Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prefeitura Municipal de Curitibanos
Termo de Convênio 010/2023
Lei nº 6.848/2023
Valor: R$ 200.000,00
Referente repasse da 4ª Parcela/2023

RECEBIMENTO EM: 11/10/2023

Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832 - Fone (49) 3245-4600 - Fax (49) 3245-4600
89520-000 - Curitibanos - Santa Catarina

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
Utilidade Pública Lei nº 2.756 - 25 - 10 - 93

Curitibanos, 06 de Dezembro de 2023.

Oficio/FHC/HHAO/nº358/2023.

Excelentíssimo Senhor,

Pelo presente estamos encaminhando a Vossa Excelência "Prestação de Contas" dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Curitibanos/Secretaria Municipal de Saúde, no valor de R$ 200.000,00 (Duzentos Mil Reais), referente à 4ª parcela do Termo de Convênio nº 010/2023, conforme Lei nº 6.848/2023, para manutenção e funcionamento de serviços de Saúde, mediante participação complementar do SUS, do Hospital Hélio Anjos Ortiz/ Fundação Hospitalar de Curitibanos.

Sendo o que tínhamos para o momento, reiteramos protestos de estima e apreço.

Atenciosamente

Marcelo Antonio Pasolini
Superintendente

Ao
Exmo. Sr.
Kleberson Luciano Lima
D.D.- Prefeito Municipal
Curitibanos – SC

Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832 - Fone (49) 3245-4600 - Fax (49) 3245-4600
89520-000 - Curitibanos - Santa Catarina

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL H. A. ORTIZ

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS ANO: SETEMBRO/2023	ANEXO TC –28

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS
ORDENADOR DA DESPESA: PREFEITO MUNICIPAL – KLEBERSON LUCIANO LIMA
ENTIDADE BENEFICIADA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
ENDEREÇO: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 **CEP:** 89.520-000
RESPONSÁVEL: MARCELO ANTONIO PASOLINI **CPF:** 582.447.609-8
DATA: 11.10.2023
VALOR: R$ 200.000,00

HISTÓRICO DA FINALIDADE: Recursos financeiros transferidos para a manutenção e funcionamento de serviços de Saúde mediante participação complementar do Sistema Único de Saúde-SUS, no Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 010/2023, LEI nº 6.848/2023, referente 4ª parcela/2023.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
	11.10.23	RECEBIMENTO 4ª PARCELA DE 2023, CFE. CONVÊNIO.....		200.000,00	
34823	26.09.23	Chiesi Farmacêutica Ltda.	T. on Line		7.586,68
116.006	05.10.23	1000Medic Dist. Imp.Exp. Medicam.Ltda.	T. on Line		2.888,60
000149195	28.09.23	Sulmedic Com. de Medicamentos Ltda.	T. on Line		1.011,00
000150549	16.10.23	Sulmedic Com. de Medicamentos Ltda.	T. on Line		5.639,20
000150550	16.10.23	Sulmedic Com. de Medicamentos Ltda.	T. on Line		2.243,30
292317	16.10.23	Soma/SC Produtos Hospitalares Ltda.	T. on Line		11.450,00
00099142	16.10.23	Medilar I. Distr. Prods.Méds.Hospits. S.A.	T. on Line		5.153,82
000990584	13.10.23	Medilar I. Distr. Prods.Méds.Hospits. S.A.	T. on Line		3.962,70
000991022	16.10.23	Medilar I. Distr. Prods.Méds.Hospits. S.A.	T. on Line		1.540,00
002593929	17.10.23	C M Hospitalar S.A.	T. on Line		2.046,00
000.247.444	16.10.23	Brazmix Com. Varej. e Atacadista	T. on Line		2.196,60
000.247.598	17.10.23	Brazmix Com. Varej. e Atacadista	T. on Line		18.950,00
25610918	16.10.23	Genésio A. Mendes e Cia. Ltda.	T. on Line		2.280,00
22636	05.10.23	Laboratórios B. Braun S.A.	T. on Line		5.701,20
114846	10.10.23	Noeli Vieira Dist. Soros e Equip. Médicos	T. on Line		2.406,40
29797	29.09.23	Conquista Dist. Med. E Prod. Hosp. Ltda.	T. on Line		1.250,00
887340	02.10.23	Werbran Distrib. De Medicamentos Ltda.	T. on Line		5.490,00
372606	02.10.23	Cirúrgica Santa Cruz Com.Prod.Hosp.	T. on Line		1.213,80
0207337	03.10.23	Cristália Prod.Quím.Farmacêuticos Ltda.	T. on Line		650,00
0203223	28.09.23	Cristália Prod.Quím.Farmacêuticos Ltda.	T. on Line		1.360,00
0209781	04.10.23	Cristália Prod.Quím.Farmacêuticos Ltda.	T. on Line		1.400,00
0206725	02.10.23	Cristália Prod.Quím.Farmacêuticos Ltda.	T. on Line		2.240,00
				200.000,00	**88.659,30**

LOCAL E DATA:
CURITIBANOS, 06 DEZEMBRO DE 2023.

TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.NOME,CARIMBO)	CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE - (ASS.,NOME CRC)
MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	EDSON TADEU BROCARDO Contador CRC/SC 070013709/O-9

Edson Tadeu Brocardo
Contador CRC/SC 070013709/O-9
CPF 494 302 629-04

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL H. A. ORTIZ

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS ANO: SETEMBRO/2023 | ANEXO TC –28

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS
ORDENADOR DA DESPESA: PREFEITO MUNICIPAL – KLEBERSON LUCIANO LIMA
ENTIDADE BENEFICIADA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
ENDEREÇO: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS 1832 **CEP:** 89.520-000
RESPONSÁVEL: MARCELO ANTONIO PASOLINI **CPF:** 582.447.609-8
DATA: 11.10.2023
VALOR: R$ 200.000,00

HISTÓRICO DA FINALIDADE: Recursos financeiros transferidos para a manutenção e funcionamento de serviços de Saúde mediante participação complementar do Sistema Único de Saúde-SUS, no Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 010/2023, LEI nº 6.848/2023, referente 4ª parcela/2023.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
		SALDOS.....		**200.000,00**	**88.659,30**
180022	26.09.23	F & F Logística de Medicamentos	T. on Line		1.920,00
180112	26.09.23	F & F Logística de Medicamentos	T. on Line		1.920,00
181574	09.10.23	F & F Logística de Medicamentos	T. on Line		2.035,00
634080	02.10.23	Plasvale Ind. Plást. do Vale do Itajaí Ltda.	T. on Line		1.546,38
528961	02.10.23	MCW Produtos Méd. Hospitalares Ltda.	T. on Line		4.978,80
000.248.216	20.10.23	Brazmix Com. Varej. e Atacadista	T. on Line		2.517,00
23486	26.10.23	Laboratórios B. Braun S.A.	T. on Line		5.551,20
23485	26.10.23	Laboratórios B. Braun S.A.	T. on Line		2.527,20
000.030.826	08.11.23	OGM Com. de Prod. Hospitalares Ltda.	T. on Line		9.337,78
000.030.655	26.10.23	OGM Com. de Prod. Hospitalares Ltda.	T. on Line		16.107,24
000.030.939	21.11.23	OGM Com. de Prod. Hospitalares Ltda.	T. on Line		5.049,00
000.030.937	20.11.23	OGM Com. de Prod. Hospitalares Ltda.	T. on Line		2.436,26
24027	07.11.23	Laboratórios B. Braun S.A.	T. on Line		1.096,80
24026	07.11.23	Laboratórios B. Braun S.A.	T. on Line		6.681,60
23773	31.10.23	Laboratórios B. Braun S.A.	T. on Line		4.454,40
24159	08.11.23	Laboratórios B. Braun S.A.	T. on Line		7.778,40
001006569	23.11.23	Medilar I. Distr. Prods.Méds.Hospits. S.A.	T. on Line		15.969,82
000153546	27.11.23	Sulmedic Com. de Medicamentos Ltda.	T. on Line		5.802,00
000.031.042	27.11.23	OGM Com. de Prod. Hospitalares Ltda.	T. on Line		10.104,59
000.031.041	27.11.23	OGM Com. de Prod. Hospitalares Ltda.			
		Parte.....	T. on Line		3.527,23
TOTAL.....				**200.000,00**	**200.000,00**

LOCAL E DATA:
CURITIBANOS, 06 DEZEMBRO DE 2023.

TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.NOME,CARIMBO)	CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE - (ASS.,NOME CRC)
MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	EDSON TADEU BROCARDO Contador CRC/SC 013709

Edson Tadeu Brocardo
Contador CRC/SC 013709/O-9
CPF 494.302.629-04

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL H. A. ORTIZ

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

01-A SER PREENCHIDO PELA ENTIDADE/SERVIDOR RECEBEDOR DE RECURSOS

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	**MÊS DEPOSITO: SETEMBRO/2023**
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	**CNPJ 95.991.113/0001/02**
DATA DEPÓSITO: 11.10.2023	**VALOR: R$ 200.000,00**
FONE P/ CONTATO: (49) 3245-4600 RAMAL 4604	

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

Declaro, de acordo com o artigo 20 da Instrução Normativa nº TC-014/2012, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da lei, cuja prestação de contas foi montada conforme artigo 43 da Instrução Normativa mencionada, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados.

Curitibanos, 06 Dezembro de 2023.

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC / SC 13.7[illegible]

Edson Tadeu Brocardo
Contador CRC/SC 0[illegible]09/O-9
CPF 494 302 929-04

02- A SER PREENCHIDO PELO SETOR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA P.M.C.

O presente processo revisado pelo Setor de Prestação de Contas da Prefeitura Municipal de Curitibanos, foi achado regular, face sua documentação encontrar-se completa e correta sob aspecto legal e aritmético, em condições, portanto, de ser submetido à superior apreciação e julgamento.

Curitibanos (SC), 14/12/2023

Assinatura e Carimbo do Analista

Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 235313

ESTADO DE SANTA CATARINA - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
HOSPITAL HÉLIO ANJOS ORTIZ
CURITIBANOS - SC

BANCO:	CONTA Nº:
BRASIL S.A.	52.608-8

Saldo conforme extrato bancário em: 06/12/2023 **R$ 0,00**

MAIS (Depósitos diversos)

MENOS (Avisos de Créditos não considerados por nós)

MENOS (Cheque não considerados pelo Banco)

Saldo conforme nosso registro em: 06/12/2023 **R$ 0,00**

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 06 DE DEZEMBRO DE 2023.

ASSINATURAS:

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709

Edson Tadeu Brocardo
Contador CRC/SC 013709/O-9
CPF 494 302 629-04

Iocsc 31406

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333061106950594012
06/12/2023 11:11:23

Cliente - Conta atual

Agência	517-7
Conta corrente	52608-8 FUNDACAO H CURITIBANOS
Período do extrato	10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
13/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/10/2023		0517	99026	870 Transferência recebida	660.517.000.041.299	200.000,00 C	
				11/10 16:55 SC 420480 FMS CUSTEIO SU			
11/10/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.840.803.108.403	69,00 D	199.931,00 C
				Cobrança referente a 10/10/2023			
13/10/2023		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.003.065	69,00 C	200.000,00 C
				13/10 12:01 FUND HOSP CTBANOS H			
26/10/2023		0517	99015	470 Transferência enviada	553.336.000.650.301	7.586,68 D	
				26/10 15:44 CHIESI 00095991113000102			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.601	1.546,38 D	
				QI SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.602	2.035,00 D	
				F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.603	953,24 D	
				1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.604	953,24 D	
				1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.605	982,12 D	
				1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.606	746,59 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.607	746,59 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.608	746,82 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.609	404,60 D	
				CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.610	404,60 D	
				CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.611	404,60 D	
				CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.612	1.830,09 D	
				WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.613	1.830,09 D	
				WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.614	1.829,82 D	
				WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.615	466,62 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.616	466,76 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
26/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.617	466,62 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			

26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	102.618	1.360,00 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	102.619	216,65 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	102.620	216,65 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	102.621	216,70 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONQUISTA DISTRIBUIDORA MEDIC	102.622	625,00 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONQUISTA DISTRIBUIDORA MEDIC	102.623	625,00 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	102.624	1.920,00 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	102.625	1.920,00 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COM DE M LTDA	102.626	505,50 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COM DE M LTDA	102.627	505,50 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE	102.628	2.406,40 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LABORATORIO B BRAUN	102.629	5.701,20 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GENESIO A MENDES CIA LTDA	102.630	2.280,00 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	102.631	9.475,00 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	102.632	9.475,00 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	102.633	2.196,60 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	102.634	2.046,00 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.635	1.540,00 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.636	1.981,35 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.637	2.576,91 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.638	1.981,35 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.639	2.576,91 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIAL	102.640	5.639,20 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIAL	102.641	1.121,65 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIAL	102.642	1.121,65 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	102.643	2.862,50 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	102.644	2.862,50 D
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.645	2.862,50 D

			SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.646	2.862,50 D	103.919,32 C
			SOMA SC PROD HOSPIT LTDA			
31/10/2023	0000	00000	999 S A L D O			103.919,32 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333061106950594013
06/12/2023 11:11:35

Cliente - Conta atual

Agência	517-7	
Conta corrente	52608-8	FUNDACAO H CURITIBANOS
Período do extrato	11 / 2023	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			103.919,32 C
06/11/2023		0517	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.105.296	2.489,40 D	
				06/11 14:56 MCW PRODUTOS MEDICOS E H			
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.601	2.489,40 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA			
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.602	5.551,20 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.603	2.517,00 D	
				BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.604	2.527,20 D	88.345,12 C
				LABORATORIO B BRAUN			
10/11/2023		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.003.065	69,00 C	
				10/11 13:37 FUND HOSP CTBANOS H			
10/11/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	863.141.201.339.341	69,00 D	88.345,12 C
				Cobrança referente 10/11/2023			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.401	1.218,13 D	
				OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.402	1.218,13 D	
				OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.403	2.592,77 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.404	2.592,86 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.405	2.592,77 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.406	4.454,40 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.407	6.681,60 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.408	1.096,80 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.409	5.369,08 D	
				OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.410	5.369,08 D	
				OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.411	5.369,08 D	
				OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.412	2.524,50 D	
				OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.413	2.524,50 D	
				OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI			
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.414	4.668,89 D	
				OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI			

24/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	112.415	4.668,89 D	35.403,64 C
30/11/2023	0517	99015	470 Transferência enviada 30/11 15:02 OGM COM PROD HOSP LTDA	550.276.000.031.620	1.700,03 D	
30/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	113.001	5.323,28 D	
30/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	113.002	5.323,27 D	
30/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	113.003	5.323,27 D	
30/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIAL	113.004	2.901,00 D	
30/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIAL	113.005	2.901,00 D	
30/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	113.006	5.052,30 D	
30/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	113.007	5.052,29 D	
30/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	113.008	1.827,20 D	
30/11/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES.

Criesi

Dos Pires
Extrema / MG
37640-000
Tel.: 001146228500 / Fax:

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

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000034823 FL 1/1
SÉRIE 3

31.23.09.61363032001541.55.003.000034823.123231011-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		131235590531221
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4767701600139	**INSC. EST. SUBST. TRIB.** 251276635	**CNPJ** 61.363.032/0015-41
		CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 31230961363032001541550030000348231232310114

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	26.09.2023
ENDEREÇO R ALTINO G DE FARIAS 1832		**BAIRRO/DISTRITO** CENTRO	**CEP** 89520-000	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
MUNICÍPIO CURITIBANOS	**TELEFONE/FAX** 49 32454646	**UF** SC	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO	**HORA DE SAÍDA**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE/FAX

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE/FAX

FATURA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
034823/01	26.10.2023	7.586,68						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
7.586,68	303,47	0,00	0,00	13.080,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	5.493,80-	0,00	0,00	7.586,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
Logic Pharma Logística e Armazéns G	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				21.372.384/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodovia Antônio Hei 1001, Galpão 11	Itajaí	SC	257515194

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UN			3,702 KG	0,480 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	PMC	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
BR01040212	CUROSURF 240mg 3ml BR MS: 1.0058.0067.002-3 Lt: 1176117 Fab: 05/2023 Val: 11/2024 Qtde: 6,000	30049099	100	6108	UN	3.013,83	6	2.180,08	13.080,48	7.586,68	303,47	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
0016604		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva: 7.586,68 Lista Negativa: 0,00 | com base: 0,00 e valor: 0,00 | Pedido do Cliente: 48.762. | OV: 1002512641| **REMESSA Nº 82428996&** |
PRODUTO PERECÍVEL Transportar e Armazenar entre +2 e +8 C, e deverá ser entregue em até 48 horas
LOCAL DE ENTREGA: R ALTINO G DE FARIAS, 1832 Cidade: CURITIBANOS UF: SC
IPI - Aliquota Zero conforme Decreto 7.212/2010

Codigos FCI:

Grupo de Tributação ICMS para UF destino | Valor Partilha ICMS Destino: 986,27 | Valor Partilha ICMS Origem: 0,00 | Valor ICMS FECOP: 0,00 | Total ICMS OP: 1.289,74

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante da presente nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos em 28/09/23
Hora 08:05
Nome: Waldine

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36700

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Chiesi Farmaceutica Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Liquido	Un	Moeda	O.C
25312	Surfactante alfa poractante fr. fosfolipídica 240mg inj. frasco-ampola 3mL	6,0000	1.264,4500	7.586,7000	Fr	Real	48762

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	613630320	Chiesi Farmaceutica Ltda	1.264,4500	7.586,7000
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	2.140,0000	12.840,0000

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
051700517 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 26/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.336.000.650.301
VALOR TOTAL 7.586,68

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CHIESI FARMACEUTICA LTDA
AGENCIA: 3336-7 CONTA: 650.301-2
NR. DOCUMENTO 550.517.000.052.608

IDENTIFICADOR 1: 95.991.113/0001 02

==========

NR.AUTENTICACAO 5.2D4.94B.0AC.248.267

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES.

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 116.006 SÉRIE 1**

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

Lidio Oltramari, 1796
Fraron
Pato Branco PR
85503-381
(46) 3224-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 116.006
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1005 9936 9800 0107 5500 1000 1160 0616 1262 3858

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		141230263605933 05/10/23 18:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9029958464	257866710	05.993.698/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		95.991.113/0001-02	Isento	05/10/2023
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS 1832			89520-000	05/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Curitibanos	049 32454663	SC	CX POSTAL 117 BOSQUE	18:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
116006/1	06/11/23	982,12	116006/2	03/01/24	953,24									
116006/2	04/12/23	953,24												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.888,60	115,54	0,00	0,00	0,00	2.888,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.888,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MULTISCV CWB	0-EMITENTE				04.169.737/0013-27
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CYRO CORREIA PEREIRA 667 BRCAO 07-C	Curitiba / PR			PR	90.823.710-25

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	caixa			6,50	6.50

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
262	SERINGA ANGIOGRAFICA SINO-10-H93380 CX C/50 UND SINO MDT Lote: 060311933380 x30 Val:02/06/2026	9018.31.19	200	6.108	UN	30,00	64,00	1.920,00	1.920,00	76,80	0,00	4,00	0,00
282	RT12020 EXTENSOR PACIENTE VALVULADO CX C/200 UND GABMED Lote: 23H37 x60 Val:31/08/2028	9018.39.99	300	6.108	UN	60,00	10,26	615,60	615,60	24,62	0,00	4,00	0,00
285	RT12400 EXTENSOR TRANSFERENCIA CX C/50 UND GABMED Lote: 23F22 x10 Val:30/06/2028	9018.39.99	300	6.108	UN	10,00	35,30	353,00	353,00	14,12	0,00	4,00	0,00

CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1:1/3 de R$ 982,12 p/ 06/11/23 | :: Parcela 2:2/3 de R$ 953,24 p/ 04/12/23 | :: Parcela 3:3/3 de R$ 953,24 p/ 03/01/24 | :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:375,52 | :: Tipo de Cobrança:Boleto | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:30433 | :: OC:49.163 / 48.607 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS 1832 - CX POSTAL 117 BOSQUE - Curitibanos - SC - CEP: 89520000 | Obs:ATENÇÃO BOLETOS BANCÁRIOS EM ANEXO REFEREM-SE A REMESSA CONFORME CONFORME CONTRATO. ENTREGA: ALMOXARIFADO

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 07/12/23
Hora 08:40
Nome: Vanderlei

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:42:10
051700517                                    0007

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
10495219983000010004700018452334995540000095324
BENEFICIARIO:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT
NOME FANTASIA:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.603
DATA DE VENCIMENTO                  04/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      953,24
VALOR COBRADO                           953,24
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.84A.D93.059.58A.245
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 13:57:04
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:10
051700517                                   0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
10495219983000010004700018452508295840000095324
BENEFICIARIO:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT
NOME FANTASIA:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.604
DATA DE VENCIMENTO                  03/01/2024
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      953,24
VALOR COBRADO                           953,24
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.84C.F40.F17.58D.4E8
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 13:57:53
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:10
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495219983000010004700018452177195260000098212
BENEFICIARIO:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT
NOME FANTASIA:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.605
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	982,12
VALOR COBRADO	982,12

NR.AUTENTICACAO F.8AA.59D.3C4.70D.1B9

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 13:58:14
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

MARCELO ANTONIO PASOLINI

DocuSign Envelope ID: 702CEE9A-55DA-489D-A89C-72C625B559AC

1000 medic

SEGUNDO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E COMODATO DE BENS

(i) **1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.993.698/0001-07, com sede na cidade de Pato Branco, Estado do PR, na Rua Lídio Oltramari, n. 1796, Bairro Fraron, por seu representante legal abaixo assinado, doravante denominada simplesmente **FORNECEDORA**; e

(ii) **FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS,** pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de Curitibanos, estado do Santa Catarina, na Rua Altino Gonçalves de Farias, n. 1832, Bairro Bosque – CEP: 89.520-000, inscrita no CNPJ sob nº. 95.991.113/0001-02, por seu(ua) representante legal em conformidade com os atos constitutivos devidamente registrados, doravante denominado simplesmente **CLIENTE**;

Pelo presente instrumento as partes resolvem rerratificar o Contrato de Fornecimento de Produtos e Comodato de Bens, firmado em data de 24/10/2022, bem como o Primeiro Aditivo firmado em data de 08/02/2023, na forma das cláusulas e condições abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Os preços dos produtos a serem adquiridos pelo CLIENTE da FORNECEDORA, passam a ser não mais os referidos no Contrato de Fornecimento de Produtos e Comodato de Bens, firmado em data de 24/10/2022 e no Primeiro Aditivo firmado em data de 08/02/2023, mas sim os constantes do ANEXO I, desse Segundo Aditivo.

