALDO ATUAL	14,62			11,166155		11,166155

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	185.195,84
APLICAÇÕES (+)	440.000,00
RESGATES (-)	625.196,27
RENDIMENTO BRUTO (+)	432,15
IMPOSTO DE RENDA (-)	20,34
IOF (-)	396,76
RENDIMENTO LÍQUIDO	15,05
SALDO ATUAL =	14,62

Disponível p/ Resg =	14,61
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,01

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
13/11/2024	909.088.013	440.000,00	336.478,717006	11,166155

Valor da Cota

31/10/2024	1,304045549
21/11/2024	1,309317378

Rentabilidade

No mês	0,4042
No ano	7,0708
Últimos 12 meses	8,0714

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 21/11/2024 - Cota: 1,309317378



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 880-X
 Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.101	956,79 D	
				01/11 14:28 PATOGENE PATOLOGIA DIAG			
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.102	9.352,31 D	
				01/11 14:28 LABORATORIO BURIGO			
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.103	2.966,00 D	
				01/11 14:28 LABORATORIO BURIGO			
01/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	843.061.100.179.209	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 31/10/2024			
01/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.285,10 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.401	1.814,43 D	
				04/11 16:02 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
04/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.402	52.618,56 D	
				237 0345 008656703000184 LEVVE ORTOPED			
04/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.091.200.056.517	29,47 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/11/2024			
04/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.091.100.015.711	12,30 D	
				Cobrança referente 04/11/2024			
04/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	54.474,76 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/11/2024		0880	99015	470 Transferência enviada	550.201.000.201.234	11.367,34 D	
				05/11 10:02 CRIOBRAS AR GAS LTDA			
05/11/2024		0880	99015	470 Transferência enviada	551.386.000.006.185	14.715,04 D	
				05/11 10:02 JOF PROD HOSPITALARES LT			
05/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.501	46.849,92 D	
				05/11 10:01 CLINICA MEDICA CAVALER LTD			
05/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.502	18.720,00 D	
				05/11 15:03 VITORIA TALAMINI SATURNO S			
05/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.503	5.180,52 D	
				104 2362 016660996000100 CLINITAC SERV			
05/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.504	1.440,00 D	
				077 0001 055823430000103 EAC SERVICOS			
05/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.101.100.076.674	12,30 D	
				Cobrança referente 05/11/2024			
05/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.101.100.076.675	12,30 D	
				Cobrança referente 05/11/2024			
05/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	843.101.102.206.975	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/11/2024			
05/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	98.307,42 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.601	11.760,00 D	
				06/11 07:38 ARTHUR BITTENCOURT SERVICO			
06/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.602	1.218,00 D	
				06/11 09:47 MARLEX			

06/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/11/2024	893.111.200.043.830	20,00 D	
06/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	12.998,00 C	0,00 C
07/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	110.701	3.235,84 D	
07/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/11/2024	863.121.200.044.536	20,00 D	
07/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.255,84 C	0,00 C
08/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/11 10:20 Isabelle Beatriz Freccia N	110.801	1.351,44 D	
08/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.351,44 C	0,00 C
11/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/11/2024	813.161.200.076.440	10,00 D	
11/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	10,00 C	0,00 C
13/11/2024	0880	99015	870 Transferência recebida 13/11 11:53 PM URUSSANGA -FUS	550.880.000.008.663	440.000,00 C	
13/11/2024	0000	00000	278 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	440.000,00 D	0,00 C
18/11/2024	0000	13105	438 TED 748 2604 086531803000198 HOSPITAL NOSS	111.801	440.000,00 D	
18/11/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/11/2024	853.231.100.051.515	12,30 D	
18/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	440.012,30 C	0,00 C
19/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/11 10:32 CLINICA DE IMAGEM E DIAGNO	111.901	1.501,41 D	
19/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.501,41 C	0,00 C
21/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.						14,61 C
Saldo						14,61 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						29/11/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						02/12/2024
Saldo de fundos de investimento						
BB RF CP Automático						14,62

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.19
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241030184200489079917
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$4.289,17
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/10/2024 - 15:43:07
DESCRICAO: Ferias - Marcia Alves

PAGO PARA: Marcia Alves
CPF: ***.246.159-**
CHAVE PIX: alvesmarciacatarina@gmail.com
INSTITUICAO: 03793242 CCPI SUL DO EST DE SC - SI
AGENCIA: 2604 - CONTA: 00000000000000279556
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BEDPJ.

Notificacao enviada em: 30/10/2024 - 15:43:08

=====

DOCUMENTO: 103002
AUTENTICACAO SISBB: 3.383.09B.A75.FD7.D54

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.26
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241031174306723189219
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$3.762,82
TARIFA: R\$0,00
DATA: 31/10/2024 - 14:44:14

PAGO PARA: Miriam Rosa Paes
CPF: ***.877.949-**
CHAVE PIX: +5548998317444
INSTITUICAO: 94433109 CECM MÉD DE PORTO ALEGRE
AGENCIA: 2717 - CONTA: 0000000000008221847
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 31/10/2024 - 14:44:15
=====



DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB: 9.7D5.E2B.D9D.D17.AA6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0000004	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 10/10/2024 15:57:32	
	DATA DO FATO GERADOR 10/10/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR DRA. PAES SERVICIO MEDICO LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR DRA. PAES SERVICIO MEDICO LTDA			
ENDEREÇO RUA MARLENE CARMEM DA SILVA, Nº 100, RECIFE, TUBARÃO SC, 88705706					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 55.864.008/0001-98	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 91664	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 9831-7	E-MAIL MIRIAMPAES23@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO					
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS, Nº SN, CENTRO, CEP 88840000, URUSSANGA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.531.803/0001-98		INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	3.840,00	3.840,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 3.840,00
-------------	--------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	3.840,00	77,18	3.762,82

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/99 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 988983c356b3607c3871cb7bcb1bd432
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 6f911bb65917638060af0d9bfd38e425

Recebi(emos) de DRA. PAES SERVICIO MEDICO LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000004 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000004
--	--	--------------------------------------



31/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:02
088000880 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122916931564624533995050003498860000315552

BENEFICIARIO:

SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

CNPJ: 05.531.725/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA

CNPJ: 05.531.725/0001-20

PAGADOR:

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC

CNPJ: 86.531.803/0001-98

NR. DOCUMENTO	103.102
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.084,58
JUROS/MULTA	70,94
VALOR COBRADO	3.155,52

NR.AUTENTICACAO 8.F7E.507.EAD.F2A.5F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 31/10/2024
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500					
Data do documento 11/09/2024	No. Do documento 321249-D	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/09/2024	Nosso Número 112/29693156-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.155,52
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: VCTO 30/10/2024 NO VALOR DE R\$ 3.084,58					(+) Mora/Multa
VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC CNPJ/CPF 086531803000198					
Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, S/N 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12291 69315.646245 33995.050003 4 98860000315552

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 31/10/2024
Cedente SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ 05.531.725/0001-20					Agência/Código Cedente 6243/39950-5
Data do documento 11/09/2024	No. Do documento 321249-D	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/09/2024	Nosso Número 112/29693156-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.155,52
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: VCTO 30/10/2024 NO VALOR DE R\$ 3.084,58					(+) Mora/Multa
VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC CNPJ/CPF 086531803000198					
Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, S/N 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Recebemos de SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 18.507,47 Destinatário: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		NF-e Nº.: 000.321.249 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AV. GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391 JARDIM ELDORADO - CEP: 88133-500 PALHOCA - SC Fone: (48) 3348-2629	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº.: 000.321.249 Série: 1 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4224 0905 5317 2500 0120 5500 1000 3212 4910 0559 7360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 242240159365298 - 11/09/2024 15:35:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254582702	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	CNPJ / CPF 86.531.803/0001-98	DATA DE EMISSÃO 11/09/2024
ENDEREÇO AV. PRESIDENTE VARGAS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88840-000
MUNICÍPIO URUSSANGA	FONE / FAX (48) 3465-1114	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 15:35:40

FATURA / DUPLICATA					
Número Vencimento: 09/10/2024 Valor: R\$ 3.084,57	Número Vencimento: 16/10/2024 Valor: R\$ 3.084,58	Número Vencimento: 23/10/2024 Valor: R\$ 3.084,58	Número Vencimento: 30/10/2024 Valor: R\$ 3.084,58	Número Vencimento: 06/11/2024 Valor: R\$ 3.084,58	Número Vencimento: 13/11/2024 Valor: R\$ 3.084,58

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 18.507,47	VALOR DO ICMS 3.146,28	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 29,19	V. TOTAL PRODUTOS 18.507,47
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. TOT. TRIB. 2.545,39	VALOR DO COFINS 134,38	VALOR TOTAL DA NOTA 18.507,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		PRETE 0-Por conta Remetente	CÓDIGO ANT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4, 1100		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 52	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 401,790	PESO LÍQUIDO 401,790	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
126999	AGULHA DHS. 25 X 7 PECA INJEX CEST:1301500	90183219	000	5.102	UN	2.700,00	0,0579	156,33	156,33	26,58		17,00	
126337	ALBUMINA HUMANA 20% (200 G/L) 50ML FRASCO AMPOLA UMAN ALBUMIN KEDRION vPMC=0,00% CEST:1300800	30021236	000	5.102	FIA	4,00	240,00	960,00	960,00	163,20		17,00	
126081	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER CEST:1301100	30059090	000	5.102	RL	2,00	13,45	26,90	26,90	4,57		17,00	
2905	ATADURA CRHPE 1,80 MT X 6 CM 13 FIOS (79119-01) NEVE CEST:1301100	30059090	000	5.102	RL	120,00	0,50	60,00	60,00	10,20		17,00	
2907	ATADURA CREPE 1,80 MT X 10 CM 13 FIOS (79119-05) NEVE CEST:1301100	30059090	000	5.102	RL	120,00	0,65	78,00	78,00	13,26		17,00	
127053	CATETER INTRAVENOSO 16 G (10211) POLYMED	90183926	200	5.102	UN	100,00	0,59	59,00	59,00	10,03		17,00	
10849	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA GENERICO FARMACE vPMC=0,00% CEST:1300201	30039099	000	5.102	AMP	700,00	0,99	693,00	693,00	117,81		17,00	
126926	COMP. GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS C/10 ESTH-RIL LIVIA C57 AMED CEST:1301100	30059080	000	5.102	EV	1.680,00	0,479	804,72	804,72	136,80		17,00	
126239	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML. (25MG/ML) 3ML AMPOLA DICLOFARMA FARMACE vPMC=0,00%	30039047	200	5.102	AMP	300,00	0,83	249,00	249,00	42,33		17,00	
2910	ATADURA CREPE 1,80 MT X 20 CM 13 FIOS (79119-11) NEVE CEST:1301100	30059090	000	5.102	RL	120,00	1,35	162,00	162,00	27,54		17,00	
11019	CLORETO SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FRASCO FARMACE vPMC=0,00% CEST:1300100	30039099	000	5.102	FR	1.500,00	3,35	5.025,00	5.025,00	854,25		17,00	
11019	CLORETO SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FRASCO FARMACE vPMC=0,00% CEST:1300100	30039099	000	5.102	FR	540,00	3,35	1.809,00	1.809,00	307,53		17,00	
2909	ATADURA CREPE 1,80 MT X 15 CM 13 FIOS (79119-09) NEVE CEST:1301100	30059090	000	5.102	RL	96,00	0,95	91,20	91,20	15,50		17,00	
11584	CATETER INTRAV. ANGIOCATH 24 G (38833614) BD	90183929	000	5.102	UN	400,00	2,00	800,00	800,00	136,00		17,00	
10313	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMPOLA HYCIMET HYPOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300200	30049062	000	5.102	AMP	300,00	1,00	300,00	300,00	51,00		17,00	
89788	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 MT COM CAPA ADPELE MISSNER CEST:1301100	30051090	000	5.102	RL	48,00	8,47	406,56	406,56	69,12		17,00	
126805	SONDA FOLEY 2 V 16 30 CC (P01A021610) WELL LEAD	90183921	000	5.102	UN	20,00	2,19	43,80	43,80	7,45		17,00	
126557	LAMINA DE BISTURI 21 ACO CARBONO UNIDADE (0740601) DESCARPACK	90189029	200	5.102	UN	100,00	0,219	21,90	21,90	3,72		17,00	
6619	LUVA LATEX PROCED. COM PO N/EST. P C/100 DESCARPACK CEST:1301200	40151200	300	5.102	CT	40,00	23,30	932,00	932,00	158,44		17,00	
6568	LUVA LATEX PROCED. COM PO N/EST. M C/100 DESCARPACK CEST:1301200	40151200	200	5.102	CT	20,00	23,30	466,00	466,00	79,22		17,00	
10346	MORFINA (A1) 10MG/5ML 1ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR vPMC=0,00% CEST:1300200	30049099	000	5.102	AMP	300,00	2,70	810,00	810,00	137,70		17,00	
125677	MANTA INVOLUCRO (WRAPS) 100 CM X 100 CM 35 GR PCT C/50 (79130-06) NEVE CEST:1301100	56031240	000	5.102	PCT	1,00	67,00	67,00	67,00	11,39		17,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA 36709 Email do Destinatário: angela.hospital@hotmail.com Cubagem Total: 1.4414306 Inf. fisco: 1 Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.545,39	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AV. GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391 JARDIM ELDORADO - CEP: 88133-500 PALHOÇA - SC Fone: (48) 3348-2629		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº.: 000.321.249 Série: 1 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4224 0905 5317 2500 0120 5500 1000 3212 4910 0559 7360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 242240159365298 - 11/09/2024 15:35:50		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254582702		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 05.531.725/0001-20	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11089	DIPIRONA 500MG/ML, 2ML AMPOLA DIFIFARMA FARMACE vPMC=0,00% CEST:1300100	30039099	000	5.102	AMP	1.000,00	0,84	840,00	840,00	142,80		17,00	
125494	MANTA INVOLUCRO (WRAPS) 75 CM X 75 CM 40 GR PCT C/50 (79130-04) NEVE	56031240	000	5.102	PCT	3,00	43,50	130,50	130,50	22,19		17,00	
125827	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA OMOPREL BELFAR vPMC=0,00% CEST:1300300	30049060	000	5.102	CAPS	504,00	0,129	65,02	65,02	11,05		17,00	
126949	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO GENERICO PRATI vPMC=0,00% CEST:1300200	30049049	000	5.102	COMP	200,00	0,14	28,00	28,00	4,76		17,00	
11219	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA vPMC=0,00%	30039053	000	5.102	AMP	350,00	1,25	437,50	437,50	74,38		17,00	
11219	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA vPMC=0,00%	30039053	000	5.102	AMP	150,00	1,25	187,50	187,50	31,88		17,00	
11384	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML AMPOLA NORMASTIG UNIAO QUIMICA vPMC=0,00% CEST:1300100	30049049	000	5.102	AMP	100,00	1,05	105,00	105,00	17,85		17,00	
11034	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (10MG/2ML) AMPOLA 2ML METROFARMA FARMACE vPMC=0,00% CEST:1300100	30039051	000	5.102	AMP	600,00	0,60	360,00	360,00	61,20		17,00	
11128	RIOHEX 0,2% Dermo SUAVE SOL. AQUOSA 1 LT (0510300307) RIOQUIMICA	29252923	000	5.102	LTR	12,00	4,34	52,08	52,08	8,85		17,00	
126343	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA vPMC=0,00%	30044990	000	5.102	AMP	100,00	1,00	100,00	100,00	17,00		17,00	
11708	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300200	30039086	000	5.102	AMP	300,00	0,75	225,00	225,00	38,25		17,00	
10722	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300200	30039079	000	5.102	AMP	500,00	1,30	650,00	650,00	110,50		17,00	
10612	HALOPERIDOL (C1) 5MG/ML 1ML AMPOLA UNI HALOPER UNIAO QUIMICA vPMC=0,00% CEST:1300200	30049069	000	5.102	AMP	150,00	1,38	207,00	207,00	35,19		17,00	
126657	TOUCA C/ELASTICO BRANCA PCTB C/ 100 UNID. SOFT (256) ANADONA	62101000	000	5.102	PCT	4,00	5,39	21,56	21,56	3,67		17,00	
126806	SONDA FOLEY 2 V 18 30 CC (FOIA021810) WELL LEAD	90183921	000	5.102	UN	10,00	2,19	21,90	21,90	3,72		17,00	
10329	TRAMADOL (A2) 100MG (50MG/ML) 2ML AMPOLA GENERICO TEUTO vPMC=0,00% CEST:1300200	30049039	500	5.102	AMP	600,00	1,10	660,00	660,00	112,20		17,00	
11745	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG COMPRIMIDO HIPOLABOR vPMC=0,00% CEST:1300100	30049099	500	5.102	COMP	500,00	0,27	135,00	135,00	22,95		17,00	
10685	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE C/50 TIRAS (712412033) ROCHE	38221920	000	5.102	CX	10,00	26,00	260,00	260,00	44,20		17,00	

31/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:03
088000880 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13694372050006009460400004949764198900000353030

BENEFICIARIO:

Ademar Alberto Pereira

CPF: 160.311.059-34

BENEFICIARIO FINAL:

Ademar Alberto Pereira

CPF: 160.311.059-34

PAGADOR:

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONG

CNPJ: 86.531.803/0001-98

=====

NR. DOCUMENTO	103.103
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.530,30
VALOR COBRADO	3.530,30

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C14.CFE.F04.71D.3E9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS - COMARCA DE URUSSANGA
ESTADO DE SANTA CATARINA - TABELIÃO: ADEMAR ALBERTO PEREIRA
 Travessa Emílio Bendo, 39 - Edifício Jardim - Centro - CEP 88840.000 - Urussanga - SC
 Telefone e WhatsApp: (48) 3465-3599 CPF: 160.311.059-34
 E-mail: pereiratabelionato@yahoo.com.br Atendimento: das 9h às 12h e das 13:30h às 17:30h

INTIMAÇÃO

Prezado(s) Senhor(es):
 Encontra-se neste Ofício o título abaixo caracterizado para ser protestado por falta de pagamento, com as seguintes características:

Protocolo n.
558766

Devedor/Sacado: **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC**
 CNPJ/CPF: 86.531.803/0001-98
 Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, S/N
 Apresentante: BANCO ITAU S.A.
 Credor Cedente: SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA
 CNPJ/CPF: 05.531.725/0001-20
 Sacador: O CREDOR
 Número do Título: 321249-C
 Emissão do Título: 11/09/2024

Bairro: CENTRO Cidade: URUSSANGA UF: SC CEP: 88840-000

Nº do Banco 112-29693241-4
 Espécie: DMI
 Vencimento: 23/10/2024

Motivo do Protesto: FALTA DE PAGAMENTO
 Tipo de Protesto: Comum
 Data do Apontamento: 29/10/2024
 Valor original do Título: 3.084,58

Valor do Título: 3.084,58
 Juros do Título: 12,33
 Protocolização: 320,83
 Diligência: 15,73
 Tarifa do Boleto: 3,50
 ISS (5%): 16,83
 FRJ (22,73%): 76,50
 Valor total a pagar: 3.530,30

Pela presente intimo-o a pagar o valor do título nesta referido, dentro de três dias úteis a contar a partir da data do recebimento da presente, a fim de resgatar o título, ou então sustar judicialmente, podendo ainda oferecer resposta escrita no mesmo prazo, sob pena de ser o mesmo protestado, de conformidade com a Lei n. 9492/1997. No caso do título ser protestado, o sacado fica ciente que esta informação será repassada aos órgãos de proteção ao crédito (SERASA). Caso o pagamento seja efetuado por meio de boleto bancário, será cobrado a tarifa bancária de R\$ 3,50, valor já incluso no boleto.

URUSSANGA, 30/10/2024

ADEMAR ALBERTO PEREIRA
 TABELIÃO

Em caso de AR, será cobrado o valor R\$ 18,10.

	Espécie: DMI	Número do 321249-C	Vencimento: 04/11/2024	Valor a pagar: 3.530,30
	Sacado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC			Valor pago - R\$

DMT do Cliente Autenticação mecânica no verso

136-9 | 13694372050006009460400004949764198900000353030

Local de pagamento: Pagável somente em dinheiro em qualquer banco até o vencimento.				Vencimento: 04/11/2024
Cedente: BANCO ITAU S.A.				Agência/Código cedente: 4372-9/60094-6
Data do documento: 30/10/2024	Nº do documento: 558766	Espécie: DMI	Aceite: N	Data do processamento: 30/10/2024
Use do banco:	Carteira: 56-106	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor
Nosso Número				00000494976
(-) Valor documento:				3.530,30

Conforme Prov. 97 de 27/04/2020, nos casos que o AR não retornar a serventia dentro de 10 dias úteis, será observado o prazo de lavratura do protesto conforme a lei 9.492 de 10/09/1997.

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO:

Para pagamento no dia 31/10/2024 desconto de R\$ 4,11

Para pagamento no dia 01/11/2024 desconto de R\$ 3,08

OBS: A partir desta data os protestos deverão serem pagos no cartório e não mais em bancos.

Não receber após o vencimento

27 (-) Desconto / Abatimento	
35 (-) Outras deduções:	
19 (+) Mora / Multa:	
(+) Outros acréscimos:	
(=) Valor cobrado:	3.530,30

Devedor: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC
 Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, S/N - CENTRO
 URUSSANGA - SC - CEP: 88840-000
 Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:
 Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Recbemos de SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 11/09/2024 Valor Total: R\$ 18.507,47 Destinatário: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		NF-e Nº.: 000.321.249 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AV. GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391 JARDIM ELDORADO - CEP: 88133-500 PALHOÇA - SC Fone: (48) 3348-2629		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº.: 000.321.249 Série: 1 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4224 0905 5317 2500 0120 5500 1000 3212 4910 0559 7360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 242240159365298 - 11/09/2024 15:35:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	
254582702		05.531.725/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL		86.531.803/0001-98	11/09/2024
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CHP
AV. PRESIDENTE VARGAS, S/N		CENTRO	88840-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
URUSSANGA		(48) 3465-1114	SC
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
			15:35:40

Número Vencimento: 001 09/10/2024 Valor: R\$ 3.084,57	Número Vencimento: 002 16/10/2024 Valor: R\$ 3.084,58	Número Vencimento: 003 23/10/2024 Valor: R\$ 3.084,58	Número Vencimento: 004 30/11/2024 Valor: R\$ 3.084,58	Número Vencimento: 005 06/11/2024 Valor: R\$ 3.084,58	Número Vencimento: 006 13/11/2024 Valor: R\$ 3.084,58
---	---	---	---	---	---

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 FIS	V. TOTAL PRODUTOS	
18.507,47	3.146,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,19	18.507,47	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DIST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.545,39	134,38	18.507,47	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0-Por conta Remetente					04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ROD BR 282 KM 376,4, 1100		HERVAL D OESTE	SC	254530630			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
52				401,790	401,790		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
126999	AGULHA DESC. 25 X 7 PEÇA INJEX CEST:1301500	90183219	000	5.102	UN	2.700,00	0,0579	156,33	156,33	26,58		17,00	
126337	ALBUMINA HUMANA 20% (200 G/L.) 50ML FRASCO AMPOLA UMAN ALBUMIN REDRION vPMC=0,00% CEST:1300800	30021236	000	5.102	P/A	4,00	240,00	960,00	960,00	163,20		17,00	
126081	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER CEST:1301100	30059090	000	5.102	RL	2,00	13,45	26,90	26,90	4,57		17,00	
2905	ATADURA CREPE 1,80 MT X 6 CM 13 FIOS (79119-01) NEVE CEST:1301100	30059090	000	5.102	RL	120,00	0,50	60,00	60,00	10,20		17,00	
2907	ATADURA CREPE 1,80 MT X 10 CM 13 FIOS (79119-05) NEVE CEST:1301100	30059090	000	5.102	RL	120,00	0,65	78,00	78,00	13,26		17,00	
127053	CATETER INTRAVENOSO 16 G (10211) POLYMED	90183926	200	5.102	UN	100,00	0,59	59,00	59,00	10,03		17,00	
10849	DEXAMFATASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA GENERICO FARMACE vPMC=0,00% CEST:1300201	30039099	000	5.102	AMP	700,00	0,99	693,00	693,00	117,81		17,00	
126926	COMP. GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS C/10 ESTERIL LIVIA C57 AMED CEST:1301100	30059090	000	5.102	EV	1.680,00	0,479	804,72	804,72	136,80		17,00	
126239	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (25MG/ML) 3ML AMPOLA DICLOFARMA FARMACE vPMC=0,00%	30039047	200	5.102	AMP	300,00	0,83	249,00	249,00	42,33		17,00	
2910	ATADURA CREPE 1,80 MT X 20 CM 13 FIOS (79119-11) NEVE CEST:1301100	30059090	000	5.102	RL	120,00	1,35	162,00	162,00	27,54		17,00	
11019	CLORETO SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FRASCO FARMACE vPMC=0,00% CEST:1300100	30039099	000	5.102	FR	1.500,00	3,35	5.025,00	5.025,00	854,25		17,00	
11019	CLORETO SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FRASCO FARMACE vPMC=0,00% CEST:1300100	30039099	000	5.102	FR	540,00	3,35	1.809,00	1.809,00	307,53		17,00	
2909	ATADURA CREPE 1,80 MT X 15 CM 13 FIOS (79119-09) NEVE CEST:1301100	30059090	000	5.102	RL	96,00	0,95	91,20	91,20	15,50		17,00	
11584	CATETER INTRAV. ANGIOCATH 24 G (38833614) BD	90183929	000	5.102	UN	400,00	2,00	800,00	800,00	136,00		17,00	
10313	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMPOLA HYCIMET HYPOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300201	30049062	000	5.102	AMP	300,00	1,00	300,00	300,00	51,00		17,00	
89788	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 MT COM CAPA ADPELE MISSNER CEST:1301100	30051090	000	5.102	RL	48,00	8,47	406,56	406,56	69,12		17,00	
126805	SONDA FOLEY 2 V 16 30 CC (F01A021610) WELL LEAD	90183921	000	5.102	UN	20,00	2,19	43,80	43,80	7,45		17,00	
126557	LAMINA DE BISTURI 21 ACO CARBONO UNIDADE (0740601) DESCARPACK	90189029	200	5.102	UN	100,00	0,219	21,90	21,90	3,72		17,00	
6619	LUVA LATEX PROCED. COM PO N/EST. P C/100 DESCARPACK CEST:1301200	40151200	300	5.102	CT	40,00	23,30	932,00	932,00	158,44		17,00	
6568	LUVA LATEX PROCED. COM PO N/EST. M C/100 DESCARPACK CEST:1301200	40151200	200	5.102	CT	20,00	23,30	466,00	466,00	79,22		17,00	
10346	MORFINA (A1) 10MG/ML 1ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR vPMC=0,00% CEST:1300201	30049099	000	5.102	AMP	300,00	2,70	810,00	810,00	137,70		17,00	
125677	MANTA INVOLUCRO (WRAPS) 100 CM X 100 CM 35 GR PCT C/50 (79130-06) NEVE CEST:1301100	56031240	000	5.102	PCT	1,00	67,00	67,00	67,00	11,39		17,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA 36709 Email do Destinatário: angela.hospital@hotmail.com Cubagem Total: 1,4414306 Inf. fisco: 1 Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.545,39		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AV. GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391 JARDIM ELDORADO - CEP: 88133-500 PALHOÇA - SC Fone: (48) 3348-2629		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº.: 000.321.249 Série: 1 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4224 0905 5317 2500 0120 5500 1000 3212 4910 0559 7360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 242240159365298 - 11/09/2024 15:35:50			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254582702		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 05.531.725/0001-20	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11089	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIFIFARMA FARMACE vPMC=0,00% CEST:1300100	30039099	000	5.102	AMP	1.000,00	0,84	840,00	840,00	142,80		17,00	
125494	MANTA INVOLUCRO (WRAPS) 75 CM X 75 CM 40 GR PCT C/50 (79130-04) NEVE	56031240	000	5.102	PCT	3,00	43,50	130,50	130,50	22,19		17,00	
125827	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA OMOPREL BELFAR vPMC=0,00% CEST:1300300	30049069	000	5.102	CAP S	504,00	0,129	65,02	65,02	11,05		17,00	
126949	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO GENERICO PRATI vPMC=0,00% CEST:1300200	30049049	000	5.102	COM P	200,00	0,14	28,00	28,00	4,76		17,00	
11219	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA vPMC=0,00%	30039053	000	5.102	AMP	350,00	1,25	437,50	437,50	74,38		17,00	
11219	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA vPMC=0,00%	30039053	000	5.102	AMP	150,00	1,25	187,50	187,50	31,88		17,00	
11384	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML AMPOLA NORMASTIG UNIAO QUIMICA vPMC=0,00% CEST:1300100	30049049	000	5.102	AMP	100,00	1,05	105,00	105,00	17,85		17,00	
11034	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (10MG/2ML) AMPOLA 2ML METROFARMA FARMACE vPMC=0,00% CEST:1300100	30039051	000	5.102	AMP	600,00	0,60	360,00	360,00	61,20		17,00	
11128	RIOHEX 0,2% DERMOSUAVER SOLAQUOSA 1 LT (0510300307) RIOQUIMICA	29252923	000	5.102	LTR	12,00	4,34	52,08	52,08	8,85		17,00	
126343	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA vPMC=0,00%	30044990	000	5.102	AMP	100,00	1,00	100,00	100,00	17,00		17,00	
11708	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300200	30039086	000	5.102	AMP	300,00	0,75	225,00	225,00	38,25		17,00	
10722	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA vPMC=0,00% CEST:1300200	30039079	000	5.102	AMP	500,00	1,30	650,00	650,00	110,50		17,00	
10612	HALOPERIDOL (C1) 5MG/ML 1ML AMPOLA UNI HALOPER UNIAO QUIMICA vPMC=0,00% CEST:1300200	30049069	000	5.102	AMP	150,00	1,38	207,00	207,00	35,19		17,00	
126657	TOUCA C/ELASTICO BRANCA PCTE C/ 100 UNID. SOFT (256) ANADONA	62101000	000	5.102	PCT	4,00	5,39	21,56	21,56	3,67		17,00	
126806	SONDA FOLEY 2 V 18 30 CC (F01A021810) WELL LEAD	90183921	000	5.102	UN	10,00	2,19	21,90	21,90	3,72		17,00	
10329	TRAMADOL (A2) 100MG (50MG/ML) 2ML AMPOLA GENERICO TEUTO vPMC=0,00% CEST:1300200	30049039	500	5.102	AMP	600,00	1,10	660,00	660,00	112,20		17,00	
11745	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG COMPRIMIDO HIPOLABOR vPMC=0,00% CEST:1300100	30049099	500	5.102	COM P	500,00	0,27	135,00	135,00	22,95		17,00	
10685	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE C/50 TIRAS (7124112033) ROCHE	38221920	000	5.102	CX	10,00	26,00	260,00	260,00	44,20		17,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.20
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241101172712094182947
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$956,79
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/11/2024 - 14:28:21
DESCRICAO: NF 33295

PAGO PARA: Patogene Patologia Diag
CNPJ: 83.474.395/0001-91
CHAVE PIX: 83474395000191
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000000740373
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDEPJ.