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do Contrato de Fornecimento de Produtos e Comodato de Bens, firmado em data de 24/10/2022 e do Primeiro Aditivo firmado em data de 08/02/2023, que não colidirem com esse Segundo Aditivo continuam em vigor.

DocuSign Envelope ID: 702CEE9A-55DA-489D-A89C-72C625B559AC

Por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas, a tudo cientes e presentes, para que surta os devidos e legais efeitos.

Pato Branco/PR, 07 de agosto de 2023.

1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA
TATIANA TREVISAN – Sócia Administradora
CPF: 534.903.201-15

FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
MARCELO ANTONIO PASOLINI – Superintendente
CPF: 582.447.609-82

TESTEMUNHA 1
CPF: 86012932987

TESTEMUNHA 2
CPF: 065.708.419-04

DocuSign Envelope ID: 702CEE9A-55DA-489D-A89C-72C625B559AC

1000 medic

ANEXO I

Produtos que deverão ser adquiridos pelo CLIENTE da FORNECEDORA mensalmente pelo período do contrato e de forma exclusiva e ininterrupta:

Quantidade	Produtos/Descrição	Valor Unitário	Valor Total
60 FRASCOS/MÊS	Contraste Omnipaque 300mg 100ml, para TC/HMD. Marca GE – caixa c/ 60 frs	R$ 154,00 Por Frasco	R$ 9.240,00
10 KITS/MÊS	Seringa Angiográfica H93380 Kit c/ 01 Seringa de 200ml. Marca SINO MDT - caixa c/ 50 kits	R$ 64,00 Por Unid.	R$ 640,00
10 UNIDADES/MÊS	Extensor Transfer Uma Via RT12400. Marca GaBmed - caixa c/ 30 unidades	R$ 35,30 Por Unid.	R$ 353,00
60 UNIDADES/MÊS	Extensor Paciente Valvulado RT12020 (Utilizar 1 por paciente). Marca GaBmed - caixa c/ 200 unidades	R$ 10,26 Por Unid.	R$ 615,60
Valor Total			R$ 10.848,60
Condição de Pagamento			30/60/90 ddl.

Pato Branco/PR, 07 de agosto de 2023.

1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA

TATIANA TREVISAN – Sócia Administradora

CPF: 534.903.201-15

FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

MARCELO ANTONIO PASOLINI – Superintendente

CPF: 582.447.609-82

TESTEMUNHA 1

CPF: 86012922987

TESTEMUNHA 2

CPF: 065.708.419-04

DocuSign

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 702CEE9A55DA489DA89C72C625B559AC
Status: Concluído
Assunto: Assine com a DocuSign: Segundo Aditivo - FUND HOSP DE CURITIBANOS (3432).pdf
Envelope fonte:
Documentar páginas: 3
Assinaturas: 8
Certificar páginas: 2
Rubrica: 0
Assinatura guiada: Ativado
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

Remetente do envelope:
Clara Calliari
Rua Lídio Oltramari, nº 1796
Bairro Fraron
Pato Branco, BR-PR 85503381
comercial@1000medic.com.br
Endereço IP: 187.109.111.226

Rastreamento de registros

Status: Original
08/08/2023 06:43:05
Portador: Clara Calliari
comercial@1000medic.com.br
Local: DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
ANTONIO MARCOS FARIAS BELLOTTO antonio@hhao.com.br Gerente Administrativo Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: ANTONIO MARCOS FARIAS BELLOTTO 95CD37FB20E14A4... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 201.55.103.169	Enviado: 08/08/2023 06:47:07 Visualizado: 08/08/2023 09:45:58 Assinado: 08/08/2023 09:47:55
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não oferecido através do DocuSign		
Marcelo Antonio Pasolini marcelo@hhao.com.br Superintendente Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: Marcelo Antonio Pasolini 40F4AB34B7B6448... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 201.55.103.169	Enviado: 08/08/2023 06:47:08 Visualizado: 09/08/2023 04:29:54 Assinado: 09/08/2023 04:31:01
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não oferecido através do DocuSign		
Priscila Charlise Chioquetta priscila@1000medic.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: Priscila Charlise Chioquetta 51AC437935514B3... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 187.109.111.226	Enviado: 09/08/2023 04:31:04 Visualizado: 09/08/2023 09:31:55 Assinado: 09/08/2023 09:32:13
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não oferecido através do DocuSign		
TATIANA TREVISAN tatiana@1000medic.com.br Diretora Administrativo/Financeiro 1000Medic Distribuidora Importadora Exportadora de Medicamentos Ltda Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: TATIANA TREVISAN BEF84BA28F02464... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 177.174.227.180 Assinado com o uso do celular	Enviado: 09/08/2023 04:31:04 Visualizado: 09/08/2023 10:14:02 Assinado: 09/08/2023 10:14:40
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não oferecido através do DocuSign		

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos de entrega intermediários	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos de entrega certificados	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos de cópia	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos com testemunhas	**Assinatura**	**Registro de hora e data**
Eventos do tabelião	**Assinatura**	**Registro de hora e data**
Eventos de resumo do envelope	**Status**	**Carimbo de data/hora**
Envelope enviado	Com hash/criptografado	08/08/2023 06:47:08
Entrega certificada	Segurança verificada	09/08/2023 10:14:02
Assinatura concluída	Segurança verificada	09/08/2023 10:14:40
Concluído	Segurança verificada	09/08/2023 10:14:40
Eventos de pagamento	**Status**	**Carimbo de data/hora**

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

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

N. 000149195
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 0909 9443 7100 0104 5500 1000 1491 9518 3582 3740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	342230224655260 28/09/2023 17:23:42-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832	CENTRO	89520-000	28/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CURITIBANOS	04932454605	SC		17:21:00

FATURA

001 28/10/2023 505,50	002 27/11/2023 505,50							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.011,00	171,87	0,00	0,00	1.011,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.011,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			6,805	6,066

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10182	ARTRINID 100MG - CETOPROFENO-PO LIO SOL INJ IV-50FA-UNIAO QUIMICA LOTE:2337056 - Val:31/08/2025, Fab: 02/08/2023	30049029	000	5102	CX	6,0000	168,5000	1.011,00	1.011,00	171,87	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342230224655260 | Pedido:146511 | OC 49049 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 135.98 (13.45%) Federal e R$ 171.87 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT	Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete Conferido Constatar nota fiscal e/ou Material NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES Data 28/09/23 Hora 10:20 Nome: Marlon

powered by TOTVS

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36845

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda.

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Liquido	Un	Moeda	O.C
2371	Cetoprofeno IV 100mg inj.	300,0000	3,3700	1.011,0000	amp	Real	49049

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	099443710	Sulmedic Comercio de	3,3700	1.011,0000
	124181910	Conquista Distribuidora de	3,4100	1.023,0000
	447346710	Cristalia Prod. Quim.	3,5000	1.050,0000

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:32
051700517 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080503102129753140560003195470000050550
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COM DE M LTDA
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COM DE M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COM DE M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.626
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	505,50
VALOR COBRADO	505,50

NR.AUTENTICACAO C.1C8.167.466.009.03C

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:09:11
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:43:32
051700517                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080503094129753140560003695170000050550
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COM DE M LTDA
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COM DE M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COM DE M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.627
DATA DE VENCIMENTO                  28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      505,50
VALOR COBRADO                           505,50
================================================
NR.AUTENTICACAO          8.27F.506.BD3.419.0E8
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:09:29
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

Sulmedic

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

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

N. 000150549
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 1009 9443 7100 0104 5500 1000 1505 4918 7694 1928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	342230239261520 16/10/2023 15:42:36-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	16/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832	CENTRO	89520-000	16/10/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CURITIBANOS	04932454605	SC		15:41:00

FATURA

001 15/11/2023 5.639,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.639,20	958,66	0,00	0,00	5.639,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.639,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			13,565	11,910

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10064	DOCLAXIN 1000MG+200MG - AMOXICILINA +CLAV.POTASSIO-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT LOTE:23090911 - Val:08/09/2025Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 366320D6-CA9D-456D-97 8A-9B073CAA7C36., Fab: 08/09/2023	30049099	500	5102	CX	10,0000	173,9200	1.739,20	1.739,20	295,66	0,00	17.00%	0.00%
M11806	PYPE 4,5G - PIPERACILINA 4G+TAZOBAC TAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-BIOCHI MICO LOTE:2304031 - Val:31/03/2025, Fab: 01/04/2023	30041019	100	5102	CX	30,0000	130,0000	3.900,00	3.900,00	663,00	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342230239261520 | Pedido:147912 | OC 30261 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 974.14 (17.27%) Federal e R$ 958.66 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT	Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete Certifico que o Material / Serviço constante no presente nota fiscal foi Prestado aceito. Curitibanos em 16/10/23 Hora NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DEPOIS DE SEMANA RESSALVA Nome: Valentine

powered by TOTVS

GC Cotações
CURITIBANOS
FARMÁCIA AMANDA

Detalhes da ordem de compra

Ordem de compra nº	30261	**Prazo de entrega em dias**	1
Ordem de compra	MEDICAMENTOS E SOROS	**Tipo do frete**	CIF: Frete Pago
Emissão da ordem de compra	16/10/2023 14:22 por FARMÁCIA AMANDA	**Fornecedor**	SULMEDIC
Condição de pagamento	30d	**Endereço para entrega**	RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC
Cod. da Cotação	9222	**Cotação**	MEDICAMENTOS E SOROS
Observações para o fornecedor			

Produtos

Cód	Descrição	Unidade	Qtde.	Embalagem	Preço unitário	Quantidade	Total
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ. Marca: blau	FRASCO	20	AMOXICILINA+CLAV.POTASSIO-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT	R$ 8,696	200	R$ 1.739,20
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ. Marca: BIOCHIMICO	FRASCO	10	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-	R$ 13,00	300	R$ 3.900,00
						Total	R$ 5.639,20

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	24/10/2023 13:24:18
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9222
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
BRAZMIX								
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 10,79	R$ 4.316,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 3,79	R$ 18.950,00
179	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML	90	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 10,65	R$ 958,50
							Total	R$ 24.224,5
GAM								
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	amp	EUROFARMA		16/10/2023 09:55	R$ 19,20	R$ 3.840,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	SANTISA		16/10/2023 09:55	R$ 1,14	R$ 7.980,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	FR	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:55	R$ 13,10	R$ 3.930,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	FR	CRISTALIA		16/10/2023 09:55	R$ 7,50	R$ 1.500,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FR	CRISTALIA		16/10/2023 09:55	R$ 285,00	R$ 2.280,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	CRISTALIA	OFERTA VAL CURTA = 03/01/2024, SEM CARTA DE TROCA	16/10/2023 09:55	R$ 1,78	R$ 1.246,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
							Total	R$ 20.776
MEDLIVE								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	ALBUMINA 20% (2A25) 200MG/ML 10F/A 50ML IV BLAU BLAUBIMAX	blau		16/10/2023 09:55	R$ 236,93	R$ 2.369,30
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+200MG 10 F/A (ATB) GEN AUROBINDO	aurobindo		16/10/2023 09:55	R$ 10,5974	R$ 2.119,48
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	farmace		16/10/2023 09:55	R$ 0,9487	R$ 6.640,90
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN	mylan		16/10/2023 09:55	R$ 14,1538	R$ 4.246,14
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MIDFARMA PROPOTIL (C1)	midfarma		16/10/2023 09:55	R$ 6,7532	R$ 1.350,64
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	SEVOFLURANO 250ML CRISTALIA SEVOCRIS (C1)	cristalia		16/10/2023 09:55	R$ 308,00	R$ 2.464,00
1601	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C/S 500ML	50	SOL. GLICERINA 12% 0500ML 24 FR EQUIPLEX	equiplex		16/10/2023 09:55	R$ 8,00	R$ 400,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 10 BO JP	jp		16/10/2023 09:55	R$ 9,19	R$ 3.676,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN	farmarin		16/10/2023 09:55	R$ 3,8961	R$ 19.480,50
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1)	uniao quimica		16/10/2023 09:55	R$ 1,5626	R$ 1.093,82
							Total	R$ 43.840,78
PONTAMED								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	F/A	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 225,05	R$ 2.250,50
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	F/A	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 9,109	R$ 1.821,80
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	BOL	ABL DO BRASIL		16/10/2023 09:55	R$ 10,125	R$ 4.050,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	FARMACE		16/10/2023 09:55	R$ 1,00	R$ 7.000,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	F/A	MYLAN		16/10/2023 09:55	R$ 13,45	R$ 4.035,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	F/A	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 7,4345	R$ 1.486,90
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FRASCO	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 339,00	R$ 2.712,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	HIPOLABOR		16/10/2023 09:55	R$ 1,90	R$ 1.330,00
							Total	R$ 24.686,2

SOMA/SC HOSPITALAR (DIMACI/SC)

2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	UNIDADE	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 9,30	R$ 1.860,00
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	BOLSA	HALEX ISTAR	COTADO BOLSA	16/10/2023 09:55	R$ 9,00	R$ 3.600,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	UNIDADE	FARMACE		16/10/2023 09:55	R$ 0,93	R$ 6.510,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	UNIDADE	MYLAN		16/10/2023 09:55	R$ 14,70	R$ 4.410,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	UNIDADE	MIDFARMA		16/10/2023 09:55	R$ 5,80	R$ 1.160,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	UNIDADE	UNIÃO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 342,00	R$ 2.736,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	BOLSA	EUROFARMA	ATENÇÃO COTADO BOLSA	16/10/2023 09:55	R$ 4,20	R$ 21.000,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	UNIDADE	HIPOLABOR		16/10/2023 09:55	R$ 1,75	R$ 1.225,00
							Total	R$ 42.501

SULMEDIC

2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	AMOXICILINA+CLAV.POTASSIO-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT	blau		16/10/2023 09:56	R$ 8,696	R$ 1.739,20
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	CIPROFLOXACINO- SOL INJ IV-BOLSA 100ML-(UV:14)	HYPOFARMA	SOMENTE BOLSA	16/10/2023 09:56	R$ 13,00	R$ 5.200,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-	TEUTO		16/10/2023 09:56	R$ 0,99	R$ 6.930,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:56	R$ 13,00	R$ 3.900,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	PROPOFOL-EMU INJ IV-5FA 20ML-UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 7,75	R$ 1.550,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	GEN-SOL INAL-1FR 250ML-	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 301,02	R$ 2.408,16
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	SOL INJ-BOL 1000ML-SIST FECH- (UV:15)	HALEX ISTAR	SOMENTE BOLSA	16/10/2023 09:56	R$ 12,087	R$ 4.834,80
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR 100ML-SIT FECH-(UV:70)	EQUIPLEX		16/10/2023 09:56	R$ 3,956	R$ 19.780,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 1,915	R$ 1.340,50
							Total	R$ 47.682,66

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:34
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792693072000000226916000132502195350000563920
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.640
DATA DE VENCIMENTO                  16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    5.639,20
VALOR COBRADO                         5.639,20
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.C5D.58B.306.3BF.79E
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:14:43
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Sulmedic

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

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

N. 000150550
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 1009 9443 7100 0104 5500 1000 1505 5015 2962 8750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	342230239261523 16/10/2023 15:42:36-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	16/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832	CENTRO	89520-000	16/10/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CURITIBANOS	04932454605	SC		15:41:00

FATURA

001 15/11/2023 1.121,65	002 15/12/2023 1.121,65							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.243,30	381,36	0,00	0,00	2.243,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.243,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			15,596	12,010

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10350X1	LIDOJET 2% (20MG/ML) S/V - CLORI.LI DOCAINA-SOL INJ-12FA 20ML-EST.ESTER IL-UNIAO QUIMICA LOTE:2324110 - Val:31/05/2025Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 09BDCE18-3632-42FE-A20 E-9826BD97BA66., Fab: 25/05/2023	30049043	500	5102	CX	17,0000	64,5118	1.096,70	1.096,70	186,44	0,00	17.00%	0.00%
M11534	SUCROFER 20MG/ML - SAC.HIDROXIDO DE FERRO-SOL INJ-IV 05FR 5ML-UNIAO QUI MICA LOTE:B5F0198A - Val:31/05/2024, Fab : 14/06/2022	30049099	200	5102	CX	30,0000	38,2200	1.146,60	1.146,60	194,92	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342230239261523 | Pedido:147916 | OC 49351 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 365.13 (16.28%) Federal e R$ 381.36 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT	Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito em perfeito estado e de acordo com o pedido. Qualquer irregularidade favor comunicar-nos dentro do prazo de 10 dias do recebimento. Curitibanos em 27/10/23 Hora 14:30 Nome Conferido e de acordo com o Conhecimento de Frete Contatar: fpalhoca@sulmedic.com NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36983

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda.

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
467	Cloridrato de lidocaina 2% s/ vasoconstritor fr. 20mL	200,0000	5,3760	1.075,2000	Fr	Real	49351

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	099443710	Sulmedic Comercio de	5,3760	1.075,2000
	028166960	Pontamed Farmaceutica Ltda	5,4800	1.096,0000
	128890350	Inovamed Comercio de	5,5200	1.104,0000

905	Hidróxido de ferro 20mg/mL IV inj. ampola c/ 5mL	150,0000	7,6440	1.146,6000	amp	Real	49351

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
	099443710	Sulmedic Comercio de	7,6440	1.146,6000
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	8,4000	1.260,0000
	124181910	Conquista Distribuidora de	10,7100	1.606,5000
	Total (2)	350,0000	13,0200	2.221,8000

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:44:30
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792693072000000226917000132500495350000112165
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.641
DATA DE VENCIMENTO                  16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    1.121,65
VALOR COBRADO                         1.121,65
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.FBE.C1F.E74.C5B.84E
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:15:08
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:44:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
051700517 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000226918000132508695650000112165
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.642
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.121,65
VALOR COBRADO	1.121,65
NR.AUTENTICACAO	B.4D8.FC8.47B.3D9.476

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:15:29
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:44:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Recebemos de	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 292317 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

SOMA SC HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 292317
Série 1

Chave de Acesso
4223.1005.5317.2500.0120.5500.1000.2923.1710.0509.0696
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	342230239356399

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	16/10/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA ALTINO G. DE FARIAS	1832 PREDIO	CENTRO	89.520-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
CURITIBANOS	(49) 3245 - 4605	SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

292317-A 15/11/2023 2.862,50	292317-B 15/12/2023 2.862,50	292317-C 14/01/2024 2.862,50	292317-D 13/02/2024 2.862,50						

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
376054		130	Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
11.450,00	1.946,50	0,00	0,00	11.450,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.486,53	11.450,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
11				105,030	105,030	0,320

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA ALTINO G. DE FARIAS	1832 PREDIO	CENTRO	89.520-000
Município		**UF**	
CURITIBANOS		SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
126301	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML (2MG/ML) BOLSA GENERICO HALEX ISTAR/ISOFARMA Lote: 3020445 23/02/2025 00 Fabr: 23/02/2023 Cod.Fabr: 40000412 Reg.MS: 1031101550036 EAN13: 7898361701505 Trib. Aprox R$: 508,41 Federal e 642,60 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	BLS	420,000	9,00000	3.780,00	3.780,00	642,60	0,00	0	17,00
11089	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DP23E170 31/05/2025 00 Fabr: 17/07/2023 Cod.Fabr: 07040015 Reg.MS: 1108500180048 EAN13: Trib. Aprox R$: 875,60 Federal e 1.106,70 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	7000,000	0,93000	6.510,00	6.510,00	1.106,70	0,00	0	17,00
11845	PROPOFOL (C1) 1% (10MG/ML) 20ML AMPOLA PROPOTIL MIDFARMA Lote: 22PF20040 30/03/2024 00 Fabr: Cod.Fabr: 1001 Reg.MS: 1370400010017 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 156,02 Federal e 197,20 Estadual Fonte:IBPT	30049095	000	5102	AMP	200,000	5,80000	1.160,00	1.160,00	197,20	0,00	0	17,00

Informações Complementares
PEDIDO 30260
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Certifico que o Material / serviço constante da ~~presente~~ nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 17 / 10 / 23
Hora 10 : 11
Nome: Marlon

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

COTAÇÕES

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	24/10/2023 13:24:59
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9222
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
BRAZMIX								
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 10,79	R$ 4.316,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 3,79	R$ 18.950,00
179	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML	90	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 10,65	R$ 958,50
							Total	R$ 24.224,5
GAM								
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	amp	EUROFARMA		16/10/2023 09:55	R$ 19,20	R$ 3.840,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	SANTISA		16/10/2023 09:55	R$ 1,14	R$ 7.980,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	FR	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:55	R$ 13,10	R$ 3.930,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	FR	CRISTALIA		16/10/2023 09:55	R$ 7,50	R$ 1.500,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FR	CRISTALIA		16/10/2023 09:55	R$ 285,00	R$ 2.280,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	CRISTALIA	OFERTA VAL CURTA = 03/01/2024, SEM CARTA DE TROCA	16/10/2023 09:55	R$ 1,78	R$ 1.246,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
							Total	R$ 20.776
MEDLIVE								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	ALBUMINA 20% (2A25) 200MG/ML 10F/A 50ML IV BLAU BLAUBIMAX	blau		16/10/2023 09:55	R$ 236,93	R$ 2.369,30
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+200MG 10 F/A (ATB) GEN AUROBINDO	aurobindo		16/10/2023 09:55	R$ 10,5974	R$ 2.119,48
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	farmace		16/10/2023 09:55	R$ 0,9487	R$ 6.640,90
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN	mylan		16/10/2023 09:55	R$ 14,1538	R$ 4.246,14
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MIDFARMA PROPOTIL (C1)	midfarma		16/10/2023 09:55	R$ 6,7532	R$ 1.350,64
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	SEVOFLURANO 250ML CRISTALIA SEVOCRIS (C1)	cristalia		16/10/2023 09:55	R$ 308,00	R$ 2.464,00
1601	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C/S 500ML	50	SOL. GLICERINA 12% 0500ML 24 FR EQUIPLEX	equiplex		16/10/2023 09:55	R$ 8,00	R$ 400,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 10 BO JP	jp		16/10/2023 09:55	R$ 9,19	R$ 3.676,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN	farmarin		16/10/2023 09:55	R$ 3,8961	R$ 19.480,50
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1)	uniao quimica		16/10/2023 09:55	R$ 1,5626	R$ 1.093,82
							Total	R$ 43.840,78
PONTAMED								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	F/A	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 225,05	R$ 2.250,50
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	F/A	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 9,109	R$ 1.821,80
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	BOL	ABL DO BRASIL		16/10/2023 09:55	R$ 10,125	R$ 4.050,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	FARMACE		16/10/2023 09:55	R$ 1,00	R$ 7.000,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	F/A	MYLAN		16/10/2023 09:55	R$ 13,45	R$ 4.035,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	F/A	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 7,4345	R$ 1.486,90
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FRASCO	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 339,00	R$ 2.712,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	HIPOLABOR		16/10/2023 09:55	R$ 1,90	R$ 1.330,00
							Total	R$ 24.686,2