Notificacao enviada em: 01/11/2024 - 14:28:22

=====

DOCUMENTO: 110101
AUTENTICACAO SISBB: 5.9EA.391.337.48C.F13


=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 10529	Número da nota 33295
	Data da emissão da nota 01/10/2024 15:13:46	
	Data do fato gerador 01/10/2024 12:12:45	
	Código de verificação KHW2J9SGP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PATOGENE PATOLOGIA DIAGNOSTICA Nome/Razão social: PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA CPF/CNPJ: 83.474.395/0001-91 Inscrição municipal: 9666 Endereço: R JOÃO CECHINEL Número: 352 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-500 Complemento: AP/E: SALA:02, 03, 301, 302,303 Município: Criciúma UF: SC E-mail: financeiro@patogene.com.br Site: patogene.com.br	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3433-1200 Celular:
---	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONÇEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: Avenida Presidente Vargas Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Inscrição estadual: Telefone: Celular:
--	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS EM 09.2024 .	1.019,5000	1,0000	1.019,5000	1.019,50x2,00 =	20,39

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	956,79								


RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 6,63	R\$ 30,59	R\$ 0,00	R\$ 15,29	R\$ 10,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.019,50		Valor líquido = R\$ 956,79			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.019,50	20,39

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma Situação desta NFS-e: Normal https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1727806426163332952629960841143217051610265738770672810 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 137,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 21,51 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade
--	--

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 33295, emitida por PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA - CPF/CNPJ 83.474.395/0001-91

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:
------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.09
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241101172542607642211
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$9.352,31
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/11/2024 - 14:28:31
DESCRICAO: NF 9007

PAGO PARA: Laboratorio Burigo
CNPJ: 82.996.703/0024-72
CHAVE PIX: 82996703002472
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005475600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/11/2024 - 14:28:32

=====

DOCUMENTO: 110102
AUTENTICACAO SISBB: A.5EE.493.545.556.08B

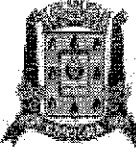
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 9234	Número da nota 9007
	Data da emissão da nota 29/10/2024 13:58:49	
	Data do fato gerador 29/10/2024 10:41:30	
	Código de verificação XUXJ6G9DV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA
Nome/Razão social: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 82.996.703/0024-72 Inscrição municipal: 14490 Telefone: (48) 3431-5910
Endereço: R VITAL BRASIL Número: 200 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
Complemento: AP/E: SALA:01 Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: FISCAL@CRICIUMA.UNIMEDSC.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: Hospital Nossa Senhora Da Conceicao
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: Geral CEP: 88840-000
Complemento:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: Telefone: (48) 3441-1913 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Laboratoriais Prestação de Serviços de Análises Clínicas Competência 10/2024 Vencimento: 10/11/2024 Dados para depósito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472.	9.352,3100	1,0000	9.352,3100	9.352,31x2,00 =	187,05

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.352,31								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.352,31			Valor líquido = R\$ 9.352,31		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.352,31	187,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaelectronica?link=173022112956990072629362059476540624418782527675418753>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.257,89 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 194,53 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2024 - AUTOCATENDIMENTO - 14.28.57
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241101172423886371321
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$2.966,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/11/2024 - 14:28:40
DESCRICAO: NF 9048

PAGO PARA: Laboratorio Burigo
CNPJ: 82.996.703/0024-72
CHAVE PIX: 82996703002472
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005475600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 01/11/2024 - 14:28:41

=====

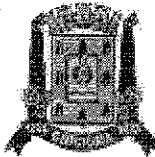
DOCUMENTO: 110103
AUTENTICACAO SISBB: E.CA8.525.C95.01A.7DA

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 9284	Número da nota 9048
	Data da emissão da nota 29/10/2024 14:47:36	
	Data do fato gerador 29/10/2024 14:37:45	
	Código de verificação 3XVFZAVCS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA
 Nome/Razão social: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 82.996.703/0024-72 Inscrição municipal: 14490 Telefone: (48) 3431-5910
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 200 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: AP/E: SALA:01 Celular:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FISCAL@CRICIUMA.UNIMEDSC.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Hospital Nossa Senhora Da Conceicao
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Geral CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1913 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Laboratoriais Prestação de Serviços de Análises Clínicas- Taxa Administrativa Competência 10/2024 Vencimento: 10/11/2024 Dados para depósito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472 .	2.966,0000	1,0000	2.966,0000	2.966,00x2,00=	59,32

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.966,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.966,00			Valor líquido = R\$ 2.966,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.966,00	59,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Dispensado Da Retencao Do Ir Cfe Art 647 Item 24 Do Dec 3000 99 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaefetronica?link=173022405607990482629362059475660614203811048228242452>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 398,93 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 61,69 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.28
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241104185915663413119
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.814,43
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/11/2024 - 16:02:54
DESCRICAO: NF 14871

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 04/11/2024 - 16:02:55

=====

DOCUMENTO: 110401
AUTENTICACAO SISBB: A.445.389.E05.B7B.48C

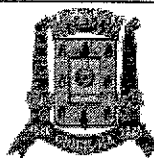
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Número do RPS 4250	Número da nota 14871
Data da emissão da nota 01/11/2024 11:43:51	
Data do fato gerador 01/11/2024 00:00:01	
Código de verificação BACVNCKIB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LEVE ORTOPEdia LTDA
 CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5995
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.933, 33	1.933,3300	1,0000	1.933,3300	1.933,33x2,00=	38,67

Dr. Ramon Raupp.

Trib aprox R\$: 244,04 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 37,74 Municipal
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.814,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 12,57	R\$ 58,00	R\$ 0,00	R\$ 29,00	R\$ 19,33	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.933,33			Valor líquido = R\$ 1.814,43		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.933,33	38,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 244,04 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 37,74 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1730472231675148712629963422648701820100103320884440817>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 260,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 40,21 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Transações Pendentes

G337041606167876013
04/11/2024 16:09:07

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO

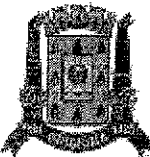
Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 345 CRICIUMA-CTO
Conta corrente (com DV) 292311
CNPJ 08.656.703/0001-84
Nome favorecido LEVVE ORTOPEDIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.402
Valor 52.618,56
Destinação 0
Data transferência 04/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9EAC2E508CD2705E

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	04/11/2024 16:07:25
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	04/11/2024 16:09:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 4247	Número da nota 14868
	Data da emissão da nota 01/11/2024 11:38:57	
	Data do fato gerador 01/11/2024 00:00:01	
	Código de verificação PTDHRV9U6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-5995
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
Complemento:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3441-1900
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.933, 33	1.933,3300	1,0000	1.933,3300	1.933,33x2,00=	38,67

Dr. Ericsson Pires.

Trib aprox R\$: 244, 04 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 37, 74 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.814,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 12,57	R\$ 58,00	R\$ 0,00	R\$ 29,00	R\$ 19,33	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.933,33			Valor líquido = R\$ 1.814,43		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.933,33	38,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

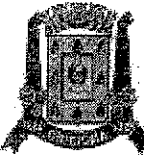
Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 244,04 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 37,74 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1730471937905148682629963422648406227731173034425568363>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 260,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 40,21 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 4248	Número da nota 14869
	Data da emissão da nota 01/11/2024 11:40:31	
	Data do fato gerador 01/11/2024 00:00:01	
	Código de verificação EJQLMOTA0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5995
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.933, 33	1.933,3300	1,0000	1.933,3300	1.933,33x2,00 =	38,67

Dr. Henrique Zomer.

Trib aprox R\$: 244, 04 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 37, 74 Municipal
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.814,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 12,57	R\$ 58,00	R\$ 0,00	R\$ 29,00	R\$ 19,33	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.933,33			Valor líquido = R\$ 1.814,43		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.933,33	38,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

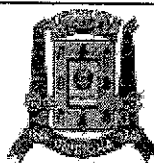
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 244,04 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 37,74 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1730472031765148692629963422643033628374563077437368640>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 260,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 40,21 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número do RPS 4249	Número da nota 14870
Data da emissão da nota 01/11/2024 11:42:33	
Data do fato gerador 01/11/2024 00:00:01	
Código de verificação IEUPW2VET	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.933, 33	1.933,3300	1,0000	1.933,3300	1.933,33x2,00 =	38,67

Dr. Saulo Drum.

Trib aprox R\$: 244, 04 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 37, 74 Municipal
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.814,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 12,57	R\$ 58,00	R\$ 0,00	R\$ 29,00	R\$ 19,33	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.933,33		Valor líquido = R\$ 1.814,43			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.933,33	38,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 244,04 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 37,74 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaetronica?link=1730472153055148702629963422641546813401283887371316554>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 260,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 40,21 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número do RPS 4251	Número da nota 14872
Data da emissão da nota 01/11/2024 12:05:33	
Data do fato gerador 01/11/2024 00:00:01	
Código de verificação IH0BRXZAP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5995
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br
 Telefone: (48) 3441-1900
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 29.000, 00	29.000,0000	1,0000	29.000,0000	29.000,00x2,00=	580,00

Dr. Filipe Schimitz R\$ 22.451, 61.
 Dr. Ericsson Pires R\$ 467, 74.
 Dr. Henrique Zomer R\$ 1.870, 97.
 Dr. Ramon Raupp R\$ 2.338, 71.
 Dr. Saulo Drum R\$ 1.870, 97.

Trib aprox R\$: 3.660, 62 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 566, 10
 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	27.216,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSSL	Outras retenções
R\$ 188,50	R\$ 870,00	R\$ 0,00	R\$ 435,00	R\$ 290,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 29.000,00		Valor líquido = R\$ 27.216,50			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	29.000,00	580,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 3.660,62 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 566,10 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1730473533335148722629963422646061517388670314567211153>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.900,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 603,20 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Transações Pendentes

G331050958567967015
05/11/2024 10:02:00

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado


Nome CRIOBRAS AR GAS LTDA
Agência 201-1
Conta corrente 201234-0
Valor 11.367,34
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	05/11/2024 09:58:29
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	05/11/2024 10:02:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)	Nº 000.151.462 SERIE: 0



CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 36323333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.151.462
SERIE: 0
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0901 6666 2100 0171 5500 0000
1514 6212 8485 3789
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda PF ou PJ consumidor final	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240147440353 03/09/2024 09:05:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01.666.621/0001-71

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	CNPJ/CPF 86.531.803/0001-98	DATA DA EMISSAO 03/09/2024
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS	NUMERO 540	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICIPIO URUSSANGA	FONE 48 3441-1900	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA 09:03:42

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	01/10/24	1.254,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.254,70	213,30	70,64	0,00	0,00	1.254,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,70

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR CRIOBRAS AR GAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo	0		RLP2D55	SC	01666621000171
MUNICIPIO TUBARAO				UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241
QUANTIDADE 2	ESPECIE CESTA(s)	MARCA CRIOBRAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				1052.100	152.100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
90191	Gas ONU: 1072: GESTA: OXIGENIO MEDICINAL: 90MS 260 4000 0 00 5101 un 2					2	627,35	0,00	1254,70	1264,70	213,30	0,00	17,00 0,00

Cad ONU: 1072 Cl Risco: 2.2 Valor aproximado dos tributos R\$: 70,64(5,63%)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 052989	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MOTORISTA SAULO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R.009

RESERVADO AO RISCO

CERTIFICO que o (MATERIAL) constante deste documento foi PRESTADO e aceito (RECEBIDO)

Em 04/09/24
Gabriel Fernandes Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)

NF-e
Nº 000.151.630
SERIE: 0

CRIOBRAS
CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 36323333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.151.630
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0901 6666 2100 0171 5500 0000
1516 3018 8483 6904
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda PF ou PJ consumidor final

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240150915262 05/09/2024 08:52:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253415241

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
01.666.621/0001-71

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ/CPF
86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSAO
05/09/2024

ENDEREÇO
AV PRESIDENTE VARGAS

NUMERO
540

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88840-000

DATA DA SAIDA
05/09/2024

MUNICIPIO
URUSSANGA

FONE
48 3441-1900

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
08:51:33

FATURA/DUPLICATAS

PAR	VENC	VALOR	PAR	VENC	VALOR	PAR	VENC	VALOR	PAR	VENC	VALOR
01	03/10/24	1.254,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.254,70	213,30	70,64	0,00	0,00	1.254,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,70

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR
CRIOBRAS AR GAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATARIO

0

CODIGO ANTT
RPL2D55

PLACA
RPL2D55

UF
SC

CNPJ/CPF
01666621000171

ENDEREÇO
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo

MUNICIPIO
TUBARAO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253415241

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CESTA(s)

MARCA
CRIOBRAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1052,100

PESO LÍQUIDO
152,100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
00191	Cod ONU: 1072. CESTA OXIGENIO MEDICINAL 90M3 28044000	9003	00	5101	Un	2	627,35	0,00	1254,70	1254,70	213,30	0,00	0,00

Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2
Valor aproximado dos tributos R\$: 70.64(5,63%)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
052989	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MOTORISTA SAULO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R-009

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o (MATERIAL) constante deste documento foi (SERVIÇO) PRESTADO e RECEBIDO a acerto.

Em 06/09/24

Gabriel Fernando Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

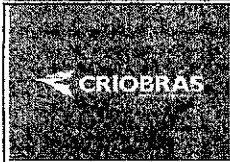
RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)

Nº 000.151.900

SERIE: 0



CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 36323333

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.151.900
SERIE: 0
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0901 6666 2100 0171 5500 0000

1519 0010 8480 9900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda PF ou PJ consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240156820218 10/09/2024 08:50:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 01.666.621/0001-71

DESTINARIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 86.531.803/0001-98	DATA DA EMISSAO 10/09/2024
NOME/RAZAO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO					
ENDERECO AV PRESIDENTE VARGAS	NUMERO 540	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88840-000	DATA DA SAIDA 10/09/2024	
MUNICIPIO URUSSANGA	FONE 48 3441-1900	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA 08:48:29	

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	08/10/24	1.254,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.254,70	VALOR DO ICMS 213,30	VLR APROX TRIBUTOS 70,64	BASE DE CALC ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.254,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.254,70

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO 0			
NOME DO TRANSPORTADOR CRIOBRAS AR GAS LTDA				CODIGO ANTT	PLACA RLP2D55	UF SC	CNPJ/CPF 01666621000171
ENDERECO Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo				MUNICIPIO TUBARAO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CESTA(s)	MARCA CRIOBRAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1052.100	PESO LIQUIDO 152.100		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL 90M3 28044000	0000	000	5101	un	2	627,35	0,00	1254,70	1254,70	213,30	0,00	17,00
Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2													
Valor aproximado dos tributos R\$: 70,64(5,63%)													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 052989	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES
MOTORISTA SAULO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R:009

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICO que o (MATERIAL) constante deste documento foi (PRESTADO) (RECEBIDO) aceito


Em 13 / 09 / 24

Gabriel Fernandes Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

DESENVOLVIDO POR



RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)	Nº 000.152.159 SERIE: 0



CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 36323333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.152.159
SERIE: 0
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0901 6666 2100 0171 5500 0000
1521 5916 8478 4027
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda PF ou PJ consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240162089359 13/09/2024 08:00:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 01.666.621/0001-71

DESTINÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		86.531.803/0001-98	13/09/2024
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS	NUMERO 540	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88840-000
MUNICÍPIO URUSSANGA	FONE 48 3441-1900	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241
FATURA/DUPLICATAS		HORA DA SAÍDA 07:59:01	

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	11/10/24	1.254,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VLR APROX TRIBUTOS		BASE DE CÁLC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.254,70		213,30		70,64		0,00		0,00		1.254,70	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.254,70			

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO		CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
NOME DO TRANSPORTADOR CRIOBRAS AR GAS LTDA		0			RLD2D55	SC	01666621000171
ENDEREÇO Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
2	CESTA(s)	CRIOBRAS		1052.100		152.100	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL 90M3 28044000 0,00 5101 un 2 627,35 0,00 1254,70 1254,70 213,30 0,00 17,00 0,00												
Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2,2 Valor aproximado dos tributos R\$: 70,64(5,63%)													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 052989	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES
MOTORISTA SAULO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R:009

RESERVAÇÃO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi PRESTADO RECEBIDO aceito

Em 13/09/24

Sobral Fernandes Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)

Nº 000.152.475

SERIE: 0

CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 36323333

DANFE

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.152.475

SERIE: 0

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0901 6666 2100 0171 5500 0000

1524 7515 8475 2492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda PF ou PJ consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240168091819 18/09/2024 08:08:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 01.666.621/0001-71

DESTINARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		CNPJ/CPF 86.531.803/0001-98	DATA DA EMISSAO 18/09/2024
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS	NUMERO 540	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88840-000
MUNICIPIO URUSSANGA		FONE 48 3441-1900	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA 08:04:53

FATURA/DUPLICATAS											
PAR	YENC	VALOR	PAR	YENC	VALOR	PAR	YENC	VALOR	PAR	YENC	VALOR
01	16/10/24	1.329,74									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.329,74	VALOR DO ICMS 226,06	VLR APROX TRIBUTOS 74,86	BASE DE CALC ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.329,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.329,74

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME DO TRANSPORTADOR CRIOBRAS AR GAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO 0	CODIGO ANTT	PLACA RLP2D55	UF SC	CNPJ/CPF 01666621000171
ENDEREÇO Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo		MUNICIPIO TUBARAO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241		
QUANTIDADE 4	ESPECIE AVULSO(s)	MARCA CRIOBRAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1074.700	PESO LIQUIDO 154.700	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
00108	Cod ONU: 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO MED 1M3-28044000	0.00	5101	un	2	57,52	0,00	75,04	75,04	12,76	0,00	17,00	0,00
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2												
	Valor aproximado dos tributos R\$: 4.22(5,62%)												
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL 9DM32604000	0.00	5101	un	2	627,35	0,00	1254,70	1254,70	213,30	0,00	17,00	0,00
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2												
	Valor aproximado dos tributos R\$: 70.64(5,63%)												

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 052989	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MOTORISTA SAULO

RESERVADO AO FISCO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R:009

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)

NF-e
Nº 000.152.700
SERIE: 0

CRIOBRAS

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.152.700
SERIE: 0
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0901 6666 2100 0171 5500 0000
1527 0018 8472 9904
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda PF ou PJ consumidor final

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242240172153433 20/09/2024 13:29:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253415241

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 01.666.621/0001-71

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ/CPF: 86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSAO: 20/09/2024

ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS

NUMERO: 540

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 88840-000

DATA DA SAIDA: 20/09/2024

MUNICIPIO: URUSSANGA

FONE: 48 3441-1900

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA: 13:28:32

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	18/10/24	1.254,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.254,70	213,30	70,64	0,00	0,00	1.254,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,70

TRANSPORTES/VOEUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR: CRIOBRAS AR GAS LTDA

PRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO

0

CODIGO ANTT

PLACA

UF: SC

CNPJ/CPF: 01666621000171

ENDEREÇO: Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo

MUNICIPIO: TUBARAO

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253415241

QUANTIDADE: 2

ESPECIE: CESTA(s)

MARCA: CRIOBRAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 1052.100

PESO LIQUIDO: 152.100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
00181	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL	90M3 28044000	0 00	5101	un	2	627,35	0,00	1254,70	1254,70	213,30	0,00	17,00 0,00

Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2

Valor aproximado dos tributos R\$: 70.64(5.63%)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
052989	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MOTORISTA SAULO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R:009

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi PRESTADO e aceito RECEBIDO

Em 23/09/24

Gabriel Fernando Figueiredo

Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)

NF-e
Nº 000.152.780
SERIE: 0


CRIOBRAS

CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 3632333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.152.780
SERIE: 0
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0901 6666 2100 0171 5500 0000
1527 8010 8472 1900
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda PF ou PJ consumidor final

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242240173939783 23/09/2024 08:47:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253415241

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 01.666.621/0001-71

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ/CPF: 86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSAO: 23/09/2024

ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS

NUMERO: 540

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 88840-000

DATA DA SAIDA: 23/09/2024

MUNICIPIO: URUSSANGA

FONE: 48 3441-1900

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA: 08:45:38

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	21/10/24	1.254,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.254,70	213,30	70,64	0,00	0,00	1.254,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,70

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR: CRIOBRAS AR GAS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO

CODIGO ANTT: RLP2D55

PLACA: RLP2D55

UF: SC

CNPJ/CPF: 01666621000171

ENDEREÇO: Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo

MUNICIPIO: TUBARAO

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253415241

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CESTA(s)	CRIOBRAS		1052.100	152.100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
60191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL 99M3 28044000 0 00 8101 un 2 627,35 0,00 1254,70 1254,70 213,30 0,00 17,00 0,00												
Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2 Valor aproximado dos tributos R\$: 70,64(5,63%)													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
052989	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MOTORISTA SAULO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R:009

RESERVAÇÃO DE ISSQN

RESERVAÇÃO DE ISSQN


SERVIÇO: PRESTADO RECEBIDO

23/09/2024

Saulo Fernando Saúl

Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)	Nº 000.153.019 SERIE: 0




CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 36323333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.153.019
SERIE: 0
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0901 6666 2100 0171 5500 0000
1530 1916 8469 8027
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda PF ou PJ consumidor final	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240177836728 25/09/2024 11:04:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 01.666.621/0001-71

DESTINARIO/REMETENTE NOME/RAZAO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		CNPJ/CPF 86.531.803/0001-98	DATA DA EMISSAO 25/09/2024
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS	NUMERO 540	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88840-000
MUNICIPIO URUSSANGA	FONE 48 3441-1900	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241
HORA DA SAIDA 11:03:35			

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	23/10/24	1.254,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.254,70	VALOR DO ICMS 213,30	VLR APROX TRIBUTOS 70,64	BASE DE CALC ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.254,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.254,70

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATARIO 0	CODIGO ANT RLP2D55	PLACA SC	UF SC	CNPJ/CPF 01666621000171
NUMERO DO TRANSPORTADOR CRIOBRAS AR GAS LTDA		MUNICIPIO TUBARAO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241		
ENDEREÇO Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo	QUANTIDADE 2	ESPECIE CESTA(s)	MARCA CRIOBRAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1052.100	PESO LIQUIDO 152.100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CROP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL	90M328044000	000		5101	un	2	627,35	0,00	1254,70	213,30	0,00	17,00
Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2											Valor aproximado dos tributos R\$: 70.64(5.63%)		

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 052989	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES
MOTORISTA SAULO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R:009

RESERVADO AO FISCO

MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO em aceito

em 23/10/24

Gabriel Fernandes Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)

Nº 000.153.324
SERIE: 0

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída

CHAVE DE ACESSO
4224 0901 6666 2100 0171 5500 0000
1533 2410 8466 7500
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda PF ou PJ consumidor final

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240182707519 30/09/2024 08:01:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01.666.621/0001-71

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CNPJ/CPF: 86.531.803/0001-98
DATA DA EMISSAO: 30/09/2024

ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS
NUMERO: 540
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 88840-000
DATA DA SAIDA: 30/09/2024

MUNICIPIO: URUSSANGA
PONE: 48 3441-1900
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253415241
HORA DA SAIDA: 07:58:47

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	28/10/24	1.254,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.254,70	213,30	70,64	0,00	0,00	1.254,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,70

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR: CRIOBRAS AR GAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO

ENDEREÇO: Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
MUNICIPIO: TUBARAO

QUANTIDADE: 2
ESPECIE: cesta(s)
MARCA: CRIOBRAS

CODIGO ANTT: RLP2D55
PLACA: RLP2D55
UF: SC
CNPJ/CPF: 01666621000171

MUNICIPIO: TUBARAO
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253415241

NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1052.100
PESO LIQUIDO: 152.100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL	90M328044030	0.00	5101	un	2	627.35	0.00	1254.70	1254.70	213.30	0.00	17.00 0.00

Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2
Valor aproximado dos tributos R\$: 70,64(5,63%)

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
052989	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MOTORISTA SAULO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R:009

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE O MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

Em 30/09/2024
Gabriel Fernando Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome JOF PROD HOSPITALARES LTD
Agência 1386-2
Conta corrente 6185-9
Valor 14.715,04
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB942895 SEBASTIAO TURAZI 05/11/2024 09:59:58
J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI 05/11/2024 10:02:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
LTD.
Logo: Jof Ortopedia
Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000066701
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
42240885242378000154550010000667011552911431

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

EMI TIDA EM CONTINGÊNCIA
Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
autorizadora
85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA
CPE/CNPJ: 86.531.803/0001-98
DATA DA EMISSÃO: 07/08/2024 08:54:36
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 88.840-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 07/08/2024
MUNICÍPIO: URUSSANGA
FONE/FAX: (48)3441-1900
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA ENTRADA/SAÍDA: 08:54:54

PAGAMENTOS/DUPLICATAS
Boleto Bancário: 535,00
Table with columns: NÚMERO, VENC., VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

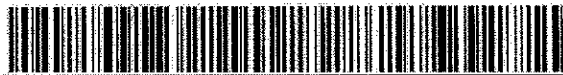
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA DE: 0 - Emitente
CÓDIGO ANIT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CPF/CNPJ
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD DE VOLUMES: 0
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS
Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTD, VALOR UN., V.DESC, V.TOTAL, BC ICMS, BC ICMS ST, V.ICMS, V.ICMS ST, V.IPI, AL.ICMS, AL.IPI

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: ROSANA LOLI
Data/Cod: 02/08/2024 Loc:URUSSANGA
Medico.: BORIS BENTO BRANDAO - CRM 6730
Cirurgia: VIDEO ARTROSCOPIA
Proced.: - AIH: VEND DIEGO
RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSENATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP. LTDA.



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000066422
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

42240785242378000154550010000664221190501310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA

CPF/CNPJ

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO

26/07/2024 10:55:44

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.840-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/07/2024

MUNICÍPIO

URUSSANGA

FONE/FAX

(48)3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:56:01

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 5.460,00

Table with columns: NÚMERO, VENC., VALOR, NÚMERO, VENC., VALOR, NÚMERO, VENC., VALOR. Row 1: N66422/001, 24/09/2024, 5.460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 5.460,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 5.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA DE, CÓDIGO ANTI, PLACA DO VEÍCULO, UF, CPF/CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QTD DE VOLUMES, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: 0 - Emitente, 0, 0,000, 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTD, VALOR UN, V.DESC, V.TOTAL, BC ICMS, BC ICMS ST, V.ICMS, V.ICMS ST, V.IPI, AL ICMS, AL IPI. Rows include: 520-25046 PARAFUSO DE BLOQUEIO 046 X 7,5 X 5,0MM, 520-25056 PARAFUSO DE BLOQUEIO 056 X 7,5 X 5,0MM, 324-65080 PARAFUSO LAG 080 X 8,0 X 6,5MM, 507-92534 HASTE FEMORAL CHN DIR 340X16,5X11MM 125°

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO. Includes patient info: Paciente: HIAN SOUZA DE LIMA, Data/Cod: 09/07/2024 /Loc: URUSSANGA, Medico.: FILIPE GIORDANI SCHMIDTZ, Cirurgia: HASTE DE FEMUR, CONV UNIMED CART 0198.1861.000200.00-0 GUIA 50110653664 SENHA 7094303, Proced.: - AIH- VEND DIEGO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
LTDA.



Luiz Fagundes, nº 490 , Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE

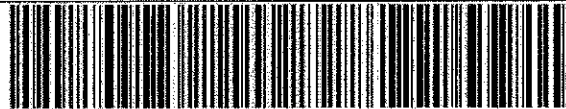
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000066423

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

42240785242378000154550010000664231629935027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA autorizadora

85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA

CPF/CNPJ

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO

26/07/2024 10:59:24

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.840-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/07/2024

MUNICÍPIO

URUSSANGA

FONE/FAX

(48)3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:59:41

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 1.197,00

Table with columns: NÚMERO, VENC., VALOR, NÚMERO, VENC., VALOR, NÚMERO, VENC., VALOR. Row 1: N66423/001, 24/09/2024, 1.197,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRET, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.197,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.197,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA DE, CÓDIGO ANT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CPF/CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QTD DE VOLUMES, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: 0, 0,000, 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTD, VALOR UN, V.DISC, V.TOTAL, BC ICMS, BC ICMS ST, V.ICMS, V.ICMS ST, V.IPI, AL.ICMS, AL.IPI. Rows for products 31102, 31101, 32730, 32731

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: HIAN SOUZA DE LIMA
Data/Cod.: 04/07/2024 /Loc:URUSSANGA
Medico...: FILIPE GIORDANI SCHMIDTZ
Cirurgia: TUBO A TUBO
CONV UNIMED CART 0198.1861.000200.00-0 GUIA 50110653664 SENHA 7094303
Proced.: - AIH: VEND DIEGO

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
**JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
 LTDA.**



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
 Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal



CHAVE DE ACESSO

42240785242378000154550010000664231629935027

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000066423

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA / CNPJ

85.242.378/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V ICMS	V ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
32732	FIXADOR ADJ FIX 5 BARRA DE ALUMINIO 9,5MM X 300 (ADJ) LOTE: 32732/015/QT:1 CNPJ: 00.904.050/0001-01 RegAnvisa: 80100020017	90211020	040	5102	PC	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31115	FIXADOR TUBO A TUBO BARRA INOX 150MM (ADJ) - # LOTE: 31115/249/QT:1 CNPJ: 00.904.050/0001-01 RegAnvisa: 80100020001 COD UNIMED 79186912	90211020	040	5102	PC	1,00	1.050,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10818	PINO DE SCHANZ 5,0 X 180MM (ADJ) - # LOTE: 10818/327/QT:3 10818/322/QT:2 CNPJ: 00.904.050/0001-01 RegAnvisa: 80100020010 COD UNIMED 70885389	90211020	040	5102	PC	5,00	29,40	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

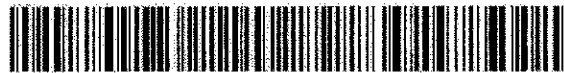
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

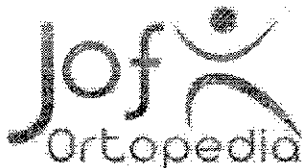
RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



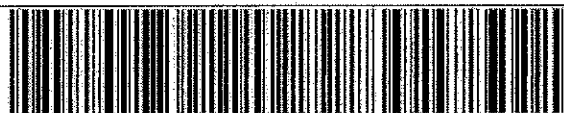
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
LTDA.