SOMA/SC HOSPITALAR (DIMACI/SC)

2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	UNIDADE	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 9,30	R$ 1.860,00
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	BOLSA	HALEX ISTAR	COTADO BOLSA	16/10/2023 09:55	R$ 9,00	R$ 3.600,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	UNIDADE	FARMACE		16/10/2023 09:55	R$ 0,93	R$ 6.510,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	UNIDADE	MYLAN		16/10/2023 09:55	R$ 14,70	R$ 4.410,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	UNIDADE	MIDFARMA		16/10/2023 09:55	R$ 5,80	R$ 1.160,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	UNIDADE	UNIÃO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 342,00	R$ 2.736,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	BOLSA	EUROFARMA	ATENÇÃO COTADO BOLSA	16/10/2023 09:55	R$ 4,20	R$ 21.000,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	UNIDADE	HIPOLABOR		16/10/2023 09:55	R$ 1,75	R$ 1.225,00
							Total	R$ 42.501

SULMEDIC

2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	AMOXICILINA+CLAV.POTASSIO-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT	blau		16/10/2023 09:56	R$ 8,696	R$ 1.739,20
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	CIPROFLOXACINO- SOL INJ IV-BOLSA 100ML-(UV:14)	HYPOFARMA	SOMENTE BOLSA	16/10/2023 09:56	R$ 13,00	R$ 5.200,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-	TEUTO		16/10/2023 09:56	R$ 0,99	R$ 6.930,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:56	R$ 13,00	R$ 3.900,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	PROPOFOL-EMU INJ IV-5FA 20ML-UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 7,75	R$ 1.550,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	GEN-SOL INAL-1FR 250ML-	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 301,02	R$ 2.408,16
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	SOL INJ-BOL 1000ML-SIST FECH- (UV:15)	HALEX ISTAR	SOMENTE BOLSA	16/10/2023 09:56	R$ 12,087	R$ 4.834,80
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR 100ML-SIT FECH-(UV:70)	EQUIPLEX		16/10/2023 09:56	R$ 3,956	R$ 19.780,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 1,915	R$ 1.340,50
							Total	R$ 47.682,66

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:44:30
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191127210566259624533995050003195950000286250
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:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.643
DATA DE VENCIMENTO                  14/01/2024
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.862,50
VALOR COBRADO                         2.862,50
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.0EE.7F0.1E5.0C5.9C9
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:16:22
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:44:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
051700517 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127210566267624533995050003796250000286250
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:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.644
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.862,50
VALOR COBRADO	2.862,50
NR.AUTENTICACAO	7.07E.36F.C93.C47.487

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:17:05
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:44:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127210566234624533995050003995350000286250
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:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.645
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.862,50
VALOR COBRADO	2.862,50

NR.AUTENTICACAO 2.345.D64.C1C.7C8.6E6

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:17:21
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:44:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127210566242624533995050003895650000286250
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:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.646
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.862,50
VALOR COBRADO	2.862,50

==========

NR.AUTENTICACAO F.F27.233.402.21A.208

==========

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:17:38
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:44:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

A DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000991042 SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000991042
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9910 4211 0078 0391

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

URIZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
IDAS DE MERC.	143230236895050 16/10/2023 16:32:44-03:00

RIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0020579	260949043	07.752.236/0001-23

TINATARIO/REMETENTE

ME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	16/10/2023

EREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
A ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832	CENTRO	89520-000	

NICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
RITIBANOS	4932454600	SC		

TURA

002								
11/2023	11/12/2023							
76,91	2.576,91							

CULO DO IMPOSTO

E CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,82	618,46	0,00	0,00	5.153,82

OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.153,82

NSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

DEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

ANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CAIXA			428,000	385,000

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

D. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
239	SOL. GLICERINA 12% 0500ML 24 FR EQUIPL EX LOTE: 2315776 - DT.FABR: 10/08/23 - DT .VALID: 30/08/25 - GTIN.: 78980076741 70 - REG. M. S.: 1177200100041 - FA BRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. H OSP. LTDA	30049099	000	6108	FR	48,00	8,00000	384,00	384,00	46,08	0,00	12.00%	0.00%
191	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UN IAO QUIMICA DOLO MOFF (A1) LOTE: 2341306 - DT.FABR: 06/09/23 - DT .VALID: 30/09/24 - GTIN.: 78960062200 08 - REG. M. S.: 1049714550165 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30049099	500	6108	AM	700,00	1,56260	1.093,82	1.093,82	131,26	0,00	12.00%	0.00%
693	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 10 BO JP LOTE: 3031 23 - DT.FABR: 20/09/23 - DT .VALID: 30/09/25 - GTIN.: 78961376510 16 - REG. M. S.: 1049100610143 - FA BRICANTE: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/	30049099	000	6108	BL	400,00	9,19000	3.676,00	3.676,00	441,12	0,00	12.00%	0.00%

LCULO DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0138002			

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

endedor: LUIZ GUSTAVO LOPES FRANCO Ordem de compra no30259 Pedido(s): 697897 Valor proximado dos Tributos: R$ 1378.65 (26.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo e Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 310.47.

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

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 18 / 10 / 23
Hora 10 : 30
Nome: Marlon

powered by TOTVS

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	24/10/2023 13:24:36
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9222
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR								
47341	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 250ML	500	CX	FRESENIUS	AGUA P/INJEÇAO SF 0250 ML	16/10/2023 09:58	R$ 5,1542	R$ 2.577,10
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	CX	TEUTO	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML USO IM/IV	16/10/2023 09:58	R$ 1,3262	R$ 9.283,40
1601	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C/S 500ML	50	CX	JP	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 ML	16/10/2023 09:58	R$ 11,254	R$ 562,70
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	CX	FRESENIUS	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 1000 ML	16/10/2023 09:58	R$ 10,3713	R$ 4.148,52
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CX	EQUIPLEX	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 ML	16/10/2023 09:58	R$ 4,5885	R$ 22.942,50
179	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML	90	CX	FRESENIUS	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 1000 ML	16/10/2023 09:58	R$ 9,7803	R$ 880,23
13813	SORO GLICOSADO 5% 100ML	200	CX	FRESENIUS	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0100 ML	16/10/2023 09:58	R$ 4,9656	R$ 993,12
							Total	R$ 41.387,57
BRAZMIX								
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 10,79	R$ 4.316,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 3,79	R$ 18.950,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
179	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML	90	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 10,65	R$ 958,50
							Total	R$ 24.224,5
CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS / FILIAL SC								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	FRA	BLAU		16/10/2023 09:57	R$ 249,00	R$ 2.490,00
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	FRA	BLAU		16/10/2023 09:57	R$ 16,00	R$ 3.200,00
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	BOL	HYPOFARMA		16/10/2023 09:57	R$ 17,50	R$ 7.000,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	SANTISA		16/10/2023 09:57	R$ 1,15	R$ 8.050,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	FRA	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:57	R$ 19,80	R$ 5.940,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	AMP	8,58		16/10/2023 09:57	R$ 8,58	R$ 1.716,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FRA	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:57	R$ 319,00	R$ 2.552,00
1601	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C/S 500ML	50	FRA	JP		16/10/2023 09:57	R$ 9,50	R$ 475,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	BOL	JP		16/10/2023 09:57	R$ 3,99	R$ 19.950,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	CRISTALIA		16/10/2023 09:57	R$ 2,40	R$ 1.680,00
							Total	R$ 53.053
GAM								
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	amp	EUROFARMA		16/10/2023 09:55	R$ 19,20	R$ 3.840,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	SANTISA		16/10/2023 09:55	R$ 1,14	R$ 7.980,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	FR	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:55	R$ 13,10	R$ 3.930,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	FR	CRISTALIA		16/10/2023 09:55	R$ 7,50	R$ 1.500,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FR	CRISTALIA		16/10/2023 09:55	R$ 285,00	R$ 2.280,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	CRISTALIA	OFERTA VAL CURTA = 03/01/2024, SEM CARTA DE TROCA	16/10/2023 09:55	R$ 1,78	R$ 1.246,00
							Total	R$ 20.776
MEDLIVE								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	ALBUMINA 20% (2A25) 200MG/ML 10F/A 50ML IV BLAU BLAUBIMAX	blau		16/10/2023 09:55	R$ 236,93	R$ 2.369,30
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+200MG 10 F/A (ATB) GEN AUROBINDO	aurobindo		16/10/2023 09:55	R$ 10,5974	R$ 2.119,48
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	farmace		16/10/2023 09:55	R$ 0,9487	R$ 6.640,90
[illegible]3	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN	mylan		16/10/2023 09:55	R$ 14,1538	R$ 4.246,14
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MIDFARMA PROPOTIL (C1)	midfarma		16/10/2023 09:55	R$ 6,7532	R$ 1.350,64
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	SEVOFLURANO 250ML CRISTALIA SEVOCRIS (C1)	cristalia		16/10/2023 09:55	R$ 308,00	R$ 2.464,00
1601	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C/S 500ML	50	SOL. GLICERINA 12% 0500ML 24 FR EQUIPLEX	equiplex		16/10/2023 09:55	R$ 8,00	R$ 400,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 10 BO JP	jp		16/10/2023 09:55	R$ 9,19	R$ 3.676,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN	farmarin		16/10/2023 09:55	R$ 3,8961	R$ 19.480,50
[illegible]1	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1)	uniao quimica		16/10/2023 09:55	R$ 1,5626	R$ 1.093,82
							Total	R$ 43.840,78
PONTAMED								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	F/A	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 225,05	R$ 2.250,50
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	F/A	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 9,109	R$ 1.821,80
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	BOL	ABL DO BRASIL		16/10/2023 09:55	R$ 10,125	R$ 4.050,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	FARMACE		16/10/2023 09:55	R$ 1,00	R$ 7.000,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	F/A	MYLAN		16/10/2023 09:55	R$ 13,45	R$ 4.035,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	F/A	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 7,4345	R$ 1.486,90
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FRASCO	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 339,00	R$ 2.712,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	HIPOLABOR		16/10/2023 09:55	R$ 1,90	R$ 1.330,00
							Total	R$ 24.686,2

SULMEDIC

2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	AMOXICILINA+CLAV.POTASSIO-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT	blau		16/10/2023 09:56	R$ 8,696	R$ 1.739,20
/20	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	CIPROFLOXACINO- SOL INJ IV-BOLSA 100ML-(UV:14)	HYPOFARMA	SOMENTE BOLSA	16/10/2023 09:56	R$ 13,00	R$ 5.200,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-	TEUTO		16/10/2023 09:56	R$ 0,99	R$ 6.930,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:56	R$ 13,00	R$ 3.900,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	PROPOFOL-EMU INJ IV-5FA 20ML-UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 7,75	R$ 1.550,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	GEN-SOL INAL-1FR 250ML-	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 301,02	R$ 2.408,16
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	SOL INJ-BOL 1000ML-SIST FECH- (UV:15)	HALEX ISTAR	SOMENTE BOLSA	16/10/2023 09:56	R$ 12,087	R$ 4.834,80
5751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR 100ML-SIT FECH-(UV:70)	EQUIPLEX		16/10/2023 09:56	R$ 3,956	R$ 19.780,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 1,915	R$ 1.340,50
							Total	R$ 47.682,66

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:43:33
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793683072000003288676007763105795610000257691
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.637
DATA DE VENCIMENTO                  11/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.576,91
VALOR COBRADO                         2.576,91
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.6B7.653.A72.7CC.F20
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:13:05
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:34
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793683072000003288675007763107695330000257691
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.639
DATA DE VENCIMENTO                  13/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.576,91
VALOR COBRADO                         2.576,91
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.F8C.DEE.DD4.FDE.096
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:14:23
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000990584 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 000990584
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9905 8419 0681 3582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	143230235452473 13/10/2023 18:10:03-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		95.991.113/0001-02		13/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832	CENTRO		89520-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CURITIBANOS	4932454600	SC		

FATURA

001 10/11/2023 1.981,35	002 08/12/2023 1.981,35							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.648,70	317,84	0,00	0,00	3.962,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.962,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			18,000	16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04412	POLIVITAMINICO 10ML 100 AMP CRISTALIA FRUTOVITAM LOTE: 23060236 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789667 6401561 - REG. M. S.: 1029800180023 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30045090	500	6108	AM	200,00	5,35000	1.070,00	1.070,00	128,40	0,00	12.00%	0.00%
04996	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG 6 CPS EM S/LEGRAND REPOFLOR LOTE: 3P4885 - DT.FABR: 19/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 78960047 20838 - REG. M. S.: 1023504200040 - FABRICANTE: EMS S/A	30049099	500	6108	CS	60,00	1,11000	66,60	66,60	7,99	0,00	12.00%	0.00%
04094	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP CRISTALIA NAUSEDRON LOTE: 23060034 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789667 6402742 - REG. M. S.: 1029801240097 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	340	6108	AM	900,00	1,46000	1.314,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT ordem de compra 49.303 Pedido(s): 697427 ISENCAO CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XLI, APENDICE XL DO RICMS/RS - CONVENIO ICMS 162/94,32/2014. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1057.73 (26.69%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 159.56.

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

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi ~~Prestado~~ aceito
Curitibanos em 16 / 10 / 23
Hora 08 : 20
Name: Marlon

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000990584
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9905 8419 0681 3582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	143230235452473 13/10/2023 18:10:03-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14968	REMIFENTANILA 2MG 5 F/A IV UNIAO QUIMICA REMISTESI LOTE: 2317840 - DT.FABR: 28/03/2023 - DT.VALID: 30/09/2024 - GTIN.: 7896006217510 - REG. M. S.: 1049714580021 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30042099	000	6108	FA	30,00	16,94000	508,20	508,20	60,99	0,00	12.00%	0.00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 23040293 - DT.FABR: 08/07/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN.: 7898122913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	400,00	2,50000	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12.00%	0.00%
02853	GLIMEPIRIDA 2MG 30 CP GEN EMS LOTE: 3R0979 - DT.FABR: 17/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 7896004711225 - REG. M. S.: 1023509670207 - FABRICANTE: EMS S/A	30049079	000	6108	CP	30,00	0,13000	3,90	3,90	0,46	0,00	12.00%	0.00%

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36962

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Medilar Imp.e Dist. de Prod. Medico Hosp. Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Liquido	Un	Moeda	O.C
14071	Cloridrato de REMIfentanil 2mg inj.	30,0000	16,9400	508,2000	FA	Real	49303

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	16,9400	508,2000
	112060990	Supermed Comercio E	17,2500	517,5000
	028166960	Pontamed Farmaceutica Ltda	17,5290	525,8700

5490	Glimepirida 2mg cp.	30,0000	0,1300	3,9000	cp	Real	49303

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	0,1300	3,9000
	061060050	Stock Med Produtos Medico-	0,1580	4,7400
	737731290	Distribuidora Medicamentos Anb	0,2413	7,2400

22482	Multivitamínico inj. ampola c/ 10mL	200,0000	5,3500	1.070,0000	amp	Real	49303

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	5,3500	1.070,0000
	002035900	Sidd Comercial Distribuidora de	6,2900	1.258,0000

1434	NORAdrenalina (norepinefrina) 2mg/mL ampola c/ 4mL	400,0000	2,5000	1.000,0000	amp	Real	49303

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	2,5000	1.000,0000
	112060990	Supermed Comercio E	3,0000	1.200,0000
	028166960	Pontamed Farmaceutica Ltda	3,5250	1.410,0000

312	Ondansetrona 8mg inj. ampola c/ 4mL	900,0000	1,4600	1.314,0000	amp	Real	49303

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	1,4600	1.314,0000
	099443710	Sulmedic Comercio de	1,5520	1.396,8000
	112060990	Supermed Comercio E	1,7300	1.557,0000

36099	Saccharomyces boulardii 200mg cáp.	60,0000	1,1100	66,6000	caps	Real	49303

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	1,1100	66,6000
	112060990	Supermed Comercio E	1,2500	75,0000
	061060050	Stock Med Produtos Medico-	1,3500	81,0000
	Total (6)	1.620,0000	27,4900	3.962,7000

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:33
051700517                                   0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793683072000003286082007763103195300000198135
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.636
DATA DE VENCIMENTO                  10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    1.981,35
VALOR COBRADO                         1.981,35
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.30B.B0C.274.5B0.B23
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:12:35
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:34
051700517 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003286083007763101195580000198135
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.638
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.981,35
VALOR COBRADO	1.981,35

==========

NR.AUTENTICACAO 4.8E1.C0B.3BF.A5C.87D

==========

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:13:38
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000991022 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 000991022
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9910 2218 2979 8671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143230236859811 16/10/2023 16:11:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
156[illegible]20579	260949043	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	16/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832	CENTRO	89520-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CURITIBANOS	4932454600	SC		

FATURA

001 13/11/2023 1.540,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.540,00	184,80	0,00	0,00	1.540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09605	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR LOTE: BD-031/23M - DT.FABR: 23/05/23 - DT.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 78984706 82054 - REG. M. S.: 1134301860021 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	200,00	4,07000	814,00	814,00	97,68	0,00	12.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 23070586 - DT.FABR: 07/07/23 - DT.VALID: 31/07/25 - GTIN.: 7898122910 634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039086	000	6108	AM	200,00	0,99000	198,00	198,00	23,76	0,00	12.00%	0.00%
13324	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML 10AMP IM/IV UNIAO QUIMICA CETROLAC LOTE: 2335871 - DT.FABR: 09/08/23 - DT.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 78960062900 94 - REG. M. S.: 1049712860116 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL	30049099	500	6108	AM	30,00	2,64000	79,20	79,20	9,50	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LUIZ GUSTAVO LOPES FRANCO OC: 49.344 Pedido(s): 697928 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 359.00 (23.31%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 92.77.