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000666831295059456

Nº 000066683

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária
autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA

CPF/CNPJ

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024 17:13:30

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.840-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/08/2024

MUNICÍPIO

URUSSANGA

FONE/FAX

(48)3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:13:48

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 1.472,58

Table with columns: NÚMERO, VENC., VALOR, NÚMERO, VENC., VALOR, NÚMERO, VENC., VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA DE, CÓDIGO ANTI, PLACA DO VEÍCULO, UF, CPF/CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QTD DE VOLUMES, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTD, VALOR UN., V.DESC, V.TOTAL, BC ICMS, BC ICMS ST, V.ICMS, V.JCMS ST, V.IPI, AL.ICMS, AL.IPI

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
LTDA.



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
 Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal



CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000666831295059456

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000066683
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

autorizadora/CNPJ
85.242.378/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
81012340	KIT VIDEO ARTROSCOPIA (INCOMEPE) - RMS: 10395270001, 80030500008, 80356130052 LOTE: ANEXO	90211020	040	5102	UN	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

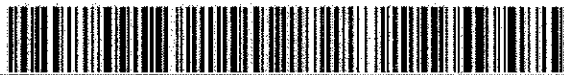
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

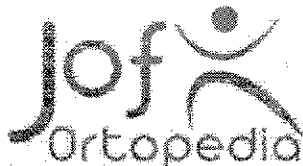
RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



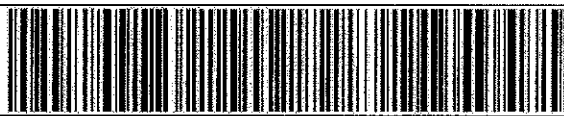
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
LTDA.



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000668141957809881

Nº 000066814

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

autorizadora nº/CNPJ

85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA

CPF/CNPJ

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO

13/08/2024 09:34:30

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.840-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/08/2024

MUNICÍPIO

URUSSANGA

FONE/FAX

(48)3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:34:50

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 1.500,00

Table with columns: NÚMERO, VENC., VALOR, NÚMERO, VENC., VALOR, NÚMERO, VENC., VALOR. Row 1: N66814/001, 12/10/2024, 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.500,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA DE, CÓDIGO ANTI, PLACA DO VEÍCULO, UF, CPF/CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QTD DE VOLUMES, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: 0, 0,000, 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, CST, CPOP, UN, QTD, VALOR UN., V.DISC, V.TOTAL, BC ICMS, BC ICMS ST, V.ICMS, V.ICMS ST, V.IPI, AL.ICMS, AL.IPI. Rows include: 891630000 (CANULA DE MICRODEBRIDACAO RAZEK), 10019 (EQUIPO P/ ARTROSCOPIA 04 VIAS), 81012340 (KIT VIDEO ARTROSCOPIA)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: JOAO BATISTA CANDIOTTO
Data/Cod: 07/08/2024 - Loc: URUSSANGA
Medico.: ALESSANDRO YOSCHIZATO - CRM 6724
Cirurgia: VIDEO ARTROSCOPIA CONV PARTICULAR
Proced.: - AIH: VEND DIEGO

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



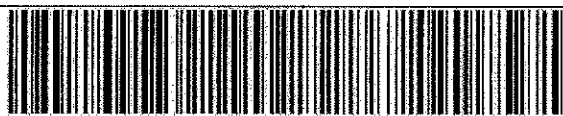
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
LTDA.



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

I

CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000669051851283947

Nº 000066905

SÉRIE

1

FOLHA

1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

autorizadora/CNPJ

85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA

CPF/CNPJ

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO

14/08/2024 15:57:17

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.840-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/08/2024

MUNICÍPIO

URUSSANGA

FONE/FAX

(48)3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:57:38

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 270,87

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N66905/001	13/10/2024	270,87						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		270,87
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	270,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
			0 - Emitente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,000	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
0322601	PARAFUSO CANULADO 7.0 R19X060 (HEXAGON) - # LOTE: 84925/QT:1 CNPJ: 58.619.131/0001-31 RegAnvisa: 10209780045 COD SUS 0702030643	90211020	040	5102	PC	1,00	90,29	0,00	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0322851	PARAFUSO CANULADO 7.0 R19X085 (HEXAGON) - # LOTE: 68153/QT:1 83957/QT:1 CNPJ: 58.619.131/0001-31 RegAnvisa: 10209780045 COD SUS 0702030643	90211020	040	5102	PC	2,00	90,29	0,00	180,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: PEDRO DA SILVA
Data/Cod: 13/08/2024 /Loc:URUSSANGA
Medico.: FILIPE GORDANI SCHIMDTZ
Cirurgia: CANULADO 7,0
CONV SUS
Proced.: - AII: VEND DIEGO

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
LTDA.



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal

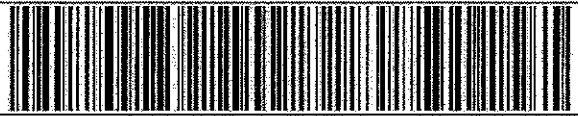
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000066706

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224088524237800015455001000667061455591220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA

CPF/CNPJ

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO

07/08/2024 15:13:11

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.840-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/08/2024

MUNICÍPIO

URUSSANGA

FONE/FAX

(48)3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:13:29

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 275,48

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N66706/001	06/10/2024	275,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		275,48
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	275,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
010412	PARAFUSO CORTICAL 3.5X12 (HEXAGON) LOTE: 63029/QT:1 CNPJ: 58.619.131/0001-31 RegAnvisa: 10209780032	90211020	040	5102	PC	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14 (HEXAGON) LOTE: 97158/QT:1 101994/QT:1 CNPJ: 58.619.131/0001-31 RegAnvisa: 10209780032	90211020	040	5102	PC	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016834	PLACA T 3,5 X 4 (HEXAGON) - # LOTE: 86828/QT:1 (INCLUI PARAFUSO) CNPJ: 58.619.131/0001-31 RegAnvisa: 10209780035 COD SUS 0702030996	90211020	040	5102	PC	1,00	275,48	0,00	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: GABRIEL CATARINA FLORIANO
Data/Cod: 06/08/2024 /Loc:URUSSANGA
Medico.: FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
Cirurgia: PEQUENOS FRAGMENTOS
CONV SUS
Proced.: - AIH: VEND DIEGO

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP. LTDA.
Logo: Jof Ortopedia
Luiz Faguades, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA A PRAZO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252411188

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000066966
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 42240885242378000154550010000669661163073112
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Regularmente recebida pela administração tributária
autorizadora nº/CNPJ: 85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98
DATA DA EMISSÃO: 15/08/2024 17:53:57
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 88.840-000
MUNICÍPIO: URUSSANGA
FONE/FAX: (48)3441-1900
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:54:18

PAGAMENTOS/DUPLICATAS
Boleto Bancário: 180,58
Table with columns: NÚMERO, VENC., VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: 0 - Emitente
FRETE POR CONTA DE: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTI:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CPF/CNPJ:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QTD DE VOLUMES: 0
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTD, VALOR UN, V.DISC, V.TOTAL, BC ICMS, BC ICMS ST, V.ICMS, V.ICMS ST, V.IPI, AL.ICMS, AL.IPI

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Paciente: CALINE BELMIRO VIEIRA
Data/Cod: 14/08/2024 Loc: URUSSANGA
Médico.: FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
Cirurgia: CANULADO 7.0 CONV SUS
Proced.: - AIH: VEND DIEGO
RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP. LTDA.



Luiz Fagnudes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000671611991520844

Nº 000067161
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA autorizadora

85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA

CPF/CNPJ

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO

23/08/2024 10:47:25

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.840-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/08/2024

MUNICÍPIO

URUSSANGA

FONE/FAX

(48)3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:47:25

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 761,91

Table with columns: NÚMERO, VENC., VALOR, NÚMERO, VENC., VALOR, NÚMERO, VENC., VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA DE, CÓDIGO ANT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CPF/CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QTD DE VOLUMES, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTD, VALOR UN, V.DESC, V.TOTAL, BC ICMS, BC ICMS ST, V.ICMS, V.ICMS ST, V.IPI, AL.ICMS, AL.IPI

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
 LTDA.**



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
 Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **000067161**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**

CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000671611991520844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

85.242.378/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
32732	FIXADOR ADJ FIX 5 BARRA DE ALUMINIO 9,5MM X 300 (ADJ) - # LOTE: 32732/046/QT:1 CNPF: 00.904.050/0001-01 RegArviza: 80100020017 COD SUS 0702030406	90211020	040	5102	PC	1,00	648,11	0,00	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1-06-15	PINO DE SCHANZ 4,0 X 150MM (ADJ) - # LOTE: 10615/005/QT:1 RegArviza: 80100020010 COD SSU 0702030805	90211020	040	5102	PC	1,00	28,45	0,00	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10718	PINO DE SCHANZ 4,5 X 180MM (ADJ) - # LOTE: 10718/052/QT:1 10718/062/QT:2 CNPF: 00.904.050/0001-01 RegArviza: 80100020010 COD SSU 0702030805	90211020	040	5102	PC	3,00	28,45	0,00	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

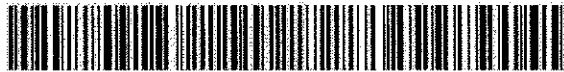
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP. LTDA.

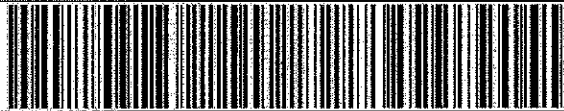


Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000067242
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000672421645364546

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

autorizadora: CNPJ

85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA

CPF/CNPJ

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO

27/08/2024 11:14:39

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.840-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/08/2024

MUNICÍPIO

URUSSANGA

FONE/FAX

(48)3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:14:39

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 1.472,58

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N67242/001	26/10/2024	1.472,58						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		1.472,58
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	1.472,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

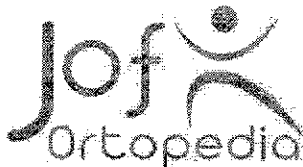
DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
891630000	CANULA DE MICRODEBRIDACAO RAZEK AMC 2,4/4,5F (RAZEK) LOTE: 16402/QT:1 CNPJ: 07.489.080/0001-30 RegAnvisa: 80356130052	90183929	040	5102	PC	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10019	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA 04 VIAS (CLINMED) LOTE: OP003000/QT:1 CNPJ: 03.627.008/0001-70 RegAnvisa: 80030500008	90183929	040	5102	PC	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5807007025	PARAFUSO INTERFERENCIA 7 X 25 NCF (ORTOBIO) - # LOTE: 234263/QT:1 CNPJ: 03.974.404/0001-74 RegAnvisa: 80062900017 COD SUS 0702030716	90211020	040	5102	PC	1,00	486,29	0,00	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5808007025	PARAFUSO INTERFERENCIA 8 X 25 NCF (ORTOBIO) - # LOTE: 233189/QT:1 CNPJ: 03.974.404/0001-74 RegAnvisa: 80062900017 COD SUS 0702030716	90211020	040	5102	PC	1,00	486,29	0,00	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: GEOVANE DOS SANTOS CARDOSO Data/Cod: 27/08/2024 /Loc: URUSSANGA Medico.: ALESSANDRO YOSCHIZATO - CRM 6724 Cirurgia: PARAFUSO DE INTERFERENCIA CONV SUS Proced.: - AII: VENDEDOR DIEGO	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
 LTDA.**



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
 Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal



CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000672421645364546

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº 000067242
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

autorizadora/CPF/CNPJ

85.242.378/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
81012340	KIT VIDEO ARTROSCOPIA (INCOMEPE) - RMS: 10395270001, 80030500008, 80356130052 LOTE: ANEXO	90211020	040	5102	UN	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

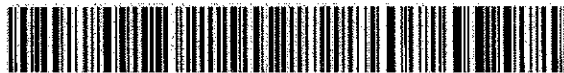
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
LTDA.

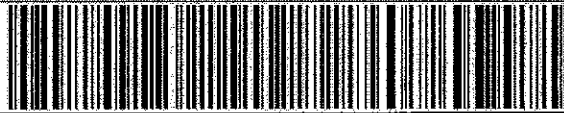


Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000067162
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000671621176979184

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA autorizadora

85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA

CPF/CNPJ

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO

23/08/2024 10:48:58

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.840-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/08/2024

MUNICÍPIO

URUSSANGA

FONE/FAX

(48)3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:48:58

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 395,20

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N67162/001	22/10/2024	395,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		395,20
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	395,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
46083500016	PARAFUSO ANCORA MONTADA IOL 3,5MM 2 FIOS (IOL) - # LOTE: 05667/23/QT:1 08693/23/QT:1 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Reg Anvisa: 10223680066 COD SUS 0702030023	90211020	040	5102	PC	2,00	197,60	0,00	395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

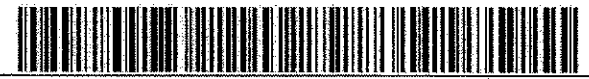
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: VALMIR VICTORINO MATOS
Data/Cod: 20/08/2024 - Loc: URUSSANGA
Medico.: FILIPE GIORDANI SCHMIDTZ
Cirurgia: ANCORA
CONV SUS
Proced.: - AIH: VEND DIEGO

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



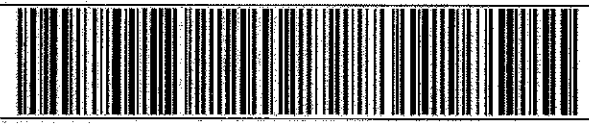
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP. LTDA.



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000067243 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 42240885242378000154550010000672431522364324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252411188 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA CPF/CNPJ 86.531.803/0001-98 DATA DA EMISSÃO 27/08/2024 11:22:40

ENDEREÇO AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88.840-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2024

MUNICÍPIO URUSSANGA FONE/FAX (48)3441-1900 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA ENTRADA/SAÍDA 11:22:40

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 761,91

Table with columns: NÚMERO, VENC., VALOR. Row: N67243/001, 26/10/2024, 761,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA DE, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CPF/CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QTD DE VOLUMES, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTD, VALOR UN, V.DISC, V.TOTAL, BC ICMS, BC ICMS ST, V.ICMS, V.ICMS ST, V.IPI, AJ.ICMS, AL.IPI

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Patient: ROSEMAR BONETTI, Date: 24/08/2024, etc.), RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**JOF COMÉRCIO E DIST. DE PROD. HOSP.
 LTDA.**



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
 Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal



CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000672431522364324

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº **000067243**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA **autorizadora** / CNPJ

85.242.378/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31130	FIXADOR TUBO A TUBO BARRA INOX 300MM (ADJ) LOTE: 31130/452/QT:1 CNPJ: 00.904.050/0001-01 RegAnvisa: 8010002001 31130/445/QT:1 CNPJ: 00.904.050/0001-01 RegAnvisa: 8010002001	90211020	040	5102	PC	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32730	FIXADOR ADJ FIX 5 BARRA DE ALUMINIO 9,5MM X 200 (ADJ) - # LOTE: 32730/007/QT:1 CNPJ: 00.904.050/0001-01 RegAnvisa: 80100020017 COD SUS 0702030406	90211020	040	5102	PC	1,00	648,11	0,00	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10818	PINO DE SCHANZ 5,0 X 180MM (ADJ) - # LOTE: 10818/322/QT:1 10818/327/QT:2 CNPJ: 00.904.050/0001-01 RegAnvisa: 80100020010 COD SUS 0702030805	90211020	040	5102	PC	3,00	28,45	0,00	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1-06-15	PINO DE SCHANZ 4,0 X 150MM (ADJ) - # LOTE: 10615/005/QT:1 RegAnvisa: 80100020010 COD SUS 0702030805	90211020	040	5102	PC	1,00	28,45	0,00	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

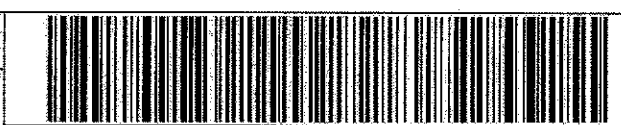
RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
LTD.
Logo: Jof Ortopedia
Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000067309
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
42240885242378000154550010000673091321829412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
Autorizadora
85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA
CPF/CNPJ
86.531.803/0001-98
DATA DA EMISSÃO
29/08/2024 17:02:42

ENDEREÇO
AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
88.840-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
29/08/2024

MUNICÍPIO
URUSSANGA
FONE/FAX
(48)3441-1900
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:02:44

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Boleto Bancário: 431,93
Table with columns: NÚMERO, VENC., VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA DE, CÓDIGO ANTI, PLACA DO VEÍCULO, UF, CPF/CNPJ

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, QTD, VALOR UN., V.DESC, V.TOTAL, BC ICMS, V.ICMS, V.IPI, AL.ICMS, AL.IPI

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
 LTDA.**



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE
 Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal



CHAVE DE ACESSO

42240885242378000154550010000673091321829412

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº 000067309
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

autorizadora / CNPJ

85.242.378/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
132135	ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 (HEXAGON) - # LOTE: 53493/QE:1 CNPJ: 58.619.131/0001-31 RegAnvisa: 10209780034 COD SUS 0702030040	90211020	040	5102	PC	1,00	8,05	0,00	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019408	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X08 (HEXAGON) - # LOTE: 36545/QT:1 (INCLUI PARAFUSO) CNPJ: 58.619.131/0001-31 RegAnvisa: 10209780037 COD SUS 0702030830	90211020	040	5102	PC	1,00	148,40	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016834	PLACA T 3,53 X 4 (HEXAGON) - # LOTE: 86828/QT:1 (INCLUI PARAFUSO) CNPJ: 58.619.131/0001-31 RegAnvisa: 10209780035 COD SUS 0702030996	90211020	040	5102	PC	1,00	275,48	0,00	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.29
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241105125721821354228
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$46.849,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/11/2024 - 10:01:15
DESCRICAO: NF 101

PAGO PARA: Clinica Medica Cavaler Ltda
CNPJ: 39.834.169/0001-82
CHAVE PIX: 39834169000182
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000738126000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/11/2024 - 10:01:16

=====

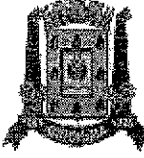
DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: 9.A18.7DD.67F.AE2.153

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 101
	Data da emissão da nota 04/11/2024 15:08:28	
	Data do fato gerador 04/11/2024 15:08:28	
	Código de verificação PAGQMES9Y	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
 CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516
 Endereço: R DR. JOSÉ DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99937-3039

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS .	49.920,0000	1,0000	49.920,0000	49.920,00x2,00 =	998,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	46.849,92								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 324,48	R\$ 1.497,60	R\$ 0,00	R\$ 748,80	R\$ 499,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 49.920,00		Valor líquido = R\$ 46.849,92			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	49.920,00	998,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Urussanga

Situação desta NFS-e: Normal

Dados bancário:

Bradesco

Ag. 345

C/C: 37128-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 6.714,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.038,34 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.12
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241105180150434260885
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$18.720,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/11/2024 - 15:03:56
DESCRICAO: nf 46

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
CHAVE PIX: 45773815000141
INSTITUICAO: 03793242 CCPI SUL DO EST DE SC - SI
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000974927
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/11/2024 - 15:03:57

=====


DOCUMENTO: 110502
AUTENTICACAO SISBB: 8.D6F.5A8.FE2.729.8AA

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 MUNICIPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 46
	Data da emissão da nota 05/11/2024 08:06:05	
	Data do fato gerador 05/11/2024 08:06:05	
	Código de verificação C7TU4SM2W	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA		Telefone:	
CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41	Inscrição municipal: 6074		
Endereço: EST Tulbio Goulart Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000		Celular: (48) 99970-6895	
Complemento:			
Município: Urussanga	UF: SC		
E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO			
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO			
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98	Inscrição municipal: 104	Inscrição estadual: 250160013	
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000			
Complemento:			
Município: Urussanga	UF: SC		
E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br	Telefone: (48) 3441-1900	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos .	18.720,0000	1,0000	18.720,0000	18.720,00x2,17 =	406,22

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	05/12/2024	A prazo	18.720,00								

RETENÇÕES FEDERAIS


PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.720,00			Valor líquido = R\$ 18.720,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	18.720,00	406,22

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Urussanga	 Verificar autenticidade
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.	
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.517,84 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 389,38 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	



Transações Pendentes

G331051511818711013
05/11/2024 15:13:44

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO



Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2362 CAPIVARI DE BAIXO
Conta corrente (com DV) 612714
CNPJ 16.660.996/0001-00
Nome favorecido CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.503
Valor 5.180,52
Destinação 0
Data transferência 05/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 724310D2A01233E2

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	05/11/2024 15:12:20
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	05/11/2024 15:13:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL		
			0000497
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		04/11/2024 15:04:23
	DATA DO FATO GERADOR	04/11/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR				NOME FANTASIA PRESTADOR			
CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS				CLINITAC SERVICOS MEDICOS			
ENDEREÇO							COMPLEMENTO
RUA ALTAIRO GUIMARÃES, Nº 717, CENTRO, TUBARÃO SC, 88701300							APT 105
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL		
16.660.996/0001-00	NÃO	65423		(48) 9956-5	CRISTINEFERNANDES.PSI@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR							
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO							
ENDEREÇO							COMPLEMENTO
AV PRESIDENTE VARGAS, Nº SN, CENTRO, CEP 88840000, URUSSANGA - SC							
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL			INSC. ESTADUAL		TELEFONE	E-MAIL
86.531.803/0001-98							

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	5.520,00	5.520,00

OBSERVAÇÕES						TOTAL GERAL
CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO - DR ARTUR ZAMBERLAN R						5.520,00
IMPOSTOS FEDERAIS						VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	35,88	165,60	82,80	55,20	5.180,52

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	URUSSANGA - SC	R\$ 742,44 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9123d38efe738afb1a836959c66aa2d2

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ac2fe7dbabcb07a0dcc87a438cab00e6

Recebi(emos) de CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000497 .		NÚMERO NOTA FISCAL 0000497
_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	



Transações Pendentes

G338051522868589013
05/11/2024 15:24:14

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO

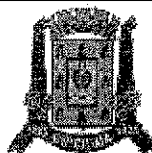
Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 373246501
CNPJ 55.823.430/0001-03
Nome favorecido EAC SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.504
Valor 1.440,00
Destinação 0
Data transferência 05/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 08405B71002DC366

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	05/11/2024 15:23:02
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	05/11/2024 15:24:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.



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

Número do RPS	Número da nota 13
Data da emissão da nota 04/11/2024 15:36:59	
Data do fato gerador 04/11/2024 15:36:59	
Código de verificação MICH7EBTD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EAC SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: EAC SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 55.823.430/0001-03 Inscrição municipal: 101101375
 Endereço: R GILIO BURIGO Número: 1325 Bairro: ANA MARIA CEP: 88815-318
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: eacservicosmedicos2@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9800-9070

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x0,00=	0,00

Dra Emanuele Alexandre Cardoso.
 CRM/SC 37849

Dados bancários para depósito:
 Banco: 077
 Agência: 0001
 Conta corrente: 37324650-1
 Pix: 55.823.430/0001-03 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.440,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.440,00		Valor líquido = R\$ 1.440,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.440,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,38 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.38.15
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241106103633292079874
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$11.760,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/11/2024 - 07:38:02
DESCRICAO: NF 96

PAGO PARA: Arthur Bittencourt Servicos Medicos
CNPJ: 48.750.488/0001-09
CHAVE PIX: 48750488000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000510817122
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/11/2024 - 07:38:03

=====

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: F.596.57D.539.A73.968

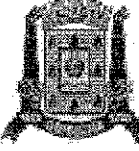
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 96
	Data da emissão da nota 04/11/2024 17:55:10	
	Data do fato gerador 04/11/2024 17:55:10	
	Código de verificação UTCMLDVU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARTHUR BITTENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: ARTHUR BITTENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.750.488/0001-09 Inscrição municipal: 31423
 Endereço: R ALMIRANTE BARROSO Número: 547 Bairro: CENTRO CEP: 88802-249
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: ARTHURLAB@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (32) 99999-9999
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: INFORMADA NO COMPLEMENTO Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento: RUA R. PRESIDENTE VARGAS
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. Dados bancários pessoa jurídica: Banco (260) Nu Pagamentos S.A (Nubank) Agência 0001 Conta 51081712-2.	11.760,0000	1,0000	11.760,0000	11.760,00x2,31 =	271,66

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.760,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.760,00		Valor líquido = R\$ 11.760,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.760,00	271,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.31%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.581,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 248,14 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.23
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002024110612455115380796
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.218,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/11/2024 - 09:47:00

PAGO PARA: Marlex
CNPJ: 7.519.095/0001-01
CHAVE PIX: 07519095000101
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8547 - CONTA: 0000000000000998081
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/11/2024 - 09:47:01

=====

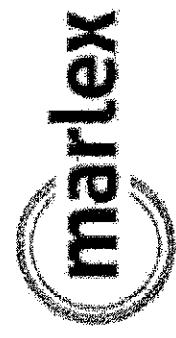
DOCUMENTO: 110602
AUTENTICACAO SISBB: F.DB5.0E0.6AB.A84.EA0

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**
 Nº **534.552**
 SÉRIE **1**
 Folha **1 de 1**

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255020554

CHAVE DE ACESSO
 4224 0907 5190 9500 0101 5500 1000 5345 5213 3210 9480
 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
 242240155497019 09/09/24 12:44
 CNPJ
 07.519.095/0001-01

NOME RAZÃO SOCIAL
 HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
 ENDEREÇO
 AV PRESIDENTE VARGAS 0
 MUNICÍPIO
 Utussanga
 FONE/FAX
 (48) 3441-1900
 U.F.
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88840-000
 CEP
 88840-000
 BARRIO/DISTRITO
 CENTRO
 CNPJ
 86.531.803/0001-98
 DATA DA EMISSÃO
 09/09/2024
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 09/09/2024
 HORA DA SAÍDA
 12:19

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
534552/1	09/10/24	150,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
NOME RAZÃO SOCIAL		SERGIO MICHELS EPP		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEIC.		CNPJ/CNP.E	
ENDEREÇO		RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A		MUNICÍPIO		0 - EMITENTE		U.F.		76.875.491/0001-86	
QUANTIDADE		1,00		MARCA		São José / SC		U.F.		SC	
ESPECIE				NÚMERO				PESO BRUTO		251.773,558	
								PESO LÍQUIDO		0,06	
										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
										150,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										150,00	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ESH	COSM/CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	IP
MFL13090	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 30X30CM MS: 805698 (0001) Lot.: 2101111 Ser.: 3006.10.90	83 xl Val:01/2026 SUS: 0702050555	040	5,102/UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL constante SERVIÇO PRESTADO foi RECEBIDO e aceito.

RESERVADO O DIREITO DE PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 1384-6 C.C. 1083

Em 09/09/24

Gabriel Fernando Figueiredo

Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 534.552
 SÉRIE 1



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Pora SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 534.553
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4224 0907 5190 9590 0101 5500 1000 5345 5311 7553 2493
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242240155497020 09/09/24 12:44
 CNPJ
 07.519.095/0001-01

CNPJ
 86.531.803/0001-98
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 U.F.
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

FONE/FAX
 (48) 3441-1900

NOME/RAZÃO SOCIAL
 HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
 ENDEREÇO
 AV PRESIDENTE VARGAS 0
 MUNICÍPIO
 Ufussanga

DATA DA EMISSÃO
 09/09/2024
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 09/09/2024
 HORA DA SAÍDA
 12:23

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
534553/1	09/10/24	102,00						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		102,00	VALOR TOTAL DA NOTA		102,00			

NOME/RAZÃO SOCIAL	UF	CNPJ/C.P.F.	PLACA DO VEÍC.	PESO BRUTO
SERGIO MICHELS EPP	SC	76.875.491/0001-86		0,06
ENDEREÇO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A	SC	251.773.558		
QUANTIDADE	ESPECIE	NÚMERO		
1,00				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN	C/PRO UNID.	Q/TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
MP11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2368L15 Ser.: 2006.10.90 560 x1 Vel:08/2028 SUS: 0702059571	3006.10.90	040	5.102 UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

RESERVADO AO FISCAL 09/10/24 12:23

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

Sabriel Fernandes Figueiredo
 Hospital Nossa Senhora da Conceição

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Valor aproximado dos tributos R\$ (20,11%) Fonte: IBPT | :: Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | :: Data Crturgica: 15/08/24 | :: Convênio: SUS | :: Médico: MATEUS DARIO VOLPATO CRM: 15613 | :: Paciente: ANTONIO MADALENA | PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 1384-6 C.C. 1053-3 | FICHA REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO N° 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. | ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 199 (PRORROGADO ATÉ 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23)

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 534.553 SÉRIE 1
---	---------------------	---	-------------------------------



CHAVE DE ACESSO
4224 0907 5190 9500 0101 5500 1080 5345 5416 6044 9435

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240155497022 09/09/24 12:44

CNPJ
07.519.095/0001-01

DATA DA EMISSÃO
09/09/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/09/2024
HORA DA SAÍDA
12:26

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 534.554
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 3198 1400 49 3198 1400

marlex

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255020554

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
86.531.803/0001-98
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3441-1900

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
334554/1	09/10/24	102,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
NOME/RAZÃO SOCIAL SERGIO MICHELS EPP			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE			PLACA DO VEIC. 76.875.491/0001-86			CNPJ/CPF 76.875.491/0001-86		
ENDERECO RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A			MUNICÍPIO São José / SC			U.F. SC			INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.773.558		
QUANTIDADE 1,00			ESPECIE MARCA			NÚMERO			PESO BRUTO 0,06		
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
102,00			102,00			102,00			102,00		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CFOSN	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
NPL1206	TELA CIRÚRGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2108115 Ser.: 300610.90	3006	10.90	040	5,102	1,00	102,00	0,00	0,00	0,00

RESERVAÇÃO DE VALOR
RESERVAÇÃO DE VALOR
RESERVAÇÃO DE VALOR

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante desta documentação foi PRESTADO RECEBIDO

RESERVADO AO FISCAL 109 / 31

Sergio Michels Epp

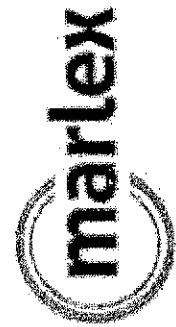
Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

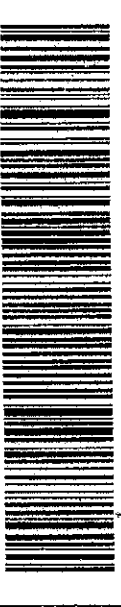
NF-e
Nº 534.554
SÉRIE 1



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cuiabá - MT
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 534.555
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4224 0907 5190 9500 0101 5500 1000 5345 5517 5273 9836
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242240153497024 09/09/24 12:44
 CNPJ
 07.519.095/0001-01

CNPJ
 86.531.803/0001-98
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SC 88840-000
 HORA DA SAÍDA
 12:30