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

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 18 / 10 / 23
Hora 10 : 30
Nome: Marlon

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000991022
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9910 2218 2979 8671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143230236859811 16/10/2023 16:11:35-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	S/A												
13324	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML 10AM P IM/IV UNIAO QUIMICA CETROLAC LOTE: 2329997 - DT.FABR: 04/07/23 - DT .VALID: 31/07/25 - GTIN.: 78960062900 94 - REG. M. S.: 1049712860116 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30049099	500	6108	AM	40,00	2,64000	105,60	105,60	12,68	0,00	12.00%	0.00%
13324	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 1ML 10AM P IM/IV UNIAO QUIMICA CETROLAC LOTE: 2335779.B - DT.FABR: 04/08/23 - DT.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 789600629 0094 - REG. M. S.: 1049712860116 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACION AL S/A	30049099	500	6108	AM	130,00	2,64000	343,20	343,20	41,18	0,00	12.00%	0.00%

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36983

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Medilar Imp.e Dist. de Prod. Medico Hosp. Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Liquido	Un	Moeda	O.C
826	Ácido tranexâmico 50mg/mL inj. ampola c/ 5mL	200,0000	4,0700	814,0000	amp	Real	49344

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	4,0700	814,0000
	057827330	Ciamed - Distribuidora de	4,2700	854,0000
	128890350	Inovamed Comercio de	4,3300	866,0000

36263	Cetorolaco trometamina 30mg/mL ampola c/ 1mL	200,0000	2,6400	528,0000	amp	Real	49344

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	2,6400	528,0000
	099443710	Sulmedic Comercio de	3,1040	620,8000
	943894000	Mcw Produtos Medicos E	3,2000	640,0000

1002	Furosemida 10mg/mL inj. ampola c/ 2mL	200,0000	0,9900	198,0000	amp	Real	49344

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	0,9900	198,0000
	099443710	Sulmedic Comercio de	1,0450	209,0000
	055317250	Soma/sc Produtos Hospitalares	1,0600	212,0000
	Total (3)	600,0000	7,7000	1.540,0000

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:33
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793683072000003288667007763104195330000154000
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.635
DATA DE VENCIMENTO                  13/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    1.540,00
VALOR COBRADO                         1.540,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.FDE.21A.3A9.D5E.061
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:11:55
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

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

N. 002593929
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 1012 4201 6400 0319 5500 1002 5939 2911 6779 0504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236816270810 17/10/2023 21:01:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500	257845119	12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS (020105-0001)			CNPJ/CPF: 95.991.113/0001-02	DT. EMISS. 17/10/2023
ENDEREÇO: RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 89520-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: CURITIBANOS	FONE/FAX: 04932454600	UF:SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 89520-000
MUNICIPIO: CURITIBANOS	UF: SC	FONE/FAX: 04932454600	OBS/ENTREGA:

FATURA

001 15/11/2023 2.046,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.704,93	204,59	0,00	0,00	2.046,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.046,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T1030	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			13,7000	6,6000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001897	OXACILINA 500MG (OXANON) C/100 F /A PO S/DIL IV/I M - BLAU FARMACEUTICA	30041019	520	6108	CX	6,0000	341,000000	2.046,00	1.704,93	0,00	204,59	0,00	12.00%	0.00%	6	23090450	30/09/2025	01/09/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 001897
ORDEM DE COMPRA 30338
Nosso Pedido: DETHVE
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 257845119Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate

Pedido: DETHVE
Rep.: 001298

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material constante da presente nota fiscal foi serviço Prestado aceito

Curitibanos em 19 / 10 / 23

Hora 09 : 35

Marlon

iC Cotações
CURITIBANOS
ARMÁCIA AMANDA

GC COTAÇÕES

Detalhes da ordem de compra

Ordem de compra nº	30338	**Prazo de entrega em dias**	2
Ordem de compra	soro e medicamento	**Tipo do frete**	CIF: Frete Pago
Emissão da ordem de compra	17/10/2023 13:40 por FARMÁCIA AMANDA	**Fornecedor**	CIRÚRGICA MAFRA HOSPITALAR
Condição de pagamento	30	**Endereço para entrega**	RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC
Cod. da Cotação	9257	**Cotação**	soro e medicamento
Observações para o fornecedor			

Produtos

Cód	Descrição	Unidade	Qtde.	Embalagem	Preço unitário	Quantidade	Total
743	OXACILINA 500MG INJ. Marca: BLAU FARMACEUTICA	FRASCO	100	OXACILINA 500MG (OXANON) C/100 F/A PO S/DIL IV/IM	R$ 3,41	600	R$ 2.046,00
						Total	R$ 2.046,00

Mauricio

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	24/10/2023 14:24:52
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9257
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
CIRÚRGICA MAFRA HOSPITALAR								
1309	MIDAZOLAM 15MG INJ. AMPOLA C/ 3ML	200	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML (GEN) C/50 AMP 10ML	TEUTO			R$ 2,86	R$ 572,00
743	OXACILINA 500MG INJ.	600	OXACILINA 500MG (OXANON) C/100 F/A PO S/DIL IV/IM	BLAU FARMACEUTICA			R$ 3,41	R$ 2.046,00
13813	SORO GLICOSADO 5% 100ML	250	GLICOSE 5% 100ML CX 100 BO	HALEXISTAR			R$ 4,10	R$ 1.025,00
							Total	R$ 3.643
PONTAMED								
1309	MIDAZOLAM 15MG INJ. AMPOLA C/ 3ML	200	amp	hipolabor			R$ 1,6625	R$ 332,50
743	OXACILINA 500MG INJ.	600	f/a	blau			R$ 3,80	R$ 2.280,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
							Total	R$ 2.612,5
SULMEDIC								
1309	MIDAZOLAM 15MG INJ. AMPOLA C/ 3ML	200	GEN-SOL INJ IM/IV/RETAL-50AMP 10ML-TEUTO	TEUTO			R$ 3,119	R$ 623,80
743	OXACILINA 500MG INJ.	600	OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT	BLAU			R$ 3,812	R$ 2.287,20
							Total	R$ 2.911

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:33
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793376099000012109620000249407895360000204600
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.634
DATA DE VENCIMENTO                  16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.046,00
VALOR COBRADO                         2.046,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.9D4.A6E.A1E.0E5.11D
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:11:17
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Distribuidora Brazmix

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.247.444
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1010 9729 4800 0162 5500 1000 2474 4418 0255 8922

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	141230273045758 - 16/10/2023 16:09:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	258088567	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS (30879) (ALVARA=1)			95.991.113/0001-02	16/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832	CENTRO		89520-000	16/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CURITIBANOS	SC	(49)3245-4600		16:09:35

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/11/2023
valor	R$ 2.196,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.196,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.196,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	(0) Emitente			15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA	CURITIBA		PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45	CAIXA		2	78,045	78,045

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓ	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
19379	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP ISOFARMA (ISOFA) Lote: 3060007 Fab: 01/06/2023 Val: 01/06/2025 PMC: 0,00 PF: 88.75; Lista (+); Repasse 7.95%; Volume: 16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898361700157	30049099	041	6108	CX	30	49,2200	0,00%	1.476,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19608	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 SAMTEC (SAMTE) Lote: IEG Fab. 14/08/2023 Val: 31/07/2025 PMC: 0,00 Lista (n); Repasse 7.95%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898415822019	30049099	041	6108	CX	15	48,0000	0,00%	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ CC 49.304 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:2.196,60 ICMS:263,59 Tr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT AGÊNCIAS.:207 OPERAD.:208 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: TRANSLOG **PED.VENDA: 497544**	Certifico que o Material / serviço constan... presente nota fiscal foi Prestado aceito Curitibanos em 17 / 10 / 23 Hora 10 09 Nome: Daiane

Impresso em 16/10/2023 as 16:09:39

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36962

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Liquido	Un	Moeda	O.C
193	Agua destilada estéril ampola c/ 10mL	6.000,0000	0,2461	1.476,6000	amp	Real	49304

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	109729480	Brazmix Comercio Varejista E	0,2461	1.476,6000
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	0,2464	1.478,4000
	028166960	Pontamed Farmaceutica Ltda	0,2630	1.578,0000

2358	Soro fisiológico 0,9% amp. c/ 10mL	3.000,0000	0,2400	720,0000	amp	Real	49304

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
	109729480	Brazmix Comercio Varejista E	0,2400	720,0000
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	0,2600	780,0000
	112060990	Supermed Comercio E	0,2800	840,0000
	Total (2)	9.000,0000	0,4861	2.196,6000

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:33
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090334124600100060985173995330000219660
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.633
NOSSO NUMERO                 33412460000060985
CONVENIO                            03341246
DATA DE VENCIMENTO                13/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                 26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                  2.196,60
VALOR COBRADO                       2.196,60
================================================
NR.AUTENTICACAO          E.5E1.EAA.C2D.722.4B9
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:11:02
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Distribuidora Brazmix

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.247.598
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1010 9729 4800 0162 5500 1000 2475 9815 1163 5609

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	141230274564277 - 17/10/2023 18:01:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	258088567	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS (30879) (ALVARA=1)			95.991.113/0001-02	17/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832	CENTRO		89520-000	17/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CURITIBANOS	SC	(49)3245-4600		18:01:42

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	16/11/2023	Venc.	16/12/2023
valor	R$ 9.475,00	valor	R$ 9.475,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.950,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	(0) Emitente				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA	CURITIBA			PR	9075302808
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
50	CAIXA		1	585,000	585,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
148	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0000182736 Fab: 14/09/2023 Val: 14/09/2025 PMC: 0,00 PF: 600.82; Lista (+); Repasse 7.95%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841247	30049099	041	6108	UN	5.000	3,7900	0,00%	18.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

L: 2000182954

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ
OC 30265
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:18.950,00 ICMS:2.274,00
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:148 OPERAD.:161 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: TRANSLOG
PED.VENDA: 498315

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante da presente nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos em 18 / 10 / 23
Hora 10 50
Nome: Vanessa

Impresso em 17/10/2023 as 18:01:46

COTAÇÕES

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	24/10/2023 13:24:18
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9222
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
BRAZMIX								
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 10,79	R$ 4.316,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 3,79	R$ 18.950,00
179	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML	90	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 10,65	R$ 958,50
							Total	R$ 24.224,5
GAM								
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	amp	EUROFARMA		16/10/2023 09:55	R$ 19,20	R$ 3.840,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	SANTISA		16/10/2023 09:55	R$ 1,14	R$ 7.980,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	FR	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:55	R$ 13,10	R$ 3.930,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	FR	CRISTALIA		16/10/2023 09:55	R$ 7,50	R$ 1.500,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FR	CRISTALIA		16/10/2023 09:55	R$ 285,00	R$ 2.280,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	CRISTALIA	OFERTA VAL CURTA = 03/01/2024, SEM CARTA DE TROCA	16/10/2023 09:55	R$ 1,78	R$ 1.246,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
							Total	R$ 20.776
MEDLIVE								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	ALBUMINA 20% (2A25) 200MG/ML 10F/A 50ML IV BLAU BLAUBIMAX	blau		16/10/2023 09:55	R$ 236,93	R$ 2.369,30
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+200MG 10 F/A (ATB) GEN AUROBINDO	aurobindo		16/10/2023 09:55	R$ 10,5974	R$ 2.119,48
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	farmace		16/10/2023 09:55	R$ 0,9487	R$ 6.640,90
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN	mylan		16/10/2023 09:55	R$ 14,1538	R$ 4.246,14
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MIDFARMA PROPOTIL (C1)	midfarma		16/10/2023 09:55	R$ 6,7532	R$ 1.350,64
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	SEVOFLURANO 250ML CRISTALIA SEVOCRIS (C1)	cristalia		16/10/2023 09:55	R$ 308,00	R$ 2.464,00
1601	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C/S 500ML	50	SOL. GLICERINA 12% 0500ML 24 FR EQUIPLEX	equiplex		16/10/2023 09:55	R$ 8,00	R$ 400,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 10 BO JP	jp		16/10/2023 09:55	R$ 9,19	R$ 3.676,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN	farmarin		16/10/2023 09:55	R$ 3,8961	R$ 19.480,50
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1)	uniao quimica		16/10/2023 09:55	R$ 1,5626	R$ 1.093,82
							Total	R$ 43.840,78
PONTAMED								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	F/A	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 225,05	R$ 2.250,50
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	F/A	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 9,109	R$ 1.821,80
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	BOL	ABL DO BRASIL		16/10/2023 09:55	R$ 10,125	R$ 4.050,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	FARMACE		16/10/2023 09:55	R$ 1,00	R$ 7.000,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	F/A	MYLAN		16/10/2023 09:55	R$ 13,45	R$ 4.035,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	F/A	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 7,4345	R$ 1.486,90
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FRASCO	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 339,00	R$ 2.712,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	HIPOLABOR		16/10/2023 09:55	R$ 1,90	R$ 1.330,00
							Total	R$ 24.686,2

SOMA/SC HOSPITALAR (DIMACI/SC)

2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	UNIDADE	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 9,30	R$ 1.860,00
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	BOLSA	HALEX ISTAR	COTADO BOLSA	16/10/2023 09:55	R$ 9,00	R$ 3.600,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	UNIDADE	FARMACE		16/10/2023 09:55	R$ 0,93	R$ 6.510,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	UNIDADE	MYLAN		16/10/2023 09:55	R$ 14,70	R$ 4.410,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	UNIDADE	MIDFARMA		16/10/2023 09:55	R$ 5,80	R$ 1.160,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	UNIDADE	UNIÃO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 342,00	R$ 2.736,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	BOLSA	EUROFARMA	ATENÇÃO COTADO BOLSA	16/10/2023 09:55	R$ 4,20	R$ 21.000,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	UNIDADE	HIPOLABOR		16/10/2023 09:55	R$ 1,75	R$ 1.225,00
							Total	R$ 42.501

SULMEDIC

2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	AMOXICILINA+CLAV.POTASSIO-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT	blau		16/10/2023 09:56	R$ 8,696	R$ 1.739,20
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	CIPROFLOXACINO- SOL INJ IV-BOLSA 100ML-(UV:14)	HYPOFARMA	SOMENTE BOLSA	16/10/2023 09:56	R$ 13,00	R$ 5.200,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-	TEUTO		16/10/2023 09:56	R$ 0,99	R$ 6.930,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:56	R$ 13,00	R$ 3.900,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	PROPOFOL-EMU INJ IV-5FA 20ML-UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 7,75	R$ 1.550,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	GEN-SOL INAL-1FR 250ML-	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 301,02	R$ 2.408,16
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	SOL INJ-BOL 1000ML-SIST FECH- (UV:15)	HALEX ISTAR	SOMENTE BOLSA	16/10/2023 09:56	R$ 12,087	R$ 4.834,80
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR 100ML-SIT FECH-(UV:70)	EQUIPLEX		16/10/2023 09:56	R$ 3,956	R$ 19.780,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 1,915	R$ 1.340,50
							Total	R$ 47.682,66

GC Cotações
CURITIBANOS
FARMÁCIA AMANDA

Detalhes da ordem de compra

Ordem de compra nº	30265	**Prazo de entrega em dias**	2
Ordem de compra	MEDICAMENTOS E SOROS	**Tipo do frete**	CIF: Frete Pago
Emissão da ordem de compra	16/10/2023 14:26 por FARMÁCIA AMANDA	**Fornecedor**	BRAZMIX
Condição de pagamento	30/60	**Endereço para entrega**	RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC
Cod. da Cotação	9222	**Cotação**	MEDICAMENTOS E SOROS
Observações para o fornecedor			

Produtos

Cód	Descrição	Unidade	Qtde.	Embalagem	Preço unitário	Quantidade	Total
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML Marca: HALEXISTAR	FRASCO	100	CX	R$ 3,79	5.000	R$ 18.950,00
						Total	R$ 18.950,00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:33
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090334124600100061072179195360000947500
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            102.631
NOSSO NUMERO                  33412460000061072
CONVENIO                              03341246
DATA DE VENCIMENTO                  16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    9.475,00
VALOR COBRADO                         9.475,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.776.7DC.0BE.B16.623
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:10:34
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:33
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090334124600100061073177195660000947500
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            102.632
NOSSO NUMERO                  33412460000061073
CONVENIO                                03341246
DATA DE VENCIMENTO                    16/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                     26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      9.475,00
VALOR COBRADO                           9.475,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.F69.640.574.944.0C7
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:10:49
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 25610918
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223.1082.8730.6800.0140.5500.1025.6109.1819.9276.3877

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230239577949 16/10/2023 20:59:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
7695/3 - FUND HOSP CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	16/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS ,1832	CENTRO		89520000	16/10/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	SC	4133245082		22:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/11/2023	2280,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2280,00	387,60	0,00	0,00	2280,00

ALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2280,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	[0]	ETC09227644	JBN6J10	RS	04.381.959/0002-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
RUA SÃO LUIZ 127 SALA 01	TUBARAO	SC	255768605

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS	723612	1 225 3009 2251/2251	4,792	4,792

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0117459	SEVOCRIS 250 ML (POS) (C1) DESC:84,10% PF:1790,57. FABRICANTE:CRISTALIA LT:23080579 VAL:01/08/2025	30049097	000	5102	FR	8	285,00	2280,00	2280,00	387,60	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : ERVAL VELHO - SC PARA CNPJ 02.191.991/0001-62 / OLIVA TONIAL MAZETTO E CIA LTDA PLACA : MFN4213,MJD9652,MJW4941. PED.FORNECEDOR OC 30266 TRANSMISSAO JANINE.CAS-313054. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2280 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* REDUCAO DE BC DO ICMS NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 DO ANEXO 2 DO RICMS/TTDN. 195000000667082..
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o ~~Material~~ serviço constante da ~~presente~~ nota fiscal foi Prestado aceito
Curitibanos em 17/10/23
Hora 10 19
Nome

COTAÇÕES

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	24/10/2023 13:24:59
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9222
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
BRAZMIX								
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LÁCTATO 1000ML	400	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 10,79	R$ 4.316,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 3,79	R$ 18.950,00
179	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML	90	CX	HALEXISTAR		16/10/2023 09:57	R$ 10,65	R$ 958,50
							Total	R$ 24.224,5
GAM								
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	amp	EUROFARMA		16/10/2023 09:55	R$ 19,20	R$ 3.840,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	SANTISA		16/10/2023 09:55	R$ 1,14	R$ 7.980,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	FR	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:55	R$ 13,10	R$ 3.930,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	FR	CRISTALIA		16/10/2023 09:55	R$ 7,50	R$ 1.500,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FR	CRISTALIA		16/10/2023 09:55	R$ 285,00	R$ 2.280,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	CRISTALIA	OFERTA VAL CURTA = 03/01/2024, SEM CARTA DE TROCA	16/10/2023 09:55	R$ 1,78	R$ 1.246,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
							Total	R$ 20.776
MEDLIVE								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	ALBUMINA 20% (2A25) 200MG/ML 10F/A 50ML IV BLAU BLAUBIMAX	blau		16/10/2023 09:55	R$ 236,93	R$ 2.369,30
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+200MG 10 F/A (ATB) GEN AUROBINDO	aurobindo		16/10/2023 09:55	R$ 10,5974	R$ 2.119,48
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	farmace		16/10/2023 09:55	R$ 0,9487	R$ 6.640,90
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN	mylan		16/10/2023 09:55	R$ 14,1538	R$ 4.246,14
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MIDFARMA PROPOTIL (C1)	midfarma		16/10/2023 09:55	R$ 6,7532	R$ 1.350,64
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	SEVOFLURANO 250ML CRISTALIA SEVOCRIS (C1)	cristalia		16/10/2023 09:55	R$ 308,00	R$ 2.464,00
1601	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C/S 500ML	50	SOL. GLICERINA 12% 0500ML 24 FR EQUIPLEX	equiplex		16/10/2023 09:55	R$ 8,00	R$ 400,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 10 BO JP	jp		16/10/2023 09:55	R$ 9,19	R$ 3.676,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN	farmarin		16/10/2023 09:55	R$ 3,8961	R$ 19.480,50
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1)	uniao quimica		16/10/2023 09:55	R$ 1,5626	R$ 1.093,82
							Total	R$ 43.840,78
PONTAMED								
1577	ALBUMINA HUMANA 20% INJ. FRASCO C/ 50ML	10	F/A	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 225,05	R$ 2.250,50
2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	F/A	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 9,109	R$ 1.821,80
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	BOL	ABL DO BRASIL		16/10/2023 09:55	R$ 10,125	R$ 4.050,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	AMP	FARMACE		16/10/2023 09:55	R$ 1,00	R$ 7.000,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	F/A	MYLAN		16/10/2023 09:55	R$ 13,45	R$ 4.035,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	F/A	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 7,4345	R$ 1.486,90
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FRASCO	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 339,00	R$ 2.712,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	AMP	HIPOLABOR		16/10/2023 09:55	R$ 1,90	R$ 1.330,00
							Total	R$ 24.686,2

SOMA/SC HOSPITALAR (DIMACI/SC)

2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	UNIDADE	BLAU		16/10/2023 09:55	R$ 9,30	R$ 1.860,00
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	BOLSA	HALEX ISTAR	COTADO BOLSA	16/10/2023 09:55	R$ 9,00	R$ 3.600,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	UNIDADE	FARMACE		16/10/2023 09:55	R$ 0,93	R$ 6.510,00
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	UNIDADE	MYLAN		16/10/2023 09:55	R$ 14,70	R$ 4.410,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	UNIDADE	MIDFARMA		16/10/2023 09:55	R$ 5,80	R$ 1.160,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	UNIDADE	UNIÃO QUIMICA		16/10/2023 09:55	R$ 342,00	R$ 2.736,00
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	BOLSA	EUROFARMA	ATENÇÃO COTADO BOLSA	16/10/2023 09:55	R$ 4,20	R$ 21.000,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	UNIDADE	HIPOLABOR		16/10/2023 09:55	R$ 1,75	R$ 1.225,00
							Total	R$ 42.501

SULMEDIC

2356	AMOXICILINA E CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G IV INJ.	200	AMOXICILINA+CLAV.POTASSIO-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT	blau		16/10/2023 09:56	R$ 8,696	R$ 1.739,20
720	CIPROFLOXACINO 200MG INJ. FRASCO C/ 100ML	400	CIPROFLOXACINO- SOL INJ IV-BOLSA 100ML-(UV:14)	HYPOFARMA	SOMENTE BOLSA	16/10/2023 09:56	R$ 13,00	R$ 5.200,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	7.000	GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-	TEUTO		16/10/2023 09:56	R$ 0,99	R$ 6.930,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
7803	PIPERACILINA E TAZOBACTAMA 4,5G IV INJ.	300	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-	BIOCHIMICO		16/10/2023 09:56	R$ 13,00	R$ 3.900,00
286	PROPOFOL 1% INJ. AMPOLA C/ 20ML	200	PROPOFOL-EMU INJ IV-5FA 20ML-UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 7,75	R$ 1.550,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	GEN-SOL INAL-1FR 250ML-	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 301,02	R$ 2.408,16
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	400	SOL INJ-BOL 1000ML-SIST FECH- (UV:15)	HALEX ISTAR	SOMENTE BOLSA	16/10/2023 09:56	R$ 12,087	R$ 4.834,80
35751	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	5.000	CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR 100ML-SIT FECH-(UV:70)	EQUIPLEX		16/10/2023 09:56	R$ 3,956	R$ 19.780,00
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG AMP 1ML	700	SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-	UNIAO QUIMICA		16/10/2023 09:56	R$ 1,915	R$ 1.340,50
							Total	R$ 47.682,66

GC Cotações
CURITIBANOS
FARMÁCIA AMANDA

Detalhes da ordem de compra

Ordem de compra nº	30266	**Prazo de entrega em dias**	1
Ordem de compra	MEDICAMENTOS E SOROS	**Tipo do frete**	CIF: Frete Pago
Emissão da ordem de compra	16/10/2023 14:26 por FARMÁCIA AMANDA	**Fornecedor**	GAM
Condição de pagamento	42	**Endereço para entrega**	RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC
Cod. da Cotação	9222	**Cotação**	MEDICAMENTOS E SOROS
Observações para o fornecedor			

Produtos

Cód	Descrição	Unidade	Qtde.	Embalagem	Preço unitário	Quantidade	Total
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML Marca: CRISTALIA	FRASCO	1	FR	R$ 285,00	8	R$ 2.280,00
						Total	R$ 2.280,00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:43:32
051700517                                    0006

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793474009000568243149000094000395470000228000
BENEFICIARIO:
GENESIO A MENDES   CIA LTDA
NOME FANTASIA:
GENESIO A MENDES   CIA LTDA
CNPJ: 82.873.068/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
GENESIO A MENDES   CIA LTDA
CNPJ: 82.873.068/0001-40
PAGADOR:
FUND HOSP CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.630
DATA DE VENCIMENTO                  27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.280,00
VALOR COBRADO                         2.280,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.AE0.59F.0D2.A22.9B9
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:10:15
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

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

NF-e

No.22636

SÉRIE 0.

B|BRAUN

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 22636 1/ 1
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
4323 1031 6732 5400 1508 5500 0000 0226 3613 8505 7305

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
143230228485556 05/10/2023 12:57:48-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0240534875		31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Fundacao Hospitalar de Curitibanos			95.991.113/0001-02	05/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Altino G de Farias, 1832 - Predio		Centro	89.520-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Curitibanos	(49) 3245-4663	SC		

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

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 04/11/2023 Valor: R$ 5.701,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.701,20	329,13	0,00	0,00	5.701,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO** / **OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00 / 0,00	0,00	5.701,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	0				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Berto Cirio 535, Pavlh A		Canoas		RS	0240528921
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	CAIXAS			16,980	11,160

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 9A30B37D-C33D-4969-9D2A-9209E5E24690 , Conteudo de Importacao 48,15 %. Dt.Vldd Lote: 28-07-2026 Lote: 23G27LB291	6108	23G27LB291	90189010	300	PC	180,0000	16,980	18,56000	3.340,80	0,00	3.340,80	133,63	0,00	4,00	0,00
441723P	INTRAFIX COMPACT AIR FS Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 5F9DACDB-47EE-4229-9099-25A1932FF871 , Conteudo de Importacao 31,36 %. Dt.Vldd Lote: 10-07-2026 Lote: 23G07LA192	6108	23G07LA192	90189010	500	PC	60,0000	16,980	21,06000	1.263,60	0,00	1.263,60	151,63	0,00	12,00	0,00
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P BOMBA INFUSAO Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 884C02FE-E079-47DF-AF12-E740C7F7B161 , Conteudo de Importacao 55,52 %. Dt.Vldd Lote: 14-07-2026 Lote: 23G11LA199	6107	23G11LA199	90183929	300	PC	60,0000	16,980	18,28000	1.096,80	0,00	1.096,80	43,87	0,00	4,00	0,00

Certifico que o Material / serviço constante presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 07, 10, 23
Hora 09:00
Nome: Madalena

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico. OC 49160 Entrega imediata - Saida Tributavel com Aliquota Zero (LBB OT: 0000041509 - Remessa: 0087139390) VL Part ICMS Dest: 640,06 VL Part ICMS Orig: 0,00 (Contrato:)

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO IFC Nº 00118

CONTRATO DE FORNECIMENTO E COMODATO

As Partes, de um lado,

Fundação Hospitalar de Curitibanos, conta corrente em LBB 20444120, sociedade com sede no município de Curitibanos, Estado SC, na R Altino G de Farias 1832 Predio Centro - Cep: 89520-000, com inscrição no CNPJ sob o n.º 95.991.113.0001/02, neste ato representada na forma dos seus Atos Constitutivos, na qualidade de Compradora e Comodatária, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE.**

E de outro,

LABORATÓRIOS B. BRAUN S.A., empresa brasileira, com sede no município de São Gonçalo, Estado do Rio de Janeiro, na Av. Eugênio Borges n. º 1.092 e Av. Jequitibá n.º 9 – Arsenal, com inscrição no CNPJ sob o n.º 31.673.254/0001-02, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social, na qualidade de Fornecedora e Comodante, doravante denominada simplesmente **B. BRAUN.**

CONSIDERANDO que a definição dos preços dos produtos cujo fornecimento é ora contratado foi efetuada tomando por base o número de Equipamentos a serem comodatados à CONTRATANTE e a Média de Consumo Mensal de equipos por Equipamento definidos no objeto do presente contrato;

CONSIDERANDO que, na forma do Manual do Fabricante, para a garantia de uma performance de acordo com os padrões estabelecidos nas normas técnicas vigentes é imprescindível a utilização de equipo por ele recomendado e compatível com os Equipamentos.

As Partes resolvem, de comum acordo e, na forma da lei, celebrar o presente **CONTRATO DE FORNECIMENTO E COMODATO** ("Contrato") que reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

1- OBJETO

O presente Contrato tem por objeto o fornecimento pela **B. BRAUN** e a aquisição pela **CONTRATANTE** de equipos, dentre os códigos abaixo listados, para uso dedicado nas bombas de infusão B. Braun ora cedidas em COMODATO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO (R$)	IPI %
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL	14,10	0
441723P	INTRAFIX COMPACT AIR FS	16,00	0
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P/ BOMBA INFUSÃO	13,90	0

1.1) A Média de Consumo Mensal de equipos ora acordada entre as Partes é de 6 (seis) unidades por bomba/mês.

1.2) A apuração da Média de Consumo Mensal de equipos por bomba será apurada de 4 (quatro) em 4 (quatro) meses, contados a partir da data de assinatura deste instrumento.

1.3) A Média de Consumo Mensal será apurada, até o décimo dia útil do mês subsequente, ao término do período mencionado no item 1.2 supra, mediante a soma de todas as quantidades dos equipos, elencados na tabela constante do *caput* desta cláusula, adquiridos pelo CONTRATANTE, no período mencionado no item 1.2, dividida pelo número de bombas cedidas em COMODATO, sendo o valor resultante desse cálculo dividido por 4, conforme abaixo:

B. BRAUN JURÍDICO

$$MCM = \frac{QTE1 + QTE2 + QTE3 + QTE4}{4}$$

Onde:
MCM = Média de Consumo Mensal
QTE1 + QTE2 + QTE3 + QTE4 = Quantidade Total de equipos nos 4 meses anteriores

1.4) Os preços unitários informados serão reajustados anualmente, de acordo com a variação do IGP-M, calculado pela Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice que venha a substituí-lo, ressalvados os resultados de eventual negociação havida entre as Partes, por ocasião do reajuste ou no decorrer da execução do contrato.

2) DA MANUTENÇÃO DO EQUILIBRIO ECONOMICO FINANCEIRO DO CONTRATO

2.1) **A CONTRATANTE** tem ciência de que o descumprimento da Média de Consumo Mensal de equipos, avençada no item 1.1 supra, ensejará o desequilíbrio econômico-financeiro do presente contrato, pelo que as **PARTES** avençam, desde já que, para restaurar esse equilíbrio, poderão optar por:

a) retirar parte dos Equipamentos, ora cedidos em comodato, instalados no **CONTRATANTE**; ou
b) faturar a diferença entre a Média de Consumo Mensal efetiva dos equipos (apurada na forma do item 1.3 supra) e a Média de Consumo Mensal de equipos avençada no item 1.1 contratado; ou
c) rever os preços dos equipos avençados no item 1 acima.

2.2) As Partes avençam, desde já que, na hipótese de ocorrência de caso fortuito ou força maior, sobretudo greve das autoridades alfandegárias e sanitárias, que acarrete a impossibilidade do cumprimento do fornecimento de qualquer um dos equipos elencado no item 1 deste instrumento, impactando o cumprimento da Média de Consumo Mensal de equipos por bomba, o presente Contrato ficará suspenso apenas em relação aos itens afetados pelos eventos descritos neste item, até que o respectivo fornecimento possa ser normalizado por **B. BRAUN.**

2.3) **B.BRAUN** obriga-se a informar de imediato ao **CONTRATANTE** sempre que, porventura, um ou mais dos produtos elencados no *caput* da cláusula primeira tenha a sua fabricação e/ou importação interrompida. Nesta hipótese, **B.BRAUN** obriga-se, sempre que possível, a oferecer um produto semelhante que possa substituir aquele cujo fornecimento haja sido interrompido.

3) VIGÊNCIA

3.1) O presente Contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data de assinatura, renovando-se automaticamente por igual período se nenhuma das Partes notificar a outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data prevista para o término, acerca de sua intenção de não renovar o respectivo instrumento.

4) PRAZO E PAGAMENTO

4.1) A **CONTRATANTE** obriga-se a pagar pontualmente **B. BRAUN** em até 30 (trinta) dias contados da data de emissão da Nota Fiscal/Fatura que acobertará a entrega dos produtos.

4.2) Sobre os valores devidos e não pagos no vencimento incidirão multa de 2,5% (dois e meio por cento) e juros moratórios equivalentes a 1% (um por cento) ao mês ou fração ou à maior taxa permitida pela lei vigente, o que for maior.

B. BRAUN JURÍDICO

4.3) A multa e os juros moratórios previstos no item 4.1 supra serão calculados sobre os valores em atraso atualizados monetariamente pelo IGP-M, calculado e divulgado pela Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice que, porventura, venha a substituí-lo.

4.4) Fica facultado à **B. BRAUN** o direito de suspender o fornecimento dos produtos, em caso de inadimplemento da **CONTRATANTE**, até que os valores em atraso sejam devidamente quitados, sem prejuízo da respectiva cobrança judicial dos valores em atraso.

5) DO COMODATO

5.1) **B. BRAUN** cede em comodato à **CONTRATANTE**, pelo prazo de vigência do presente Contrato, 100 (cem), bomba(s) de infusão, modelo Infusomat® compact, bem como seus respectivos acessórios, bens estes de sua propriedade ("Equipamentos"), em perfeito estado de conservação e funcionamento, para instalação e utilização exclusiva nas dependências do **CONTRATANTE**, situadas na **Sede da Contratante conforme endereço informado no preâmbulo,** e necessários e imprescindíveis à utilização dos produtos a serem fornecidos por **B. BRAUN** na forma do presente Contrato.

5.2) Qualquer alteração no quantitativo de Equipamentos deverá, obrigatoriamente, ser objeto de aditamento contratual.

5.2.1) Em caso de acréscimo da quantidade de Equipamentos comodatados pactuam as Partes, desde já, o aumento proporcional da Média de Consumo Mensal de equipos prevista no item 1.1.

5.3) Por força do comodato ora celebrado, o **CONTRATANTE** passa a ser fiel depositário dos Equipamentos, para todos os fins de direito, obrigando-se a mantê-los em perfeito estado de conservação e funcionamento, não constituindo ônus ou gravames de quaisquer natureza sobre eles, e obrigando-se, desde já a mantê-los livres de quaisquer turbações de terceiros.

5.4) O **CONTRATANTE** não poderá, sob nenhum pretexto, ceder, emprestar, locar ou de qualquer forma transferir a terceiros quaisquer dos Equipamentos, bem como permitir a retirada ou a movimentação dos Equipamentos por terceiros, salvo com prévia e expressa anuência da **B. BRAUN**, mediante a apresentação do documento fiscal emitido para tal finalidade.

5.5) Ainda em virtude do comodato ora celebrado e do compromisso assumido no subitem 5.3 supra, obriga-se, ainda, a **CONTRATANTE** a:

a) utilizar os Equipamentos estritamente para a finalidade a que se destinam, permitindo que somente pessoal devidamente qualificado os manuseie, seguindo rigorosamente as recomendações do Manual do Usuário, entregue juntamente com cada um dos Equipamentos;

b) utilizar nos referidos Equipamentos apenas os equipos e/ou kits descartáveis recomendados pelo Fabricante e com ele compatíveis;

c) restituir os Equipamentos ao término ou rescisão do presente Contrato, no prazo previsto no item 7.2, abaixo, em perfeito estado de conservação e funcionamento;

d) comunicar à **B. BRAUN**, no prazo de 24h (vinte e quatro horas) qualquer avaria sofrida em quaisquer dos Equipamentos, informando as condições em que os danos ocorreram, sendo defeso ao Contratante alegar seu desconhecimento;

e) permitir, a qualquer tempo, a inspeção e a conferência pela B. BRAUN dos Equipamentos ora comodatados.

B. BRAUN JURÍDICO

f) comunicar à B.Braun, imediatamente, a ocorrência de roubo, furto e/ou extravio, que deverá estar devidamente acompanhada do registro de ocorrência realizado na Delegacia Policial da respectiva circunscrição.

5.6) Por sua vez, **B. BRAUN**, em razão do comodato ora avençado, obriga-se a:

a) prestar gratuitamente, pelo prazo de 12 (doze) meses, assistência técnica aos Equipamentos, nas condições expressas no Manual do Usuário e Certificado de Garantia, entregues com os Equipamentos, ressalvadas as hipóteses previstas neste Contrato, especialmente no item 5.7 abaixo; e

b) garantir o uso pacífico e livre de turbações dos Equipamentos pelo **CONTRATANTE.**

5.7) O **CONTRATANTE** obriga-se a arcar com o preço da mão de obra e das partes, peças e acessórios do(s) Equipamento(s) necessárias à manutenção do perfeito funcionamento dos Equipamentos, nas seguintes hipóteses:

a) rompimento do lacre do(s) Equipamento(s);
b) utilização do(s) Equipamento(s) inadequada ou em desacordo com o Manual do Usuário;
c) violação ou tentativa de violação do(s) Equipamento(s);
d) danos causados pela conexão a rede elétrica não compatível com a voltagem do(s) Equipamento(s);
e) danos causados por quedas ou acidentes quaisquer com o(s) Equipamento(s)e/ou acessórios.

5.8) Na ocorrência de uma das hipóteses elencadas no item 5.7 acima, o **CONTRATANTE** se obriga a arcar com as despesas de transporte do(s) Equipamento(s) cuja manutenção ou conserto não possa ser feita no local de instalação do(s) mesmo(s).

6) PENALIDADES

6.1) Na hipótese de descumprimento, extravio, furto, roubo ou dano que configure perda total do Equipamento, o CONTRATANTE ficará obrigado ao pagamento de indenização correspondente ao valor do Equipamento e/ou respectivo acessório, fixado em R$4.000,00. Este valor será anualmente corrigido pela variação do INPC ou outro índice que venha a substituí-lo.

6.2) Em caso de rescisão antecipada e imotivada, por parte do CONTRATANTE, este se obriga a pagar multa rescisória equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor do fornecimento que deixar de ser efetivado pela B.BRAUN, apurado entre a data do rescisão antecipada e a data de término da vigência do presente Contrato.

6.3) Não será aplicada a multa prevista no item 6.2 deste Contrato, caso a CONTRATANTE manifeste sua intenção de rescindir o contrato, mediante prévio aviso escrito, recebido pela B. BRAUN, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, mantida a obrigatoriedade do Consumo Médio Mensal por Equipamento, estipulado no item 1.1 supra.

6.4) Em caso de descumprimento do Consumo Médio Mensal por Equipamento, avençado no item 1.1, findo o aviso prévio, a B.BRAUN fica, desde já, autorizada, pela CONTRATANTE, a proceder na forma ditada pela alínea "b", do item 2.1, supra.

7) RESCISÃO

B. BRAUN JURÍDICO

9.3) Fica expressa e irrevogavelmente avençado que a abstenção do exercício, por qualquer das Partes, de direito ou faculdade que lhe assistam em razão do presente Contrato, ou a concordância com o atraso no cumprimento das obrigações da outra parte, não afetará aquele direito ou faculdade, os quais poderão ser exercidos, a qualquer tempo, a exclusivo critério de seu titular, e tampouco alterará as condições pactuadas neste Contrato.

9.4) A inexequibilidade ou nulidade de qualquer das cláusulas deste contrato não invalidará as demais disposições, que permanecerão em pleno vigor e efeito.

10) FORO

10.1) As Partes elegem o foro da Comarca de Curitibanos , Estado de Santa Catarina, como competente para dirimir eventuais controvérsias oriundas deste Contrato, com prejuízo de qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

E, por estarem assim justas e contratadas, as Partes assinam o presente Contrato em duas vias de igual teor e forma.

São Gonçalo, 23 de novembro de 2017.

Fundação Hospitalar de Curitibanos
CNPJ: 95.991.113.0001/02

LABORATÓRIOS B. BRAUN S.A.

Afonso Augusto Moreira de Sousa
Diretor Executivo
CPF: 675.473.467-15

TESTEMUNHAS:	
_____	_____
Nome:	Nome: Mariana dos Santos
CPF:	CPF: 021.850.937-54

B. BRAUN
JURÍDICO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:32
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092220840086293780351570009695240000570120
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.629
DATA DE VENCIMENTO                  04/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    5.701,20
VALOR COBRADO                         5.701,20
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.6A2.762.F9D.ECE.EFE
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:09:59
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Voolmed Hospitalar
Evoluindo pela vida

NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS
RUA ALVARES CABRAL 1000 F
PETROPOLIS
PASSO FUNDO
teste@gmail.com
FONE: 5433175800
RS CEP 99050070

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº **114846**
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4323 1001 7333 4500 0117 5500 1000 1148 4613 3737 4192

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143230232330333 10/10/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0910192782		01.733.345/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS - 1697			95.991.113/0001-02	10/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS N.: 1832	BOSQUE		89520000	10/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBANOS	(49)3245-4663 COMPRAS (49):	SC	ISENTO	11:35:00

FATURA

114846/1 31/10/2023 2406,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2406,40	288,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.406,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,32	732,75	0,00	**2.406,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - EMITENTE				00428307000511
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD RS 404 KM 5	SARANDI			RS	1330056121
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
18	VOLUMES			50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
939	AGUA DEST.1000ML CX/16 FRESENIUS FCI : EA211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8 LOTE 74SE2042 Fab/Vct. 21/04/2023 - 21/04/2025	30049099	500	6108	CX	7	120,0000	120,0000	840,0000	840,00	100,80	0,0000	12	
903	SOL GLICOSE 5% 100ML CX/80 (+) FRESENIUS FCI : 8496CD5F-C17F-465B-BAFF-EDF852145E57 LOTE 74SE2130 Fab/Vct. 11/02/2023 - ~~11/02/2025~~ 30/04/25	30049099	500	6108	CX	1	302,4000	302,4000	302,4000	302,40	36,29	0,0000	12	
849	SOL RINGER C/LACTATO 1000ML CX/16 (+) FRESENIUS LOTE 74SC1068 Fab/Vct. 07/02/2023 - 07/02/2025	30049099	000	6108	CX	10	126,4000	126,4000	1264,0000	1264,00	151,68	0,0000	12	

L: 74SC1068 3 cx
V: 02/25

L: 74SC1067 7cx
V: 02/25

Certifico que o Material / serviço constante d.
presente nota fiscal foi Prestado aceito
Curitibanos em 11/10/23
Hora 12:19
Nome:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 16 CASSIANE GOMES GARCEZ

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 168152

{Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr Aprox.Trib.R$ 732,75 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT } entrega parcial oc 29938

RESERVADO AO FISCO

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

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	24/10/2023 14:24:30
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9138
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR								
47341	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 250ML	250	CX	FRESENIUS	AGUA P/INJEÇAO SF 0250 ML	02/10/2023 09:33	R$ 5,1542	R$ 1.288,55
447	BUPIVACAÍNA 0,5% E GLICOSE ESTÉRIL INJ. AMPOLA C/ 4ML	100	CX	HYPOFARMA	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/ML (HIPERBARICA) Validade:30/07/2024	02/10/2023 09:33	R$ 2,90	R$ 290,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	150	CX	FRESENIUS	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 1000 ML	02/10/2023 09:33	R$ 9,7025	R$ 1.455,38
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	600	CX	EQUIPLEX	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 1000 ML	02/10/2023 09:33	R$ 11,3125	R$ 6.787,50
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	300	CX	FRESENIUS	SORO FISIOLOGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	02/10/2023 09:33	R$ 6,16	R$ 1.848,00
							Total	R$ 11.669,43
BELIVE MEDICAL								
9210	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 1000ML	100	cx	fresenius		02/10/2023 09:32	R$ 8,31	R$ 831,00
47341	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 250ML	250	cx	fresenius		02/10/2023 09:32	R$ 4,75	R$ 1.187,50

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
706	METRONIDAZOL 0,5% INJ. FRASCO C/ 100ML	200	cx	fresenius		02/10/2023 09:32	R$ 6,78	R$ 1.356,00
25722	OMEPRAZOL 40MG INJ. (FRASCO-AMPOLA PÓ C/ SOLVENTE 10ML)	400	cx	cristalia		02/10/2023 09:32	R$ 7,45	R$ 2.980,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	cx	baxter		02/10/2023 09:32	R$ 335,00	R$ 2.680,00
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	300	cx	baxter		02/10/2023 09:32	R$ 5,70	R$ 1.710,00
13813	SORO GLICOSADO 5% 100ML	50	cx	baxter		02/10/2023 09:32	R$ 4,30	R$ 215,00
							Total	R$ 10.959,5

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

9210	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 1000ML	100	CX	HALEX iSTAR BOLSA		02/10/2023 09:32	R$ 9,51	R$ 951,00
706	METRONIDAZOL 0,5% INJ. FRASCO C/ 100ML	200	cx	Bbraun		02/10/2023 09:32	R$ 3,83	R$ 766,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	150	cx	Halex istar Bolsa		02/10/2023 09:32	R$ 12,87	R$ 1.930,50
							Total	R$ 3.647,5

CIRÚRGICA MAFRA HOSPITALAR

47341	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 250ML	250	AGUA DESTILADA 250ML CX 50 BO HALEXISTAR	HALEXISTAR		02/10/2023 09:30	R$ 6,15	R$ 1.537,50
447	BUPIVACAÍNA 0,5% E GLICOSE ESTÉRIL INJ. AMPOLA C/ 4ML	100	BUPIVACAINA PESADA (GEN) 0,5% C/50 AMP 4ML	HYPOFARMA		02/10/2023 09:30	R$ 3,55	R$ 355,00
671	CEFALOTINA 1G INJ.	400	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) C/100 F/A S/DIL	BLAU FARMACEUTICA		02/10/2023 09:30	R$ 3,80	R$ 1.520,00
36196	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ.	100	SUCCITRAT 100MG CX 10 FRA 10ML	BLAU FARMACEUTICA		02/10/2023 09:30	R$ 23,00	R$ 2.300,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
706	METRONIDAZOL 0,5% INJ. FRASCO C/ 100ML	200	METRONIDAZOL 0,5% (GEN) BO 100ML	HALEXISTAR		02/10/2023 09:30	R$ 3,80	R$ 760,00
25722	OMEPRAZOL 40MG INJ. (FRASCO-AMPOLA PÓ C/ SOLVENTE 10ML)	400	OMEPRAZOL (GEN) 40MG CX C/20 F/A + DIL 10ML	BLAU FARMACEUTICA		02/10/2023 09:30	R$ 6,40	R$ 2.560,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	SEVOCRIS (SEVOFLURANO) (C1) FR 250ML	CRISTALIA B		02/10/2023 09:30	R$ 350,00	R$ 2.800,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	150	RINGER C/LACTATO 1000 ML CX C/15 BO	HALEXISTAR		02/10/2023 09:30	R$ 13,55	R$ 2.032,50
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	300	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX 30 B0	HALEXISTAR		02/10/2023 09:30	R$ 6,70	R$ 2.010,00
13813	SORO GLICOSADO 5% 100ML	50	GLICOSE 5% 100ML CX 100 BO	GLICOSE 5% 100ML CX 100 BO		02/10/2023 09:30	R$ 4,18	R$ 209,00
							Total	R$ 16.084