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
534555/1	09/10/24	102,00						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	DESCONTO		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR ICMS DESONERADO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		102,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		102,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88840-000
 U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SC 88840-000
 HORA DA SAÍDA
 12:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88840-000
 U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SC 88840-000
 HORA DA SAÍDA
 12:30

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00

RESERVADO AO FISCAL 109 129
 CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 Reservado ao FISCAL 109 129
 Carolina Fernandes Figueiredo
 Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 534.555
 SÉRIE 1



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400-49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 542.421
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4224 0907 5190 9500 0101 5500 1000 5424 2117 8665 6713
 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
 242240184085499 30/09/24 19:33

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
 255020554

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

255020554

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSP N SENHORA DA CONCEICAO

ENDEREÇO
AV PRESIDENTE VARGAS 0

MUNICÍPIO
Urussatuba

UF
SC

CEP
88840-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SC

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 542.421
 SÉRIE 1

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	MUNICÍPIO	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.E.	VALOR			ALÍQUOTAS		
												UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	IPI
NPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2308113 Ser.: 3006.10.90	1,00	ESTRIPÉ									102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DADOS DO PRODUTO												102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

RESERVADO AO FISCO
 CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIDO É PRESTADO
 COSTO DO JORNALISMO FOLHA 01/12/24
 Hospital Nossa Senhora da Conceição

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | : Data Criação: 19/09/24 | : Convênio: SUS | : Médico: MATEUS DARIO VOLPATO CRM: 19631 | : Pede: HIDE DA COSTA DEMENTRIO | PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 1384-S C.C. 105333 FICAM REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO Nº 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. | ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 1/99 (PRORROGADO ATÉ 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23)



CHAVE DE ACESSO
4224 0907 5190 9500 0101 5500 1000 5423 3115 4482 7207

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 542.331
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240184085472 30/09/24 19:33

CNPJ
07.519.095/0001-01

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
255020554

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255020554

CNPJ
86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO
30/09/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/09/2024

HORA DA SAÍDA
19:01

CNPJ
86.531.803/0001-98

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC ISENT0

ENDEREÇO
AV PRESIDENTE VARGAS 0

MUNICÍPIO
Uruaçu

CEP
74200-000

UF
GO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
542331/1	30/10/24	102,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

VALOR DO FRETE	DESCONTO	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
SERGIO MICHELS EPP

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
MARCA

PLACA DO VEÍC.
U.F. CNPJ/CPF
76.875.491/0001-86

CÓDIGO ANTT
0-EMITENTE

MUNICÍPIO
São José / SC

RESERVAÇÃO AO FISCO
RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO
30/09/24

HORA DE RECEBIMENTO
19:33

VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
102,00	102,00	0,00	0,00	0,00

QTD.	UNID.	OTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
1,00	5.102 UN		102,00	102,00	0,00	0,00	0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS
TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2308L15 Ser.: 3006.10.90

563 x1 Val:08/2028 SUS: 0702030571

CERTIFICADO que o
SERVIÇO constante

RESERVADO AO FISCO

30/09/24 19:33

Assinatura: Gabriel Fernandes da Silva

RESERVAÇÃO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos insumos R\$ 200,1190 Fone: 18(11)9000-1111 Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | : Data Criação: 25/09/24; | : Convênio: SUS | : Médico: FELIPE ANTONIO CACCIATORI CRM: 26524 | : Presidente: RENATO DAL PONT MARCHIONI PARA A NOTA DE VENDA - NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 1384-6 C/B 10333-3 | : ICMS REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO Nº 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. | ICMS ISENT0 CONFORME CONVENIO 1/99 (PRORROGADO ATÉ 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23)

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 542.331
SÉRIE 1



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 542.322
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4224 0907 5190 9500 0101 5500 1000 5423 2219 5941 6052
 Conselho de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255020554

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242240184085468 30/09/24 19:33

CNPJ 07.519.095/0001-01

DATA DA EMISSÃO 30/09/2024
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/09/2024
 HORA DA SAÍDA 18:59

CNPJ 86.531.803/0001-98
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 88840-000
 U.F. SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SC
 ISENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
542322/1	30/10/24	102,00												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		102,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
NOME/RAZÃO SOCIAL SERGIO MICHELS EPP														U.F. SC
ENDEREÇO RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A														U.F. SC
QUANTIDADE 1,00														INSCRIÇÃO ESTADUAL SC 251.773.558
ESPECIE														PESO BRUTO 0,06
MARCA														CNPJ/CNPJ 76.875.491/0001-86
PRETE POR CONTA 0-EMITENTE														PLACA DO VEIC.
MUNICÍPIO São José / SC														U.F. SC

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ESH	COSM	CHOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS IPI	ALÍQUOTAS ICMS
MPL1206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL FOROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lot.: 230815 Ser.: 8006.10.90	3006.10.90	040	5.102	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO PRESTADO FOI ACEITO

RESERVADO AO FISCO

Matheus Dario

Hospital Nossa Senhora de Conceição

DADOS ADICIONAIS

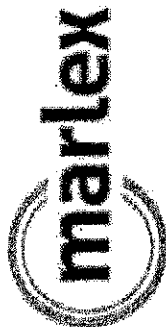
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R\$ (20.1196) Fone: IBPT | : Local:HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | : Data: Cinniga:26/09/24 | : Convênio:PARTICULAR | : Médico:MATHEUS DARIO VOLPATO CRM: 19613 | : Paciente:ANGELINA ROMAGNA MAMARIN | PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL AG 1384-6 C.C: 10333-3 | PIS/AM REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO N° 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. | ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 1/99 (PRORROGADO ATÉ 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23)

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

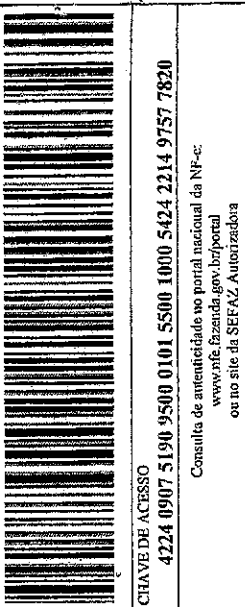
NF-e
 Nº 542.322
 SÉRIE 1



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 542.422
 SERIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4224 0907 5190 9500 0101 5500 1000 5424 2214 9757 7820
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255020554
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
 ENDEREÇO
AV PRESIDENTE VARGAS 0
 MUNICÍPIO
Uruaçu
 FONE/FAX
(48) 3441-1900
 CNPJ
07.519.095/0001-01
 CNPJ
242240184085500
 DATA DA EMISSÃO
30/09/2024
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/09/2024
 CEP
88840-000
 HORA DA SAÍDA
19:28

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
542422/1	30/10/24	102,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR TOTAL		102,00	VALOR TOTAL		102,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		102,00	VALOR TOTAL DA NOTA		102,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
SERGIO MICHELS EPP
 ENDEREÇO
RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A
 QUANTIDADE
1,00
 ESPÉCIE

 MARCA

 FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
 MUNICÍPIO
São José / SC
 U.F.
SC
 CNPJ/CPF
76.875.491/0001-86
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.773.558
 PESO BRUTO
0,06
 PESO LÍQUIDO
0,06

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/COBEN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPÍ	ALÍQUOTAS ICMS
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 3025698.0000 Lote: 2307L11 Sér.: 3006.10.90	3006.10.90	040	5.102	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVAÇÃO ACRÉSCIMO (RECEBIDO) CÉDULO
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO É CONSTATADO CONSTANTE
 COTAÇÃO Nº 10.971.135

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Valor aproximado dos tributos R\$ (20,11%) Fonte: IBPT :: Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO :: Data Criação: 12/09/24 :: Convênio: SUS :: Médico: MATEUS DARAO VOLPATO CRM: 19613 :: Paciente: PAULO JOAO MARCELO PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.C. 1364-6 C.C. 10533-3 BRICAM REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO IPI E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO II DO DECRETO Nº 6.456, DE 7 DE ABRIL DE 2008. ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 1799 (PRORROGADO ATÉ 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23)

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 542.422
 SÉRIE 1



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400-49 31981400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº 542.325
SERIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0907 5190 9500 0101 5500 1009 5423 2513 7635 1819
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255020554
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240184085469 30/09/24 19:33
CNPJ
07.519.095/0001-01

EMISSÃO
30/09/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/09/2024
HORA DA SAÍDA
18:59

CNPJ
86.531.803/0001-98
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FONE/FAX
(48) 3441-1900
MUNICÍPIO
Urussanga

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR		
542325/1	30/10/24	150,00											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			0,00	
VALOR DO FRETE		0,00	DESCONTO		-0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI			0,00	
NOME/RAZÃO SOCIAL		SERGIO MICHELS EPP			FRETE POR CONTA			0-EMITENTE			U.F.		C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A			MUNICÍPIO			São José / SC			U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		1,00			MARCA						PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
											0,06		0,06

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTDDE	UNID.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
MPL13030	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 30X30CM M5: 80569810001 Lot: 2201L11 Ser: 3006.10.30 040 5.102 UN	1,00	UN	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 : Valor aproximado dos tributos R\$ (20,11%) Fonte: IBPT | : Local:HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | : Data Cirurgia:25/09/24 | : Convênio:SUS | : Médico:PELPE ANTONIO CACCIAUTO
 CRM: 26528 | : Paciente:VALDIRIA POLLA |PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 1384-6 C.C. 10533-3 |FICA
 REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO N° 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. |ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO
 (PROEROGADO ATÉ 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23)

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 542.325
SÉRIE 1



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400/49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 542.327
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4224 0907 5190 9500 0101 5500 1000 5423 2716 8377 0830

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242240184085470 30/09/24 19:33
 CNPJ
 07.519.095/0001-01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
 255020554

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
 ENDEREÇO
AV PRESIDENTE VARGAS 0
 MUNICIPIO
Urussanga
 FONE/FAX
(48) 3441-1900
 CNPJ
86.531.803/0001-98
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
 U.F.
SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
542327/A	30/10/24	102,00									

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

NOME/RAZÃO SOCIAL
SERGIO MICHELS EPP
 ENDEREÇO
RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A
 QUANTIDADE
1,00 ESPECIE
TELHA MARCA
0-EMITENTE
 MUNICÍPIO
São José / SC
 FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
 CÓDIGO ANVT
0-EMITENTE
 U.F.
SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.773.558
 U.F.
SC CNPJ/CPF
76.875.491/0001-86
 PLACA DO VEIC.
0-06 PESO BRUTO
0,06 PESO LÍQUIDO
0,06

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / C/OSN	QTD	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MFL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARU EXBRASIL POROSA 12X08CM MS: 80569810001 Lote: 2308L15 Sér.: 3006.10.90	492.x1	049	1,90	5.102 UN	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00

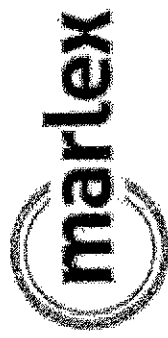
DADOS DO PRODUTO
 492.x1 Val:08/2028 SUS: 0702030371

CERTIFICADO que o **MATERIAO** constante **SERVICAO**
 GOV DO GOVERNO DO **PRESTADO** objeto
 RESERVADO AO FISCO
 30/09/2024
 Hospital Evangélica Fátima
 Hospital Nossa Senhora do Carmo

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 542.327
 SÉRIE 1



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 542.328
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4224 0907 5190 9500 0101 5560 1000 5423 2813 3165 2811
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242240184085471 30/09/24 19:33
 CNPJ
 07.519.095/0001-01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255020554
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
 ENDEREÇO
AV PRESIDENTE VARGAS 0
 MUNICÍPIO
Ufussanga
 FONE/FAX
(48) 3441-1900
 CNPJ
86.531.803/0001-98
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
 CEP
88840-000
 U.F.
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 DATA DA EMISSÃO
30/09/2024
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/09/2024
 HORA DA SAÍDA
19:00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
542328/1	30/10/24	102,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	VALOR ICMS DESONERADO		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		102,00									
VALOR TOTAL DA NOTA		102,00									

NOME/RAZÃO SOCIAL
SERGIO MICHELS EPP
 ENDEREÇO
RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A
 QUANTIDADE
1,00
 ESPECIE
PRETE POR CONTA
 CÓDIGO ANTT
0-EMITENTE
 MUNICÍPIO
São José / SC
 U.F.
SC
 CNPJ/CNPJ
76.875.491/0001-86
 U.F.
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.773.558
 PLACA DO VEIC.
76.875.491/0001-86
 PESO BRUTO
0,06
 PESO LÍQUIDO
0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CODOM	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPÍ	ALÍQUOTAS ICMS
MPL1206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2308115 Ser.: 3006.10.90	486 sl	040	5.102	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 : Valor aproximado dos tributos R\$ (20,11%) Fone: (48) 3441-1900; : Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO ; : Data: 30/09/2024; : Convênio: SUS/11; : Médicos: MATEUS DARIO VOLPATO CRM: 19613 ; : Paciente: VILCEMAR MACEDO [PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 1384-6 C.C. 10533-3 FICAM REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO Nº 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 149 PRORROGADO ATÉ 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23]

RESERVADO AO RISCO
 30/09/2024 19:33
 Gabriel Bernardino F. Machado
 Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 542.328
 SÉRIE 1



07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:43
088000880 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000003980826007763100198930000323584
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CNPJ: 86.531.803/0001-98

=====

NR. DOCUMENTO	110.701
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.235,84
VALOR COBRADO	3.235,84

=====

NR.AUTENTICACAO D.247.0DD.584.05C.526

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente[<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Pagador HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO (01989) Data de Vencimento Nro. Documento Moeda Valor 07/11/2024 0009650004 R\$ 3.235,84				Recebi(emos) o bloquete Data Assinatura com os dados ao lado.		
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000398026-7				

Recibo do Pagador



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 07/11/2024	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 10/07/2024		Nro. Documento 0009650004		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2024	Nosso Numero 02/00000398026-7
Uso do Banco		Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do Documento 3.235,84	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO (01989) 86.531.803/0001-98 AV. PRESIDENTE VARGAS, s/n CENTRO URUSSANGA - SC 88840-000 Sacador/Avalista							



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 07/11/2024	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 10/07/2024		Nro. Documento 0009650004		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2024	Nosso Numero 02/00000398026-7
Uso do Banco		Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do Documento 3.235,84	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO (01989) 86.531.803/0001-98 AV. PRESIDENTE VARGAS, s/n CENTRO URUSSANGA - SC 88840-000 Sacador/Avalista							



Recebemos de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 10/07/2024 Valor Total: R\$ 19.415,01 Destinatário: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		NF-e Nº.: 001.096.500 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL - CEP: 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone: 555137187600		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº.: 001.096.500 Série: 1 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0965 0018 4637 3700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 243240058046334 - 10/07/2024 20:40:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 260949043	CNPJ / CPF 07.752.236/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		CNPJ / CPF 86.531.803/0001-98	DATA DE EMISSÃO 10/07/2024
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS, SN		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88840-000
MUNICÍPIO URUSSANGA	FONE / FAX (48) 3441-1900	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA ENTRADA / SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA											
Número Vencimento:	001 09/08/2024	Número Vencimento:	002 08/09/2024	Número Vencimento:	003 08/10/2024	Número Vencimento:	004 07/11/2024	Número Vencimento:	005 22/11/2024	Número Vencimento:	006 07/12/2024
Valor:	R\$ 3.235,84	Valor:	R\$ 3.235,84	Valor:	R\$ 3.235,84	Valor:	R\$ 3.235,84	Valor:	R\$ 3.235,84	Valor:	R\$ 3.235,81