GOLDENPLUS

47341	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 250ML	250	FRASCO	FREZENIUS		02/10/2023 09:34	R$ 5,69	R$ 1.422,50
671	CEFALOTINA 1G INJ.	400	CX	ABL		02/10/2023 09:34	R$ 3,49	R$ 1.396,00
706	METRONIDAZOL 0,5% INJ. FRASCO C/ 100ML	200	BOLSA	HALEXISTAR		02/10/2023 09:34	R$ 5,55	R$ 1.110,00
25722	OMEPRAZOL 40MG INJ. (FRASCO-AMPOLA PÓ C/ SOLVENTE 10ML)	400	CX	BLAU		02/10/2023 09:34	R$ 8,59	R$ 3.436,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	150	CX	HALEXISTAR		02/10/2023 09:34	R$ 9,39	R$ 1.408,50
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	600	FRASCO	FREZENIUS		02/10/2023 09:34	R$ 9,75	R$ 5.850,00
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	300	FRASCO	FREZENIUS		02/10/2023 09:34	R$ 6,30	R$ 1.890,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
13813	SORO GLICOSADO 5% 100ML	50	FRASCO	FREZENIUS		02/10/2023 09:34	R$ 4,32	R$ 216,00
							Total	R$ 16.729
VOOLMED								
9210	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 1000ML	100	frasco	fresenius	entrega em 3 dias	02/10/2023 09:32	R$ 7,50	R$ 750,00
47341	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 250ML	250	frasco	fresenius	entrega em 3 dias	02/10/2023 09:32	R$ 4,42	R$ 1.105,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	150	frasco	fresenius	entrega em 3 dias	02/10/2023 09:32	R$ 7,90	R$ 1.185,00
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	600	frasco	equiplex		02/10/2023 09:32	R$ 9,98	R$ 5.988,00
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	300	frasco	fresenius		02/10/2023 09:32	R$ 5,69	R$ 1.707,00
13813	SORO GLICOSADO 5% 100ML	50	frasco	fresenius		02/10/2023 09:32	R$ 3,78	R$ 189,00
							Total	R$ 10.924

GC Cotações
CURITIBANOS
FARMÁCIA AMANDA

Detalhes da ordem de compra

Ordem de compra nº	29938	**Prazo de entrega em dias**	1
Ordem de compra	Medicamentos	**Tipo do frete**	CIF: Frete Pago
Emissão da ordem de compra	02/10/2023 13:33 por FARMÁCIA AMANDA	**Fornecedor**	VOOLMED
Condição de pagamento	21	**Endereço para entrega**	RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC
Cod. da Cotação	9138	**Cotação**	Medicamentos
Observações para o fornecedor			

Produtos

Cód	Descrição	Unidade	Qtde.	Embalagem	Preço unitário	Quantidade	Total
9210	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 1000ML Marca: fresenius	FRASCO	16	frasco	R$ 7,50	112	R$ 840,00
47341	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 250ML Marca: fresenius	FRASCO	40	frasco	R$ 4,42	280	R$ 1.237,60
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML Marca: fresenius	FRASCO	16	frasco	R$ 7,90	160	R$ 1.264,00
13813	SORO GLICOSADO 5% 100ML Marca: fresenius	FRASCO	80	frasco	R$ 3,78	80	R$ 302,40
						Total	R$ 3.644,00

Mauricio

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:32
051700517 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090223331400000310850177995200000240640
BENEFICIARIO:
NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE
NOME FANTASIA:
NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS
CNPJ: 01.733.345/0001-17
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.628
NOSSO NUMERO	22333140000310850
CONVENIO	02233314
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.406,40
VALOR COBRADO	2.406,40

==========

NR.AUTENTICACAO F.4C9.AE6.D99.5CE.782

==========

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:09:43
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

Recebemos de	CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 29797 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

CONQUISTA
MEDICAMENTOS
CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA
Rod. BR 101 Km 131 Nº131 - Varzea do Ranchinho
CEP: 88.349-175 - Camboriú/SC - Fone:(47)3366-7867

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 29797
Série 1

Chave de Acesso
4223.0912.4181.9100.0195.5500.1000.0297.9710.0030.6079
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros		342230225144405
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
256.542.937		12.418.191/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS				95.991.113/0001-02	29/09/202
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ALTINO G DE FARIAS 1832 PREDIO		CENTRO		89.520-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
CURITIBANOS		SC	isento		

FATURA/DUPLICATA

29797-A 29/10/2023 625,00	29797-B 28/11/2023 625,00								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
26950		5	Boleto Bancario BANCO ITAU Ag: 8490 C/C: 99593-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.250,00	150,00	0,00	0,00	1.250,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,75	1.250,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BAUER CARGAS	0-Remetente (CIF)				04.353.469/0029-66

Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
ROD BR 101 9555		ITAJAI		SC	254.962.980
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)** / **Cubagem Total**
2				9.250	9.250 / 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R ALTINO G DE FARIAS 1832 PREDIO		CENTRO	89.520-000
Município	**UF**		
CURITIBANOS	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
6224	PIPERACILINA+TAZOBACTAN (G) 4G+0,5G 10F/A MYLAN Lote: 5200302 31/03/2025 00 Fabr: 31/03/2023 Cod.Fabr: 6143 Reg.MS: 1883000020043 EAN13: 7898560660559 Decr 38 LPos Trib. Aprox R$: 237,25 Federal e 212,50 Estadual Fonte:IBPT	30042099	200	5102	F/A	100,000	12,50000	1.250,00	1.250,00	150,00	0,00	0	12,00

Informações Complementares
Ordem de Compra Número 49.046 - Cotação: 36845 - Impressão 28/09/2023 14:56 - Solicitante Amanda Moretto - ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS, 1832 - CENTRO - CEP.: 89520.000 - CURITIBANOS/SC.
Decretos: 17: DECRETO: Alínea "n" ao art. 19, III da Lei nº 10.297, de 2019
Obs Fiscal:

Reservado ao Fisco

Atesto que o material / serviço constante da presente nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos em 30 / 09 / 23
Hora 11:00
Marlon

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36845

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Conquista Distribuidora de Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
7803	Piperacilina e tazobactama 4,5g IV inj.	100,0000	12,5000	1.250,0000	FA	Real	49046

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	124181910	Conquista Distribuidora de	12,5000	1.250,0000
	099443710	Sulmedic Comercio de	12,8000	1.280,0000
	447346710	Cristalia Prod. Quim.	13,0000	1.300,0000

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:43:32
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BCO SAFRA S.A.
------------------------------------------------
42297067020005827108100000097329595180000062500
BENEFICIARIO:
CONQUISTA DISTRIBUIDORA MEDIC
NOME FANTASIA:
CONQUISTA DISTRIBUIDORA MEDIC
CNPJ: 12.418.191/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
CONQUISTA DISTRIBUIDORA MEDIC
CNPJ: 12.418.191/0001-95
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           102.622
DATA DE VENCIMENTO                   29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO                    26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                       625,00
VALOR COBRADO                            625,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.1BE.08C.B54.DAD.BC7
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:07:45
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:32
051700517 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

==========

BCO SAFRA S.A.

42297067020005827108100000098129195480000062500
BENEFICIARIO:
CONQUISTA DISTRIBUIDORA MEDIC
NOME FANTASIA:
CONQUISTA DISTRIBUIDORA MEDIC
CNPJ: 12.418.191/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
CONQUISTA DISTRIBUIDORA MEDIC
CNPJ: 12.418.191/0001-95
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.623
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	625,00
VALOR COBRADO	625,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.214.D2B.0D9.DD7.C5C

==========

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:08:23
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDACAO HOSP DE CURITIBANOS

VALOR: R$ 5.490,00

NÚMERO 887340

SÉRIE 1

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

werbran

AV. NATALINO FAUST,591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 887340
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1004 3720 2000 0144 5500 1000 8873 4016 2604 8582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	141230259732798 02/10/2023 18:48:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
9023144821	255496508	04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDACAO HOSP DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 / COMPL. :	CENTRO	89520-000	02/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	(49)3245-4663	SC		18:51:00

FATURA / DUPLICATA

001	01/11/2023	1.829,82
002	01/12/2023	1.830,09
003	01/01/2024	1.830,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 5.490,00	R$ 658,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0-Por conta do Reme				04.169.737/0013-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EDVINO ANTONIO DEBONI, 225	CURITIBA	PR	9082371025

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
60				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.04090	(+)CL SODIO 0,9% BOLSA 1000ML - JP PF: 0,00 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 281623 Qtd: 600,00 Fab: 01/09/2023 Val: 01/09/2025;	30049099	000	6108	UN	600,0000	9,1500	5.490,00	5.490,00	658,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

multitrans@movtrans.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 5.490,00 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido. 1 - 929.820 SAC:0800 727 9866 Repres.: 76-JESSICA CRISTINA GROSBELLI SOARES - Fone: (46)9922-2801 Obs Cpl: ORDEM DE COMPRA N 29942BANCO DO BRASIL:_ Agencia: 0616-5_Conta Corrente: 9553-2 --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 274,50--

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material constante da presente nota fiscal foi Prestado serviço aceito

Curitibanos em 05 / 10 / 23

Hora 11 : 00

Marlon

DOCUMENTO ELETRÔNICO GERADO POR SOFTWARE (www.senior.com.br)

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	24/10/2023 14:24:13
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9138
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
GOLDENPLUS								
47341	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 250ML	250	FRASCO	FREZENIUS		02/10/2023 09:34	R$ 5,69	R$ 1.422,50
671	CEFALOTINA 1G INJ.	400	CX	ABL		02/10/2023 09:34	R$ 3,49	R$ 1.396,00
706	METRONIDAZOL 0,5% INJ. FRASCO C/ 100ML	200	BOLSA	HALEXISTAR		02/10/2023 09:34	R$ 5,55	R$ 1.110,00
25722	OMEPRAZOL 40MG INJ. (FRASCO-AMPOLA PÓ C/ SOLVENTE 10ML)	400	CX	BLAU		02/10/2023 09:34	R$ 8,59	R$ 3.436,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	150	CX	HALEXISTAR		02/10/2023 09:34	R$ 9,39	R$ 1.408,50
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	600	FRASCO	FREZENIUS		02/10/2023 09:34	R$ 9,75	R$ 5.850,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	300	FRASCO	FREZENIUS		02/10/2023 09:34	R$ 6,30	R$ 1.890,00
13813	SORO GLICOSADO 5% 100ML	50	FRASCO	FREZENIUS		02/10/2023 09:34	R$ 4,32	R$ 216,00
							Total	R$ 16.729
SULMEDIC								
447	BUPIVACAÍNA 0,5% E GLICOSE ESTÉRIL INJ. AMPOLA C/ 4ML	100	cx	hipolabor		02/10/2023 09:31	R$ 3,511	R$ 351,10
706	METRONIDAZOL 0,5% INJ. FRASCO C/ 100ML	200	cx	halexistar		02/10/2023 09:31	R$ 4,10	R$ 820,00
25722	OMEPRAZOL 40MG INJ. (FRASCO-AMPOLA PÓ C/ SOLVENTE 10ML)	400	cx	blau		02/10/2023 09:31	R$ 5,60	R$ 2.240,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	cx	uniao		02/10/2023 09:31	R$ 284,211	R$ 2.273,69
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	150	cx	halexistar		02/10/2023 09:31	R$ 12,088	R$ 1.813,20
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	600	frasco	equiplex		02/10/2023 09:31	R$ 9,77	R$ 5.862,00
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	300	bolsa	halexistar		02/10/2023 09:31	R$ 5,784	R$ 1.735,20
							Total	R$ 15.095,19
WERBRAN								
36196	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ.	100	FRASCO	uniao quimica		02/10/2023 09:31	R$ 24,90	R$ 2.490,00

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
706	METRONIDAZOL 0,5% INJ. FRASCO C/ 100ML	200	UNIDADES	JP		02/10/2023 09:31	R$ 6,25	R$ 1.250,00
25722	OMEPRAZOL 40MG INJ. (FRASCO-AMPOLA PÓ C/ SOLVENTE 10ML)	400	FRASCOS	BLAU		02/10/2023 09:31	R$ 6,65	R$ 2.660,00
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	600	BOL.SAS	JP		02/10/2023 09:31	R$ 9,15	R$ 5.490,00
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	300	FRASCOS	FARMACE		02/10/2023 09:31	R$ 6,65	R$ 1.995,00
							Total	R$ 13.885

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:11
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691303910139817702037159750027695510000183009
BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
FUNDACAO HOSP DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.612
DATA DE VENCIMENTO                  01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    1.830,09
VALOR COBRADO                         1.830,09
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.B55.54D.108.7C1.32E
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:04:04
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:11
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691303910139817702037159820036195820000183009
BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
FUNDACAO HOSP DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.613
DATA DE VENCIMENTO                  01/01/2024
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    1.830,09
VALOR COBRADO                         1.830,09
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.122.B1F.6C4.FEE.FFF
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:04:19
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:11
051700517                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691303910139817702037159680018195210000182982
BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
FUNDACAO HOSP DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.614
DATA DE VENCIMENTO                  01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    1.829,82
VALOR COBRADO                         1.829,82
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.3E8.950.509.988.414
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:04:35
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4410 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

NF-e
Nº: 372606
SÉRIE: 20

CIRURGICA SANTA CRUZ

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 372606
SÉRIE: 20
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4223 1094 5166 7100 0234 5502 0000 3726 0610 3286 8850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Tribut.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255934807		94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230227733953 02/10/2023 17:45:56

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
4410 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	02/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		SAO FRANCISCO	89520-000	02/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CURITIBANOS	(49)3245-4600	SC		17:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.213,80	206,34	0,00		0,00	1.213,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BR 282 KM 376,4 N 1100		HERVAL D OESTE		SC	254530630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME(S)			14,050	14,050

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	372606	1.213,80	0,00	1.213,80

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/11/2023	404,60	002	01/12/2023	404,60	003	31/12/2023	404,60			

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11224	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/240AMP IM/IV (PLASTICO)-NOPROSIL-HALEX/ISOFARMA - Valor de impostos nesse item: R$ 122,40 cProdANVISA: 1031101660011 LOTE: 3040183 QTD: 1200,000 VAL:10/04/2025 FAB:10/04/2023	30049041	000	5102	AM	1.200,0000	0,6000	0,00	720,00	720,00	122,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13754	CLOREXIDINA 0,12% 0250ML(ENX.BUCAL/SEM ALCOOL)C/12-88312-CHLORDENT-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R$ 23,66 cProdANVISA: ISENTO cProdANVISA: ISENTO LOTE: C9682 QTD: 21,000 VAL:31/03/2025 FAB:31/03/2023 LOTE: C9684 QTD: 3,000 VAL:31/03/2025 FAB:01/03/2023	33069000	000	5102	UN	24,0000	5,8000	0,00	139,20	139,20	23,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7377	SULFAMETOX 400MG / TRIMETOP 80MG 5ML IV C/50 * IV-BAC-SULFITRIN-BRAINFARMA - Valor de impostos nesse item: R$ 60,28 vPMC: 4,90 cProdANVISA:	30049061	000	5102	AM	100,0000	3,5460	0,00	354,60	354,60	60,28	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

524763 Nro. Pedido :524763Atendente :13072 Mesa:D Pallet:130 ICMS retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 191/09 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE DESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!*** OC 49.095 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 206,34

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante na presente nota fiscal foi Prestado / aceito

Curitibanos em 03 / 10 / 23

Hora 09 : 55

Nome: Maiton

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 372606
SÉRIE: 20
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4223 1094 5166 7100 0234 5502 0000 3726 0610 3286 8850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Tribut.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255934807		94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230227733953 02/10/2023 17:45:56

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	1558403460017 LOTE: B22K2621 QTD: 100,000 VAL:10/11/2024 FAB:10/11/2022															

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36870

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. Filial

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
524	Metoclopramida 5mg/mL inj. ampola c/ 2mL	1.200,0000	0,6000	720,0000	amp	Real	49095

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	945166710	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	0,6000	720,0000
	028166960	Pontamed Farmaceutica Ltda	0,6200	744,0000
	055317250	Soma/sc Produtos Hospitalares	0,6300	756,0000

54153	Solução oral de clorexidina 0,12% c/ 250mL	24,0000	5,8000	139,2000	Fr	Real	49095

CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
945166710	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	5,8000	139,2000
077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	8,4500	202,8000
943894000	Mcw Produtos Medicos E	9,4900	227,7600

594	Sulfametoxazol 80mg e trimetoprima 16mg inj. ampola c/ 5mL	100,0000	3,5460	354,6000	amp	Real	49095

CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
945166710	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	3,5460	354,6000
043720200	Werbran Distribuidora de	4,0900	409,0000
266274610	Medprox Distribuidora de	7,8000	780,0000
Total (3)	1.324,0000	9,9460	1.213,8000

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:11
051700517 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

BANCO DO BRASIL

00190000090169705000100675220172495210000040460
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PR
CNPJ: 94.516.671/0001-53
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.609
NOSSO NUMERO	16970500000675220
CONVENIO	01697050
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	404,60
VALOR COBRADO	404,60

NR.AUTENTICACAO A.BF0.B30.783.757.33A

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 13:59:32
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:11
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090169705000100675221170495510000040460
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PR
CNPJ: 94.516.671/0001-53
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            102.610
NOSSO NUMERO                  16970500000675221
CONVENIO                              01697050
DATA DE VENCIMENTO                  01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      404,60
VALOR COBRADO                           404,60
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.12D.E6F.28E.F43.634
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:03:21
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:42:11
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090169705000100675222178495810000040460
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PR
CNPJ: 94.516.671/0001-53
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            102.611
NOSSO NUMERO                 16970500000675222
CONVENIO                                01697050
DATA DE VENCIMENTO                   31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                    26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                       404,60
VALOR COBRADO                            404,60
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.33E.3AD.7C3.44D.4EE
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:03:48
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0207337 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2073 3713 6526 8327
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135231657794860 03/10/2023 09:06:31

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS (21177 - 6123888S)			95.991.113/0001-02	03/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA/SAÍDA**
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832	CENTRO		89520-000	03/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBANOS	0154932411033	SC	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0207337/01	31/10/2023	216,65	0207337/02	28/11/2023	216,65	0207337/03	26/12/2023	216,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
650,00	78,00	0,00	0,00	650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0 – Emitente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOANNINE CAUMO 302	CAMPINAS	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,400	0,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.3376	DEX 100mcg/mL Sol. Inj. - 5fa X 2mL - (C1) - Lis:POS FCI: 44EE232D-9B0A-4221-AB67-5D946908D012 Lote: 23080987 - Qtd: 10,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.90.69	500	6107	CX	10,0000	65,0000	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 09 / 10 / 23
Hora 09:00
Nome: Marlon

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6123888S - Rep: 11109 -Prod. Lista Positiva: 650,00 - OC 49094 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: P ATRICIA BROCARDO FRANCA - CRF 7672-SC - Transp. Redespa:QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L CPF/CNPJ:06.321.409/0001-96 INS. ESTADUAL:148.923.420.116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR . DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000l1- C/C 00001069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, so licitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 32,50 | Valor ICMS Partilha UF R emetente: 0,00

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36870

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Cristalia Prod. Quim. Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Liquido	Un	Moeda	O.C
52223	Citrato de FENTAnila 0,05mg/mL frasco 10mL	400,0000	3,5000	1.400,0000	Fr	Real	49094

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	447346710	Cristalia Prod. Quim.	3,5000	1.400,0000
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	4,5800	1.832,0000
	028166960	Pontamed Farmaceutica Ltda	4,8220	1.928,8000

22061	Dexmedetomidina 100mcg/mL inj. frasco-ampola c/ 2mL	50,0000	13,0000	650,0000	FA	Real	49094

CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
611900960	Eurofarma Laboratorios S.a.	13,0000	650,0000
447346710	Cristalia Prod. Quim.	13,0000	650,0000
077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	13,9000	695,0000
Total (2)	450,0000	16,5000	2.050,0000

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:12
051700517                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191127056901991293580127350009195480000021665
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.619
DATA DE VENCIMENTO                  28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      216,65
VALOR COBRADO                           216,65
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.E97.CF0.CCD.34C.E8B
================================================
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.
```

Assinada por JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES 26/10/2023 14:06:23

J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI 26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:42:12
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191127056901330293580127350009695200000021665
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            102.620
DATA DE VENCIMENTO                    31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO                     26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                        216,65
VALOR COBRADO                             216,65
================================================
NR.AUTENTICACAO              C.F53.140.015.318.709
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:06:37
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:32
051700517 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127056902536293580127350009595760000021670
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.621
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	216,70
VALOR COBRADO	216,70

NR.AUTENTICACAO 6.85A.232.48F.9FA.138

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:06:56
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0203223 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 7346 7100 2286 5501 0000 2032 2310 0096 2313
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135231631235188 28/09/2023 18:56:44

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS (21177 - 6118263E)	95.991.113/0001-02	28/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832	CENTRO	89520-000	29/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	0154932411033	SC	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0203223/01	30/10/2023	1.360,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.360,00	163,20	0,00	0,00	1.360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0 – Emitente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOANNINE CAUMO 302	CAMPINAS	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			8,320	8,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.1106	XYLESTESIN 2% S/V Sol. Inj. - 10 est. X 1 fa. X 20mL - Lis:POS FCI: C2AB8D87-A2FB-4A3F-AFDC-A96D04FC6A44 Lote: 23050225 - Qtd: 20,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2026	3004.90.43	500	6107	CX	20,0000	68,0000	1.360,00	1.360,00	163,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6118263E - Rep: 11109 -Prod. Lista Positiva: 1.360,00 - NE: 878593 -- "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: PATRICIA BROCARDO FRANCA - CRF 7672-SC - Transp. Redespa:QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L CPF/CNPJ:06.321.409/0001-96 INS. ESTADUAL:148.923.420.116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000l1- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 68,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 05 / 10 / 23
Hora 09 : 04
Nome: Marlon

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36845

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Cristalia Prod. Quim. Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Liquido	Un	Moeda	O.C
467	Cloridrato de lidocaina 2% s/ vasoconstritor fr. 20mL	200,0000	6,8000	1.360,0000	Fr	Real	49043

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	447346710	Cristalia Prod. Quim.	6,8000	1.360,0000
	043720200	Werbran Distribuidora de	6,8000	1.360,0000
	828730680	Genesio A Mendes E Cia Ltda	7,4000	1.480,0000

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:12
051700517 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127050042347293580127350009895190000136000
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.618
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.360,00
VALOR COBRADO	1.360,00

NR.AUTENTICACAO C.665.D27.647.88B.0AE

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:06:07
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0209781 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2097 8110 5385 6672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135231672184559 04/10/2023 17:15:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
374076430117	258158280	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS (21177 - 6123888S-50)			95.991.113/0001-02	04/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832	CENTRO		89520-000	05/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBANOS	0154932411033	SC	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0209781/01	01/11/2023	466,62	0209781/02	29/11/2023	466,62	0209781/03	27/12/2023	466,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00	56,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0 – Emitente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOANNINE CAUMO 302	CAMPINAS	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			8,800	8,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40,3910	FENTANEST 0,05mg/mL Sol Inj - 25 fa amb x 10mL Unid VIII - (A1) - Lis·POS FCI: AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 Lote: 23080677 - Qtd: 16,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2026	3004.90.69	800	6107	CX	16,0000	87,5000	1.400,00	1.400,00	56,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6123888S-50 - Rep: 11109 -Prod. Lista Positiva: 1.400,00 - OC 49094 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Res p.: PATRICIA BROCARDO FRANCA - CRF 7672-SC - Transp. Redespa:QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDA S L CPF/CNPJ:06.321.409/0001-96 INS. ESTADUAL:148.923.420.116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU IN STR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se prefer ir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 182,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante ... presente nota fiscal foi Prestado aceito
Curitibanos em 09 / 10 / 23
Hora 09 : 00
Nome: Marlon

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36870

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Cristalia Prod. Quim. Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
52223	Citrato de FENTAnila 0,05mg/mL frasco 10mL	400,0000	3,5000	1.400,0000	Fr	Real	49094

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	447346710	Cristalia Prod. Quim.	3,5000	1.400,0000
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	4,5800	1.832,0000
	028166960	Pontamed Farmaceutica Ltda	4,8220	1.928,8000

22061	Dexmedetomidina 100mcg/mL inj. frasco-ampola c/ 2mL	50,0000	13,0000	650,0000	FA	Real	49094

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
	611900960	Eurofarma Laboratorios S.a.	13,0000	650,0000
	447346710	Cristalia Prod. Quim.	13,0000	650,0000
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	13,9000	695,0000
	Total (2)	450,0000	16,5000	2.050,0000

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:11
051700517                                    0005

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191127056903658293580127350009995490000046662
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.615
DATA DE VENCIMENTO                  29/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      466,62
VALOR COBRADO                           466,62
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.F6F.568.7B6.567.63B
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:05:06
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:11
051700517                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191127056904151293580127350009195770000046676
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.616
DATA DE VENCIMENTO                  27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                     466,76
VALOR COBRADO                          466,76
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.B08.B9F.E3F.314.D29
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:05:29
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:11
051700517 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127056902817293580127350009795210000046662
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.617
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	466,62
VALOR COBRADO	466,62

NR.AUTENTICACAO F.2E5.ECD.CFE.33E.AA7

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:05:46
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0206725 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2067 2513 9835 6310
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135231653821027 02/10/2023 16:30:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS (21177 - 6106917E)			95.991.113/0001-02	02/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRDA/SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832	CENTRO		89520-000	02/10/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	0154932411033	SC	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0206725/01	01/11/2023	746,59	0206725/02	01/12/2023	746,59	0206725/03	02/01/2024	746,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.240,00	268,80	0,00	0,00	2.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0 – Emitente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOANNINE CAUMO 302	CAMPINAS	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			4.800	4.720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS Lote: 23090317 - Qtd: 8,0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025	3004.90.97	000	6107	CX	8,0000	280,0000	2.240,00	2.240,00	268,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6106917E - Rep: 11109 -Prod. Lista Positiva: 2.240,00 - NE: 875828 -oc 29708 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: PATRICIA BROCARDO FRANCA - CRF 7672-SC - Transp. Redespa:QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L CPF/CNPJ:06.321.409/0001-96 INS. ESTADUAL:148.923.420.116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 00001l- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 112,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 06 / 10 / 23
Hora 10 : 00
Nome: Marlon

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	24/10/2023 14:24:55
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9070
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
CRISTALIA								
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FRASCO	CRISTALIA		21/09/2023 09:16	R$ 280,00	R$ 2.240,00
							Total	R$ 2.240
PONTAMED								
9210	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 1000ML	100	BOL	HALEXISTAR		21/09/2023 09:12	R$ 10,80	R$ 1.080,00
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	FRC	CRISTALIA		21/09/2023 09:12	R$ 298,00	R$ 2.384,00
170	SORO GLICOSADO 5% 250ML	96	BOL	HALEXISTAR		21/09/2023 09:12	R$ 5,99	R$ 575,04
							Total	R$ 4.039,04
UNIÃO QUÍMICA								

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML	8	frasco	UNIÃO QUÍMICA	VOFLUR	21/09/2023 09:13	R$ 300,00	R$ 2.400,00
							Total	R$ 2.400

GC Cotações
CURITIBANOS
FARMÁCIA AMANDA

Detalhes da ordem de compra

Ordem de compra nº	29708	**Prazo de entrega em dias**	5
Ordem de compra	Medicamentos	**Tipo do frete**	CIF: Frete Pago
Emissão da ordem de compra	21/09/2023 15:03 por FARMÁCIA AMANDA	**Fornecedor**	CRISTALIA
Condição de pagamento	30/60/90	**Endereço para entrega**	RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC
Cod. da Cotação	9070	**Cotação**	Medicamentos
Observações para o fornecedor			

Produtos

Cód	Descrição	Unidade	Qtde.	Embalagem	Preço unitário	Quantidade	Total
53409	SEVOFLURANO FRASCO 250ML Marca: CRISTALIA	FRASCO	1	FRASCO	R$ 280,00	8	R$ 2.240,00
						Total	R$ 2.240,00

Mauricio

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:42:10
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191127050041851293580127350009395210000074659
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.606
DATA DE VENCIMENTO                  01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      746,59
VALOR COBRADO                           746,59
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.8E1.E4C.16F.A73.1DE
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 13:58:31
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:10
051700517                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191127050044871293580127350009795510000074659
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.607
DATA DE VENCIMENTO                  01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                     746,59
VALOR COBRADO                          746,59
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.B2C.CC4.46C.BE8.C8D
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 13:58:49
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:10
051700517                                    0010

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191127050042230293580127350009895830000074682
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.608
DATA DE VENCIMENTO                  02/01/2024
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      746,82
VALOR COBRADO                           746,82
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.EB5.F3B.8A5.E5B.B7A
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 13:59:12
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Ltda

LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150
BREJARU
PALHOCA - SC - CEP: 88133516
Fone: (48) 3771-3500

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 180022
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 0910 8541 6500 1156 5500 1000 1800 2212 9477 1308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
nda merc.adq.receb.de terceiros	342230221842580 26/09/2023 13:32:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
258495030		10.854.165/0011-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IND HOSP DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	26/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ALTINO G FARIAS 1832	CENTRO		89520-000	26/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
URITIBANOS	554932454600	SC		13:32:34 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0095069666, Valor original: 1.920,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.920,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	26/10/2023	1.920,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.920,00	326,40	0,00	0,00	0,00	1.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RONEY HENRIQUE HEIDERSCHEIDT SN	PALHOCA	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,766	0,678

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
0000190002	TEFLAN 20MG INJ 50 FA L 2328211 V 30.06.2025 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 326,40. PMC: 863,50 Cód. ANVISA: 1049711380072	30049073	500	5102	UN	6,0000	320,000000	1.920,00	0,00	1.920,00	326,40		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. - OREDEM DE COMPRA 48944. Num. pedido cliente: 48944. Ordem de venda: 675439. Remessa: 8001162644. Documento de transporte: 0010423947.	Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito Curitibanos em 27 / 09 / 23 Hora 09 : 00 Nome: Marlon

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36800

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: F & F Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
2178	Tenoxicam 20mg inj.	300,0000	6,4000	1.920,0000	FA	Real	48944

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	108541650	F & F Distribuidora de Produtos	6,4000	1.920,0000
	099443710	Sulmedic Comercio de	6,5220	1.956,6000
	028166960	Pontamed Farmaceutica Ltda	6,5309	1.959,2700

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:32
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399881989470000031166390701010495150000192000
BENEFICIARIO:                    |
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS    |
NOME FANTASIA:                   |
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84         |
BENEFICIARIO FINAL:              |
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84         |
PAGADOR:                         |
FUND HOSP DE CURITIBANOS         |
CNPJ: 95.991.113/0001-02         |
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                    |      102.625
DATA DE VENCIMENTO               |   26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO                |   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO               |     1.920,00
VALOR COBRADO                    |     1.920,00
================================================
NR.AUTENTICACAO          C.973.A9B.58B.64D.4E0
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:08:52
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Ltda

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150
BREJARU
PALHOCA - SC - CEP: 88133516
Fone: (48) 3771-3500

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 180112
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 0910 8541 6500 1156 5500 1000 1801 1219 8941 6459
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	342230222317976 26/09/2023 18:38:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
258495030		10.854.165/0011-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND HOSP DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	26/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ALTINO G FARIAS 1832	CENTRO		89520-000	26/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CURITIBANOS	554932454600	SC		18:38:11 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0095072352, Valor original: 1.920,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.920,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	26/10/2023	1.920,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.920,00	326,40	0,00	0,00	0,00	1.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHEIDT SN	PALHOCA	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,766	0,678

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ.IPI
0000[illegible]0000190002 6	TEFLAN 20MG INJ 50 FA L 2328211 V 30.06.2025 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 326,40. PMC: 863,50 Cód. ANVISA: 1049711380072	30049073	500	5102	UN	6,0000	320,000000	1.920,00	0,00	1.920,00	326,40		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. - ORDEM DE COMPRA 48.944. Num. pedido cliente: 48.944. Ordem de venda: 676138. Remessa: 8001165742. Documento de transporte:0010424227.

RESERVA
Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 27 / 09 / 23
Hora 09 : 00
Nome: Marlon

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36800

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: F & F Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Liquido	Un	Moeda	O.C
2178	Tenoxicam 20mg inj.	300,0000	6,4000	1.920,0000	FA	Real	48944

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	108541650	F & F Distribuidora de Produtos	6,4000	1.920,0000
	099443710	Sulmedic Comercio de	6,5220	1.956,6000
	028166960	Pontamed Farmaceutica Ltda	6,5309	1.959,2700

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:43:32
051700517                                    0007

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399881989470000031170768801014595150000192000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
FUND HOSP DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.624
DATA DE VENCIMENTO                  26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    1.920,00
VALOR COBRADO                         1.920,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.381.7DD.04B.519.105
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 14:08:34
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:43:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Ltda

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150
BREJARU
PALHOCA - SC - CEP: 88133516
Fone: (48) 3771-3500

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 181574
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 1010 8541 6500 1156 5500 1000 1815 7416 5195 0176
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		342230234043464 09/10/2023 18:57:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
258495030		10.854.165/0011-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND HOSP DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	09/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ALTINO G FARIAS 1832	CENTRO		89520-000	09/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CURITIBANOS	554932454600	SC		18:57:35 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0095111693, Valor original: 2.035,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 2.035,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	08/11/2023	2.035,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.035,00	345,95	0,00	0,00	0,00	2.035,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.035,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHEIDT SN	PALHOCA	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			10,749	10,602

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
000000190017 b	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50 L 2230143 V 31.07.2024 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 14,45. PMC: 137,59 Cód. ANVISA: 1049712290018	30049075	500	5102	UN	1,0000	85,000000	85,00	0,00	85,00	14,45		17,00	
0000000000190108 2	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA L PT0423061A V 30.04.2025 Q 1,000 / L PT0423062A V 30.04.2025 Q 14,000. Vlr. aprox. trib.: 331,50. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714320070	30041019	200	5102	UN	15,0000	130,000000	1.950,00	0,00	1.950,00	331,50		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. - ORDEM DE COMPRA 49234. Num. pedido cliente: 49234.Ordem de venda: 682240. Remessa: 8001206589. Documento de transporte: 0010430363.	Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito Curitibanos em 10 / 10 / 23 Hora 08 : 50 Nome: Marlon

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36922

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: F & F Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Liquido	Un	Moeda	O.C
2209	Deslanosideo 0,2mg/mL inj. ampola c/ 2mL	50,0000	1,7000	85,0000	amp	Real	49234

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	108541650	F & F Distribuidora de Produtos	1,7000	85,0000
	943894000	Mcw Produtos Medicos E	1,7900	89,5000
	077522360	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	1,8300	91,5000

7803	Piperacilina e tazobactama 4,5g IV inj.	150,0000	13,0000	1.950,0000	FA	Real	49234

CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
108541650	F & F Distribuidora de Produtos	13,0000	1.950,0000
099443710	Sulmedic Comercio de	13,2840	1.992,6000
028166960	Pontamed Farmaceutica Ltda	13,4500	2.017,5000
Total (2)	200,0000	14,7000	2.035,0000

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:42:10
051700517                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399881989470000032940950801015495280000203500
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
FUND HOSP DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.602
DATA DE VENCIMENTO                  08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.035,00
VALOR COBRADO                         2.035,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.043.293.3A3.550.4F2
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 13:56:50
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

RECEBEMOS DE INDUSTRIA DE PLASTICOS DO VALE DO ITAJAI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	1.546,38

NF-e
Nº. 634080
SÉRIE 1

INDUSTRIA DE PLASTICOS DO VALE DO ITAJAI LTDA

AVENIDA FREI GODOFREDO, 2349
SANTA TEREZINHA
GASPAR - SC
CEP: 89114-440
FONE: (47) 3331-6000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 634080
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223 1083 4950 8500 0153 5500 1000 6340 8012 9632 0922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD.ESTABELEC	342230227187659 02/10/2023 11:36:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
250552957		83.495.085/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA ALTINO GONCALVES FARIAS, 1832	BOSQUE	89520-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
URITIBANOS	(49) 3245-4600	SC		

FATURA / DUPLICATA

001 09/11/2023 1.546,38		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.546,38	262,88	0,00	0,00	1.452,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	94,38	1.546,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0				00.428.307/0008-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: BERNARDINO JOSÉ DE OLIVEIRA, 100	BLUMENAU	SC	255341725

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CX.PAPELAO	LETR.	200869	45,9	40,0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12908300	LIXEIRA C/PEDAL 50L. - COR BRANCO	39249000	500	5101	PC	15,000	96,80	1.452,00	1.546,38	262,88	94,38	17,00	6,50

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 05 / 10 / 23
Hora 10 : 04
Nome: Marlon

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE: 282901 CEL:(49)32454663 PEDIDO: 13100471 REPRESENTANTE: SUL
*MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA E CONSTATADO ALGUMA IRREGULARIDADE, 1,025 M3 DEVERA SER ANOTADA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE, NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PROBLEMAS DETECTADOS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA. "TELEPLASVALE - 0800.648-6363" *ATENDIMENTO GRATUITO A CLIENTES* P ARA SEGUNDA VIA(S) DE BOLETO(S), ACESSAR O SITE BOLETO.PLASVALE.COM.BR, A SENHA E SEU CODIGO DE CLIEN FRETE PAGO ATE O DESTINO
. FATURAMENTO TOTAL DO PEDIDO
P.O.: 49.029
** ACRESCIDO 10 DIA(S) NOS VENCTOS **
Val Aprox Tributos R$ 115,14 Federal, R$ 246,84 Estadual FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

04 OUT. 2023
Plasvale Portaria

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFePACK (www.inventti.com.br)

EMPRESA

Transações Pendentes

G337261528654245152
26/10/2023 15:42:12

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:42:10
051700517                                    0006

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23791991089000405101878004369209695290000154638
BENEFICIARIO:
QI SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO
NOME FANTASIA:
QI SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.
CNPJ: 32.402.502/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA DE PLASTICOS DO VALE DO I
CNPJ: 83.495.085/0001-53
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.601
DATA DE VENCIMENTO                  09/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    1.546,38
VALOR COBRADO                         1.546,38
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.D11.52A.72F.2D2.742
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	26/10/2023 13:56:34
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	26/10/2023 15:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 528961
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4323 1094 3894 0000 0184 5500 1000 5289 6110 0128 8629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143230225478267 02/10/2023 17:50:21

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832	BOSQUE	89520-000	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CURITIBANOS		SC		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	528961	4.978,80	0,0	4.978,80

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/11/2023	2.489,40	002	01/12/2023	2.489,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.978,80	597,46	0,00	0,00	4.978,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.978,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E					44.914.992/0027-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE	RS	0963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41				604,000	604,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML GENERICO S/EMB. FARMACE FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 3,87 Fed e 2,02 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500300027 LOTE: DS23F216 QTD: 20,000 VALID: 30/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2023	30039099	000	6108	FR	20,0000	1,4400	28,80	0,00	28,80	3,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
07	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML EUROFARMA (BOLSA) CX/15BLS - Trib aprox. neste item R$: 665,78 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004310470062 LOTE: 867113 QTD: 40,000 VALID: 01/07/2025 FABRICAÇÃO:27/07/2023	30049099	000	6108	CX	40,0000	123,7500	4.950,00	0,00	4.950,00	594,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

867115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:228978 Representante:CAMILA LURDES SCHWERTZ, 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos identes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pel poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas ara o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R$: 669,65 Fed e 2,02 Est Fonte: IB /empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$248,94

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 10 / 10 / 23
Hora 10 : 50
Nome: Marlon

650-1

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	Nº: 528961 SÉRIE: 1

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
051700517 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003917088000044805195510000248940
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	110.601
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.489,40
VALOR COBRADO	2.489,40
NR.AUTENTICACAO	9.B1B.954.345.AC9.94D

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	06/11/2023 14:31:10
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	06/11/2023 14:56:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G332061451031195033
06/11/2023 14:56:57

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDACAO H CURITIBANOS
Agência	517-7
Conta corrente	52608-8

Creditado

Nome	MCW PRODUTOS MEDICOS E HO
Agência	4044-4
Conta corrente	105296-9
Valor	2.489,40
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	06/11/2023 14:29:32
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	06/11/2023 14:56:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 36870

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Mcw Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
344	Dipirona sódica 500mg/mL gts fr. c/ 10/20mL	20,0000	1,4400	28,8000	Fr	Real	49086

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotação	943894000	Mcw Produtos Medicos E	1,4400	28,8000
	128890350	Inovamed Comercio de	1,5000	30,0000
	002035900	Sidd Comercial Distribuidora de	1,6900	33,8000

175	Soro fisiológico 0,9% 1000mL	600,0000	8,2500	4.950,0000	Fr	Real	49086

CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
943894000	Mcw Produtos Medicos E	8,2500	4.950,0000
109729480	Brazmix Comercio Varejista E	8,5900	5.154,0000
043720200	Werbran Distribuidora de	8,9900	5.394,0000
Total (2)	620,0000	9,6900	4.978,8000

Distribuidora Brazmix

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.248.216
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1010 9729 4800 0162 5500 1000 2482 1612 0896 6397

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	141230278507816 - 20/10/2023 20:37:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	258088567	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS (30879) (ALVARA=1)			95.991.113/0001-02	20/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832	CENTRO		89520-000	20/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CURITIBANOS	SC	(49)3245-4600		20:37:27

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc.	17/11/2023
valor	R$ 2.517,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.517,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.517,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	(0) Emitente			15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA	CURITIBA	PR		9075302808
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
20	CAIXA		1	312,000	312,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
[illegible]0	GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0000182726 Fab: 14/09/2023 Val: 14/09/2025 PMC: 0,00 PF: 133.01; Lista (+); Repasse 7.95%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727870704	30049099	041	6108	BO	300	8,3900	0,00%	2.517,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ
CRC 49.441
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:2.517,00 ICMS:302,04
Tr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
DESPRES.:207 OPERAD.:208 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: TRANSLOG
PED.VENDA: 500079

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante [illegible] presente nota fiscal foi Prestado aceito
Curitibanos em 24 / 10 / 23
Hora 09 : 30
Nome: Marlon

Impresso em 20/10/2023 as 20:37:30

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
051700517 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100061424172895370000251700
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	110.603
NOSSO NUMERO	33412460000061424
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.517,00
VALOR COBRADO	2.517,00

NR.AUTENTICACAO D.E85.0E1.861.4F7.960

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	06/11/2023 14:31:51
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	06/11/2023 14:56:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz
CNPJ: 95.991.113/0001/02

Cotação: 37010

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Brazmix Comercio Varejista E Atacadista Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
167	Soro glicosado 5% 1000mL	300,0000	8,3900	2.517,0000	Fr	Real	49441

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	1097294800	Brazmix Comercio Varejista E	8,3900	2.517,0000
	9438940000	Mcw Produtos Medicos E	9,4500	2.835,0000
	0033924600	Londricir Comercio de Material	9,6000	2.880,0000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

RG

NF-e

No.23486

SÉRIE 0

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.

B BRAUN

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23486 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4323 1031 6732 5400 1508 5500 0000 0234 8612 9539 3123

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
143230246360856 26/10/2023 13:12:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Fundacao Hospitalar de Curitibanos			95.991.113/0001-02	26/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Altino G de Farias, 1832 - Predio		Centro	89.520-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Curitibanos	(49) 3245-4663	SC		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

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

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 25/11/2023 Valor: R$ 5.551,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.551,20	222,05	0,00	0,00	5.551,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO** / **OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00 / 0,00	0,00	5.551,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-TERCEIROS, 3-PRÓPRIO, 4-PRÓPRIO DEST., 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	[0]				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Berto Cirio 535, Pavlh A		Canoas		RS	0240528921
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	CAIXAS			16,980	11,160

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 9A30B37D-C33D-4969-9D2A-9209E5E24690 , Conteudo de Importacao 48,15 %. Dt.Vldd Lote: 31-08-2026 Lote: 23H16LB325	6108	23H16LB325	90189010	300	PC	240,0000	16,980	18,56000	4.454,40	0,00	4.454,40	178,18	0,00	4,00	0,00
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P BOMBA INFUSAO Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 884C02FE-E079-47DF-AF12-E740C7F7B161 , Conteudo de Importacao 55,52 %. Dt.Vldd Lote: 14-09-2026 Lote: 23I14LA270	6107	23I14LA270	90183929	300	PC	60,0000	16,980	18,28000	1.096,80	0,00	1.096,80	43,87	0,00	4,00	0,00

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito

Curitibanos em 27 / 10 / 23

Hora 10 : 10

Nome Marlon

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico. OC 49544 - Saida Tributavel com Aliquota Zero (LBB OT: 0000042997 - Remessa: 0087151324) VL Part ICMS Dest: 721,65 VL Part ICMS Orig: 0,00 (Contrato:)

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
06/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:56:57
051700517                                      0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092220957096293780351570009195450000555120
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            110.602
DATA DE VENCIMENTO                    25/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                     06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      5.551,20
VALOR COBRADO                           5.551,20
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.323.696.757.FA5.E4F
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	06/11/2023 14:31:33
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	06/11/2023 14:56:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Fundacao Hospitalar de Curitibanos
Rua Altino Goncalves de Farias
89520000 Curitibanos SC
Bairro Sao Francisco
CNPJ 95.991.113/0001-02 I.E.
Fone (49)3245-4663 Fax
E-mail compras@hhao.com.br

Ordem de Compra
Número **49.544**
Data 26/10/2023 00:00
Impressão 30/10/2023
Solicitante Daiane da Silva
Mot.Cancel

Fornecedor Laboratorios B. Braun S.a
Endereço Doutor Eugenio Borges, 1092 Cidade Sao Goncalo CEP 24751000 UF RJ
Fone / Fax 48 48-9-9972-4509 21 26023131 CNPJ/CPF 31.673.254/0001-02 I.E. Bairro Tribobo
Contato Josiane 48--9-9972-4509

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vl. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vl. Total
1	27/10/2023	Equipo p/ BI Alimentação enteral		60,00	un	1,00	18,2800	0,00		0,00	1.096,80
2		Equipo p/ bomba de infusão		240,00	un	1,00	18,5600	0,00		0,00	4.454,40

Outras Despesas 0,00 | Vl. Desc. 0,00 | Vl. IPI 0,00 | **Total 5.551,20**
Total Geral 5.551,20

Transportadora
Local Entrega Almoxarifado
Condição de Pgto 30 Dias
Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 26/11/2023 5.551,20

Observação **FORNECEDOR COMODATO**
Caso ocorra alguma intercorrência com a disponibilidade de estoque dos itens do pedido, deverá ser comunicado imediatamente a instituição

Autorização

Compras - MDQUADROS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

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

BIBRAUN

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 23485 1/ 1
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
4323 1031 6732 5400 1508 5500 0000 0234 8516 7641 7888

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
143230246360727 26/10/2023 13:12:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Fundacao Hospitalar de Curitibanos			95.991.113/0001-02	26/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Altino G de Farias, 1832 - Predio		Centro	89.520-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Curitibanos	(49) 3245-4663	SC		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

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

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 25/11/2023 Valor: R$ 2.527,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.527,20	303,26	0,00	0,00	2.527,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.527,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	0				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Berto Cirio 535, Pavlh A.		Canoas		RS	0240528921
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXAS			6,000	4,080

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
441723P	INTRAFIX COMPACT AIR FS Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 5F9DACDB-47EE-4229-9099-25A1932FF871 , Conteudo de Importacao 31,36 %. Dt.Vldd Lote: 15-08-2026 Lote: 23H10LB316	6108	23H10LB316	90189010	500	PC	120,0000	6,000	21,06000	2.527,20	0,00	2.527,20	303,26	0,00	12,00	0,00

Certifico que o Material / serviço constante na presente nota fiscal foi Prestado / aceito

Curitibanos em 27 / 10 / 23

Hora 10 : 10

Nome: Marlon

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE., Camara Unica Dir.Publico. OC 49.545 entrega imediata - Local Entrega Almoxarifado - Saida Tributavel com Aliquota Zero (LBB OT: 0000042996 - Remessa: 0087151323) VL Part ICMS.Dest: 126,36 VL Part ICMS Orig: 0,00 (Contrato:)

RESERVADO AO FISCO

NF-e
No.23485
SÉRIE 0

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
06/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:56:57
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092220957088293780351570009595450000252720
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          110.604
DATA DE VENCIMENTO                  25/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.527,20
VALOR COBRADO                         2.527,20
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.3B9.C13.6A8.5B8.C99
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	06/11/2023 14:32:11
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	06/11/2023 14:56:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Fundacao Hospitalar de Curitibanos
Rua Altino Goncalves de Farias
89520000 Curitibanos SC
Bairro Sao Francisco
CNPJ 95.991.113/0001-02 I.E.
Fone (49)3245-4663 Fax
E-mail compras@hhao.com.br

Ordem de Compra
Número **49.545**
Data 26/10/2023 00:00
Impressão 30/10/2023
Solicitante Daiane da Silva
Mot.Cancel

Fornecedor Laboratorios B. Braun S.a
Endereço Doutor Eugenio Borges, 1092 Cidade Sao Goncalo CEP 24751000 UF RJ
Fone / Fax 48 48-9-9972-4509 21 26023131 CNPJ/CPF 31.673.254/0001-02 I.E. Bairro Tribobo
Contato Josiane 48--9-9972-4509

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vl. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vl. Total
1	27/10/2023	Equipo p/ bomba de infusão fotoprotetor		120,00	un	1,00	21,0600	0,00		0,00	2.527,20

Outras Despesas	0,00	Vl. Desc.	0,00	Vl. IPI	0,00

Total **2.527,20**
Total Geral **2.527,20**

Transportadora
Local Entrega Almoxarifado
Condição de Pgto 30 Dias
Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 26/11/2023 2.527,20
Observação **FORNECEDOR COMODATO**

Caso ocorra alguma intercorrência com a disponibilidade de estoque dos itens do pedido, deverá ser comunicado imediatamente a instituição

Autorização

Compras - MDQUADROS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-312
Fone : (47) 3521-1020
ogmsc@ogmdistribuidora.com.br
ogmdistribuidora.com.br

DANFE

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 000.030.826
SÉRIE 001
FL01/01

CHAVE DE ACESSO
4223 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0308 2619 6158 7649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros	342230260138877 08/11/2023 11:57:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
252.926.617		00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
10-FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		95.991.113/0001-02	08/11/2023 - 11:57
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENT./SAÍDA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 - CONJUNTO	CENTRO	89.520-000	08/11/2023 - 11:58
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Curitibanos	(49) 3245-4600	SC	

FATURAS

001 08/12/2023 R$ 4.668,89
002 07/01/2024 R$ 4.668,89

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.337,78	1.587,41	0,00	0,00	0,00	9.340,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,70	0,00	0,00	9.337,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 3 - Próprio Emitente, 4 - Próprio Destinatário, 9 - Sem Frete) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	BB	LIMSEPT	0 M3	339,500	300,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2256	SEPT BAC APA - BB 57,5KG	29159060	000	5102	BB	3,00	1.985,70	5.957,10	5.956,37	1.012,41	0,00	17,00	0,00
2255	LIQUILAV SOFT N BB 50,0KG	28321090	000	5102	BB	1,00	1.079,00	1.079,00	1.078,69	183,37	0,00	17,00	0,00
2254	LIQUILAV ALCALI BB 66,5	38249941	000	5102	BB	1,00	1.218,48	1.218,48	1.218,13	207,08	0,00	17,00	0,00
2253	LIQUILAV UMECT N BB 50,5KG	34024900	000	5102	BB	1,00	1.085,90	1.085,90	1.085,59	184,55	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Obs: OBS: DESCONTO NO VALOR DE R$ 2,70 DEVIDO O VALOR ERRADO NO ULTIMO PEDIDO // OBS: ORDEM DE COMPRA N 49.779 Tributos Aprox. R$1.290,10 Federal R$1.587,41 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E Referente: Pedido 0000000010046

RESERVADO AO FISCO

Conferido o material constante da presente nota fiscal foi prestação aceito
Curitibanos em 09/11/23
às 11:00
Nome: Marlon

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:31:22
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
------------------------------------------------
13691206030008390600800000209312195880000466889
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 00.214.124/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.415
DATA DE VENCIMENTO                  07/01/2024
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    4.668,89
VALOR COBRADO                         4.668,89
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.BEF.4EC.553.B57.EEA
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:43:04
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:22
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
------------------------------------------------
13691206030008390600800000209239595580000466889
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 00.214.124/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.414
DATA DE VENCIMENTO                  08/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    4.668,89
VALOR COBRADO                         4.668,89
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.BC0.F11.44F.E1F.C2A
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:42:34
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-312
Fone : (47) 3521-1020
ogmsc@ogmdistribuidora.com.br
ogmdistribuidora.com.br

DANFE

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
[1]

Nº 000.030.655
SÉRIE 001
FL01/01

CHAVE DE ACESSO
4223 1000 2141 2400 0170 5500 1000 0306 5510 4238 1640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros	342230248565175 26/10/2023 08:45:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
252.926.617		00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
10-FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	26/10/2023 - 08:45
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENT./SAÍDA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 - CONJUNTO	CENTRO		89.520-000	26/10/2023 - 08:46
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Curitibanos	(49) 3245-4600	SC		

FATURAS

001 25/11/2023 R$ 5.369,08
002 25/12/2023 R$ 5.369,08
003 24/01/2024 R$ 5.369,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.107,24	2.738,21	0,00	0,00	0,00	16.107,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.107,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	BB	LIMSEPT	0 M3	673,500	600,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2256	SEPT BAC APA - BB 57,5KG	29159060	000	5102	BB	3,00	1.985,70	5.957,10	5.957,10	1.012,70	0,00	17,00	0,00
2255	LIQUILAV SOFT N BB 50,0KG	28321090	000	5102	BB	3,00	1.079,00	3.237,00	3.237,00	550,29	0,00	17,00	0,00
2254	LIQUILAV ALCALI BB 66,5	38249941	000	5102	BB	3,00	1.218,48	3.655,44	3.655,44	621,42	0,00	17,00	0,00
2253	LIQUILAV UMECT N BB 50,5KG	34024900	000	5102	BB	3,00	1.085,90	3.257,70	3.257,70	553,80	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: ORDEM DE COMPRA N 49.379 Tributos Aprox. R$2.269,01 Federal R$2.738,21 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o material constante da presente nota fiscal foi prestado/aceito
Curitibanos em 26/10/23
Hora 11 40
Nome: Valdine

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:22
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
------------------------------------------------
13691206030008390600800000206995495450000536908
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 00.214.124/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.411
DATA DE VENCIMENTO                  25/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    5.369,08
VALOR COBRADO                         5.369,08
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.3EA.EB6.E1C.331.B0E
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:41:38
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:22
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
------------------------------------------------
13691206030008390600800000207100496050000536908
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 00.214.124/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.410
DATA DE VENCIMENTO                  24/01/2024
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    5.369,08
VALOR COBRADO                         5.369,08
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.3A9.1E3.D5E.913.4C5
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:41:07
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:22
051700517                                   0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
------------------------------------------------
13691206030008390600800000207027195750000536908
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 00.214.124/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.409
DATA DE VENCIMENTO                  25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    5.369,08
VALOR COBRADO                         5.369,08
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.35D.153.5AF.649.24C
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:40:46
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-312
Fone : (47) 3521-1020
ogmsc@ogmdistribuidora.com.br
ogmdistribuidora.com.br

DANFE

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 000.030.939
SÉRIE 001
FL01/01

CHAVE DE ACESSO
4223 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0309 3915 9491 8063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros	342230270422439 20/11/2023 09:52:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
252.926.617		00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
10-FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	20/11/2023 - 09:52
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENT./SAÍDA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 - CONJUNTO	CENTRO		89.520-000	20/11/2023 - 09:53
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Curitibanos	(49) 3245-4600	SC		

FATURAS

001 20/12/2023 R$ 2.524,50
002 19/01/2024 R$ 2.524,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.049,00	858,33	0,00	0,00	0,00	5.049,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.049,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 3 - Próprio Emitente, 4 - Próprio Destinatário, 9 - Sem Frete) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	BB	LIMPSET	0 M3	165,000	150,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2256	SEPT BAC APA - BB 57,5KG	29159060	000	5102	BB	2,00	1.985,00	3.970,00	3.970,00	674,90	0,00	17,00	0,00
2255	LIQUILAV SOFT N-BB 60,0KG	28321090	000	5102	BB	1,00	1.079,00	1.079,00	1.079,00	183,43	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS:ORDEM DE COMPRA: 49.883 Tributos Aprox. R$679,08 Federal R$858,33 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material constante da presente nota fiscal foi prestado aceito
Curitibanos em 21/11/23
Hora 09.00
Nome:

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:22
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090304692000900024578171795700000252450
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.413
NOSSO NUMERO                 30469200000024578
CONVENIO                            03046920
DATA DE VENCIMENTO                 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                  24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                   2.524,50
VALOR COBRADO                        2.524,50
================================================
NR.AUTENTICACAO          1.048.0AC.739.6C6.9A6
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:42:12
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:22
051700517                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090304692000900024579179596000000252450
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           112.412
NOSSO NUMERO                 30469200000024579
CONVENIO                             03046920
DATA DE VENCIMENTO                  19/01/2024
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.524,50
VALOR COBRADO                         2.524,50
================================================
NR.AUTENTICACAO          E.A34.E1D.52F.235.1CC
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:41:56
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-312 ogmsc@ogmdistribuidora.com.br
Fone : (47) 3521-1020 ogmdistribuidora.com.br

DANFE

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 000.030.937
SÉRIE 001
FL01/01

CHAVE DE ACESSO
4223 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0309 3710 6916 9989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros	342230270397785 20/11/2023 09:39:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
252.926.617		00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
10-FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	**95.991.113/0001-02**	20/11/2023 - 09:39

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENT./SAÍDA
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 - CONJUNTO	CENTRO	89.520-000	**20/11/2023 - 09:40**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Curitibanos	(49) 3245-4600	SC		

FATURAS

001 ~~18/12/2023~~ ~~R$ 2.436,26~~ 20/12 a 20/01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.436,26	414,16	0,00	0,00	0,00	2.436,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.436,26**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 3 - Próprio Emitente, 4 - Próprio Destinatário, 9 - Sem Frete) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	BB	LIMPSET	0 M3	133,000	100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2254	LIQUILAV ALCALI BB 66,5	38249941	000	5102	BB	2,00	1.218,13	2.436,26	2.436,26	414,16	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS:ORDEM DE COMPRA. 49.864 Tributos Aprox. R$327,67 Federal R$414,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E	Certifico que o material/serviço constante da presente nota fiscal foi prestado/aceito Curitibanos em 21/11/23 Hora 09 00 Nome: Voadimir

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:21
051700517 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

BANCO DO BRASIL

00190000090304692000900024646176196010000121813
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	112.402
NOSSO NUMERO	30469200000024646
CONVENIO	03046920
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.218,13
VALOR COBRADO	1.218,13

NR.AUTENTICACAO 6.24E.9E4.6EE.012.4A7

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.

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:38:26
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

EMPRESA

Transações Pendentes

G332241524716159059
24/11/2023 15:31:21

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:31:21
051700517                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090304692000900024645178695700000121813
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           112.401
NOSSO NUMERO                 30469200000024645
CONVENIO                             03046920
DATA DE VENCIMENTO                 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                  24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                   1.218,13
VALOR COBRADO                        1.218,13
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.11C.E68.0B7.1A5.160
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:38:12
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

RG

NF-e
No.24027
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

B|BRAUN

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 24027 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4323 1131 6732 5400 1508 5500 0000 0240 2711 3984 7525

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
143230255687655 07/11/2023 10:11:42-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240534875		31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Fundacao Hospitalar de Curitibanos			95.991.113/0001-02	07/11/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Altino G de Farias, 1832 - Predio		Centro	89.520-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Curitibanos	(49) 3245-4663	SC		

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

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

FATURA
Duplicatas: No: 001 Venc.: 07/12/2023 Valor: R$ 1.096,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.096,80	43,87	0,00	0,00	1.096,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 1.096,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P BOMBA INFUSAO Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 884C02FE-E079-47DF-AF12-E740C7F7B161 , Conteudo de Importacao 50,98 %, Dt.Vldd Lote: 16/09/2026 Lote: 23114LA270	6107	23114LA270	90183929	300	PC	60,0000	4,980	18,28000	1.096,80	0,00	1.096,80	43,87	0,00	4,00	0,00

Certifico que o Material / serviço constante presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 08 / 11 / 23
Hora 10 : 20
Nome: Marlon

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJPE, Camara Unica Dir.Publico. OC 49696 - Saida Tributavel com Aliquota Zero (LBB OT: 0000043915 - Remessa: 0087158725) VL Part ICMS Dest: 142,58 VL Part ICMS Orig: 0,00 (Contrato:)

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:31:21
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092221024581293780351570009195570000109680
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.408
DATA DE VENCIMENTO                  07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    1.096,80
VALOR COBRADO                         1.096,80
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.DD4.DDC.A3B.0AE.B25
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:40:30
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	RG

NF-e
No.24026
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

B·BRAUN

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 24026 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4323 1131 6732 5400 1508 5500 0000 0240 2612 1620 9217

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
143230255687346 07/11/2023 10:11:32-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0240534875		31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		**CNPJ/CPF**		**DATA DA EMISSÃO**
Fundacao Hospitalar de Curitibanos		95.991.113/0001-02		07/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Alfino G de Farias, 1832 - Predio	Centro	89.520-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Curitibanos	(49) 3245-4663	SC		

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

FATURA
Duplicatas: No: 001 Venc.: 07/12/2023 Valor: R$ 6.681,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.681,60	267,26	0,00	0,00	6.681,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.681,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	0				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Berto Cirio 535, Pavlh A		Canoas		RS	0240528921
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
6	CAIXAS			18,000	12,240

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
4417002P	INTRAFIX COMPACT AIR IL Resolucao do Senado Federal n 13/12. Valor da Parcela Importada R$. Numero da FCI 9A3UB37D-C33D-4969-9D2A-9209E5E24690 . Conteudo de Importacao 51,32 %. Dt.Vldd Lote: 26-08-2026 Lote: 23H23LA250	6108	23H23LA250	90189010	300	PC	360,0000	18,000	18,56000	6.681,60	0,00	6.681,60	267,26	0,00	4,00	0,00

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 08/11/23
Hora 10:20
Marlon

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. Dispensado da Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara da Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico. OC 49696 - Saida Tributavel com Aliquota Zero (LBB OT: 0000043914 - Remessa: 0087158724) VL Part ICMS Dest: 868,61 VL Part ICMS Orig: 0,00 (Contrato:)

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:21
051700517                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092221024573293780351570009595570000668160
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.407
DATA DE VENCIMENTO                  07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    6.681,60
VALOR COBRADO                         6.681,60
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.B86.ACD.C21.A6D.FED
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:40:12
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

TA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	RG

B|BRAUN

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 23773 1/ 1
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
4323 1031 6732 5400 1508 5500 0000 0237 7315 3285 5891

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
143230250057205 31/10/2023 09:36:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Fundacao Hospitalar de Curitibanos			95.991.113/0001-02	31/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R Altino G de Farias, 1832 - Predio	Centro	89.520-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Curitibanos	(49) 3245-4663	SC		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

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

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 30/11/2023 Valor: R$ 4.454,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.454,40	178,18	0,00	0,00	4.454,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 4.454,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	0				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Berto Cirio 535, Pavlh A			Canoas	RS	0240528921
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	CAIXAS			12,000	8,160

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID.	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT-AIR IL Resolucao do Senado Federal n 13/12; Valor da Parcela Importada R$. Numero da FCI 9A30B37D-C33D-4969-9D2A-9209E5E24690 . Conteudo de Importacao 48,15 %. Dt.Vldd Lote: 04-08-2026 Lote: 23H22LB338	6108	23H22LB338	90189010	300	PC	240,0000	12,000	18,56000	4.454,40	0,00	4.454,40	178,18	0,00	4,00	0,00

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado aceito
Curitibanos em 01/11/23
Hora 09 22
Nome:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Público. OC 49604 - Saida Tributavel com Aliquota Zero (.LBB OT: 0000043537 - Remessa: 0087154633) VL Part ICMS Dest: 579,07 VL Part ICMS Orig: 0,00 (. Contrato:)

RESERVADO AO FISCO

NF-e
No.23773
SÉRIE 0

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:21
051700517                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092220996631293780351570009795500000445440
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.406
DATA DE VENCIMENTO                  30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    4.454,40
VALOR COBRADO                         4.454,40
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.99A.650.B23.63F.B8B
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:39:47
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

NF-e
No.24159
SÉRIE 0

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.

B.BRAUN

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24159 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4323 1131 6732 5400 1508 5500 0000 0241 5911 9581 0622

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
143230257219310 08/11/2023 13:44:57-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240534875		31.673.254/0015-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Fundacao Hospitalar de Curitibanos			95.991.113/0001-02	08/11/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Altino G de Farias, 1832 - Predio		Centro	89.520-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Curitibanos	(49) 3245-4663	SC		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

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

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 08/12/2023 Valor: R$ 2.592,77 