BASE DE CÁLC. DO ICMS	19.415,01	VALOR DO ICMS	1.706,55	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	13,99	V. TOTAL PRODUTOS	19.415,01
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	1.920,48	V. TOT. TRIB.	4.517,99	VALOR DO COFINS	64,45	VALOR TOTAL DA NOTA	19.415,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA				FRETE 0-Por conta Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98		
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040				MUNICÍPIO CHAPECO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787						
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
47	CAIXA						380,000		333,000					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13821	CATETER PERIFERICO IV 20 (1,10X32MM) C/100 TKL (ROSA) LOTE: 230059 - DT.FABR: 30/04/2023 - DT.VALID: 31/03/2028 - GTIN.: 7898347240651 - REG. M. S.: 0080288090079 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183926	200	6.108	UN	200,00	0,54	108,00	108,00	4,32	0,00	4,00	0,00
13111	ADRENALINA IMG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYPEREN (EPINEFRINA) LOTE: 24051116 - DT.FABR: 09/05/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 7898122914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA vPMC=177,32% CEST:1300301	30039099	000	6.108	AM	100,00	0,99	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00	0,00
15675	AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 WILTEX 26G X 1/2 LOTE: 20220415 - DT.FABR: 04/06/2024 - DT.VALID: 14/04/2027 - GTIN.: 7899780159236 - REG. M. S.: 0010150470664 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA CEST:1301500	90183219	200	6.108	UN	200,00	0,063	12,60	12,60	0,50	0,00	4,00	0,00
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 221023 - DT.FABR: 01/07/2024 - DT.VALID: 22/10/2027 - GTIN.: 7899780159083 - REG. M. S.: 0010150470664 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA CEST:1301500	90183219	200	6.108	UN	600,00	0,059	35,40	35,40	1,42	0,00	4,00	0,00
17981	ALCOOL 1000ML 70% C/12 SULMAR (SANEANTE) LOTE: 3070 - DT.FABR: 05/06/2024 - DT.VALID: 30/05/2026 - GTIN.: 7898952156080 - REG. M. S.: 00320610029 - FABRICANTE: CEST:1101000	38089429	000	6.108	FR	24,00	5,21	125,04	125,04	15,00		12,00	
00523	ATADURA CREPE 06CMX1,8M C/12 13F NEVE EN V. INDIVIDUAL LOTE: 2404010011 - DT.FABR: 12/04/2024 - DT.VALID: 31/03/2029 - REG. M. S.: 0010234000033 - FABRICANTE: NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA CEST:1301001	30059090	000	6.108	UN	72,00	0,48	34,56	34,56	4,15		12,00	
14645	ATENOLOL 50MG 30 CP GEN EMS LOTE: 3V9660 - DT.FABR: 26/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7896004703879 - REG. M. S.: 1023504580196 - FABRICANTE: EMS S/A vPMC=36,58% CEST:1300300	30049042	000	6.108	CP	60,00	0,079	4,74	4,74	0,57	0,00	12,00	0,00
01308	CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN AUROBINDO / EUGIA LOTE: BZLID24003A - DT.FABR: 01/01/2024 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 7898739420373 - REG. M. S.: 174200140057 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA. vPMC=483,10% CEST:1300200	30042059	200	6.108	FA	600,00	4,451	2.670,60	2.670,60	106,82	0,00	4,00	0,00
19600	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD TEUTO CETOFENID LOTE: 64220011 - DT.FABR: 16/04/2024 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 7896112164227 - REG. M. S.: 1037007770043 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA vPMC=356,02% CEST:1300300	30049029	000	6.108	FA	400,00	3,21	1.284,00	1.284,00	154,08	0,00	12,00	0,00
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIMET LOTE: 24020066 - DT.FABR: 23/03/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 7898122910315 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA vPMC=115,16% CEST:1300300	30049052	000	6.108	AM	300,00	1,02	306,00	306,00	36,72	0,00	12,00	0,00
02012	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24030127 - DT.FABR: 12/04/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 7898122912447 - REG. M. S.: 1038700520018 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA vPMC=95,90% CEST:1300200	30039047	000	6.108	AM	200,00	0,79	158,00	158,00	18,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS O.C. 35511 Pedido(s): 794236 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4517,99 (23.27%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1920,48. Email do Destinatário: compras@hospitaldeurussanga.com.br; xml@expressosaomiguel.com		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL - CEP: 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone: 555137187600		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº.: 001.096.500 Série: 1 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0965 0018 4637 3700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 243240058046334 - 10/07/2024 20:40:04			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 260949043		CNPJ / CPF 07.752.236/0001-23	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15980	EQUIPO MACRO C/INI LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS MEDIX C/25 LOTE: 230830 - DT.FABR: 30/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN: 789865237043 - REG. M. S.: 0080495510035 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTÓLOGICOS LTDA	90189010	700	6.108	UN	400,00	0,74	296,00	296,00	35,52		12,00	
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2402228 - DT.FABR: 17/06/2024 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN: 789780206875 - REG. M. S.: RDC189/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA vPMC=0,01% CEST:1300400	30049099	000	6.108	UN	324,00	1,528	495,07	495,07	59,41	0,00	12,00	0,00
11936	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA MISSNER ADPBLE LOTE: NSH08001 - DT.FABR: 10/04/2024 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN: 789654490100 - REG. M. S.: 0080003309005 - FABRICANTE: MISSNER & MISSNER LTDA CEST:1301001	30051090	500	6.108	UN	24,00	7,79	186,96	186,96	22,44		12,00	
02903	HEPARINA 5000U/ML 5ML 25 FIA AD/PEE CRISTALIA HEMOFOL LOTE: 50012595 - DT.FABR: 09/04/2024 - DT.VALID: 09/04/2026 - GTIN: 7895676415452 - REG. M. S.: 1029803710015 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA vPMC=519,84% CEST:1300400	30049099	000	6.108	FA	100,00	15,24	1.524,00	1.524,00	182,88	0,00	12,00	0,00
15468	HIDROXIDO ALUMINIO 6% 240ML IFAL HALOXIN LOTE: 03124 - DT.FABR: 24/04/2024 - DT.VALID: 31/01/2026 - GTIN: 7898016410950 - REG. M. S.: 0000000000000 - FABRICANTE: IFAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA vPMC=0,01% CEST:1300201	30049099	000	6.108	FR	10,00	7,45	74,50	74,50	8,94	0,00	12,00	0,00
03294	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML GTS 20ML 10 FR CRISTALIA LEVOZINE (C1) LOTE: 23120420 - DT.FABR: 01/12/2023 - DT.VALID: 31/12/2026 - GTIN: 7896676402308 - REG. M. S.: 1029800280133 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA vPMC=86,85% CEST:1300300	30049079	500	6.108	FR	10,00	10,88	108,80	108,80	13,05	0,00	12,00	0,00
03320	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VAZO 20ML 10 ETJ EST. CRISTALIA X11ESTESIN LOTE: 50011121 - DT.FABR: 21/02/2024 - DT.VALID: 21/02/2027 - GTIN: 7896676400670 - REG. M. S.: 1029803570027 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA vPMC=96,02% CEST:1300300	30049043	300	6.108	FA	50,00	8,03	401,50	401,50	16,06	0,00	4,00	0,00
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: B2480655 - DT.FABR: 09/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN: 7896714293233 - REG. M. S.: 1558404280159 - FABRICANTE: HYPERA S.A. vPMC=28,41% CEST:1300200	30049069	500	6.108	CP	540,00	0,048	25,92	25,92	3,11	0,00	12,00	0,00
03552	LUVÁ PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 NUGARD LOTE: 0293A20 - DT.FABR: 17/11/2023 - DT.VALID: 30/04/2027 - GTIN: 7898994049821 - REG. M. S.: 0080748910003 - FABRICANTE: KVEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CEST:1301200	40151200	200	6.108	UN	3.500,00	0,188	658,00	658,00	26,32	0,00	4,00	0,00
15465	MASCARA BRANCA C/ELASTICO TRIPLA PCT C/50 UND FORT HEALTH LOTE: 220228065 - DT.FABR: 24/04/2024 - DT.VALID: 28/02/2027	63079010	200	6.108	UN	1.000,00	0,074	74,00	74,00	2,96		4,00	
11338	MICROPORÉ 050MMX10M REF.1530 BRANCO C/10 CX C/40 C/CAPA 3M LOTE: 933711 - DT.FABR: 20/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN: 7891040010745 - REG. M. S.: 0010002079007 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA CEST:1301001	30051090	300	6.108	UN	20,00	11,02	220,40	220,40	8,82		4,00	
00989	BUPIVACAÍNA 0,5% PESADA 4ML C/40 AMP ETJ EST. CRISTALIA NBOCAINA LOTE: 23080889 - DT.FABR: 08/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN: 7896676405255 - REG. M. S.: 1029800770025 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA vPMC=398,91% CEST:1300300	30049061	500	6.108	AM	80,00	6,89	551,20	551,20	66,14	0,00	12,00	0,00
15094	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 FIA IV BIOQUIMICO PYPPE LOTE: 2312036 - DT.FABR: 01/12/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN: 7897405119626 - REG. M. S.: 1006302870010 - FABRICANTE: INSTITUTO BIOQUIMICO LTDA vPMC=2021,24% CEST:1300400	30041019	200	6.108	FA	200,00	14,94	2.988,00	2.988,00	119,52	0,00	4,00	0,00
09858	QUETIAPINA 25MG 30 CP GEN EMS (C1) LOTE: 4C5368 - DT.FABR: 09/05/2024 - DT.VALID: 09/05/2026 - GTIN: 7896004748214 - REG. M. S.: 1023510170042 - FABRICANTE: EMS S/A vPMC=139,94% CEST:1300200	30049079	000	6.108	CP	1.500,00	0,177	265,50	265,50	31,86	0,00	12,00	0,00
14227	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/100 UN MEDIX LOTE: 230319 - DT.FABR: 12/06/2024 - DT.VALID: 30/03/2028 - GTIN: 789852371646 - REG. M. S.: 0080495519004 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTÓLOGICOS LTDA CEST:1301400	90183119	200	6.108	UN	100,00	0,205	20,50	20,50	0,82	0,00	4,00	0,00
12399	SERINGA DOSADORA ORALPACK 10ML CX C/80 WILTEX MEDICAL LOTE: 221215-10 - DT.FABR: 31/08/2023 - DT.VALID: 14/12/2027 - REG. M. S.: 10150470339 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA CEST:1301400	90183119	200	6.108	UN	160,00	0,41	65,60	65,60	2,63	0,00	4,00	0,00
12430	SERINGA DOSADORA ORALPACK 05ML CX C/100 WILTEX MEDICAL LOTE: 221215-05 - DT.FABR: 27/06/2023 - DT.VALID: 14/12/2027 - REG. M. S.: 10150470339 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA CEST:1301400	90183119	200	6.108	UN	500,00	0,32	160,00	160,00	6,40	0,00	4,00	0,00
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 24F0109H - DT.FABR: 05/06/2024 - DT.VALID: 05/05/2026 - GTIN: 789816604387 - REG. M. S.: 1108300010215 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA vPMC=336,56% CEST:1300400	30039099	000	6.108	FR	1.620,00	3,351	5.428,62	5.428,62	651,43	0,00	12,00	0,00
09788	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL LOTE: 2408144 - DT.FABR: 27/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN: 7896006218340 - REG. M. S.: 1049711760029 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A vPMC=441,73% CEST:1300300	30049099	500	6.108	AM	100,00	1,26	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS24A002 - DT.FABR: 03/02/2024 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN: 7898166042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA vPMC=106,26% CEST:1300201	30039099	000	6.108	AM	100,00	1,14	114,00	114,00	13,68	0,00	12,00	0,00
03535	LUVÁ PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 MEDIX LOTE: SRI268/23 MM - DT.FABR: 30/07/2023 - DT.VALID: 30/07/2028 - GTIN: 7898947170039 - REG. M. S.: 0080495510001 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTÓLOGICOS LTDA CEST:1301200	40151200	200	6.108	UN	2.000,00	0,188	376,00	376,00	15,04	0,00	4,00	0,00
16819	OMEPRAZOL 40MG 25 FIA+ DIL 10ML IV GEN TEUTO LOTE: 42830030 - DT.FABR: 30/04/2024 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN: 7896112102830 - REG. M. S.: 1037007710089 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL FIRO SA vPMC=1307,96% CEST:1300201	30049069	500	6.108	AM	50,00	8,33	416,50	416,50	49,98	0,00	12,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.08
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241108131728253800241
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.351,44
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/11/2024 - 10:20:57
DESCRICAO: NF 1

PAGO PARA: Isabelle B F Nagel
CPF: ***.095.799-**
CHAVE PIX: 10009579931
INSTITUICAO: 04355489 CC UNICRED COOMARCA
AGENCIA: 1701 - CONTA: 0000000000000069400
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/11/2024 - 10:20:58

=====

DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: 7.C42.6EA.D62.6E4.B5A

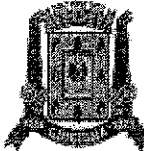
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1
	Data da emissão da nota 06/11/2024 17:41:54	
	Data do fato gerador 06/11/2024 17:41:54	
	Código de verificação GQXOCN9IH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: NAGEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 56.091.745/0001-68 Inscrição municipal: 101101431
Endereço: ROD Rodovia SC-108 Número: 3000 Bairro: SAO SIMAO CEP: 88811-400
Complemento: LOTE:07;QUADRA:G;COND:SANTA CLARA RESIDENC
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: JORGECECHELLA@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3433-8666
Celular: (48) 9107-3820

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Número: SN CEP: 88840-000
Complemento: RUA R. PRESIDENTE VARGAS
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos .	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x2,00=	28,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.351,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,36	R\$ 43,20	R\$ 0,00	R\$ 21,60	R\$ 14,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.440,00			Valor líquido = R\$ 1.351,44		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.440,00	28,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Urussanga

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,38 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2604 SICREDI EXTREMO SUL SC
Conta corrente (com DV) 226557
CNPJ 86.531.803/0001-98
Nome favorecido HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.801
Valor 440.000,00
Destinação 0
Data transferência 18/11/2024
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB B2201B8E1C567DB8

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	18/11/2024 09:47:43
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	18/11/2024 09:49:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.06
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X- CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241119133148326997049
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.501,41
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2024 - 10:32:50
DESCRICAO: NF 31617

PAGO PARA: Clinica de Imagem e Diagnostico do V
CNPJ: 12.731.480/0001-40
CHAVE PIX: 12731480000140
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1405 - CONTA: 0000000000001144545
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 10:32:51

=====

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: B.9CB.4E1.B97.465.322


Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Número do RPS	Número da nota 31617
	Data da emissão da nota 01/11/2024 15:24:51	
	Data do fato gerador 01/11/2024 15:24:51	
	Código de verificação MPHWI1QCV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA DE IMAGEM E DIAGNOSTICO DO VALE LTDA
 CPF/CNPJ: 12.731.480/0001-40 Inscrição municipal: 2961
 Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 246 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3658-4243
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REALIZADOS NO PERIODO DE OUTUBRO/2024 .	1.599,8000	1,0000	1.599,8000	1.599,80x4,00=	63,99

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	1.501,41								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 10,40	R\$ 47,99	R\$ 0,00	R\$ 24,00	R\$ 16,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.599,80		Valor líquido = R\$ 1.501,41			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.599,80	63,99

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

PEDRAS GRANDES

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 215,17 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 33,76 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade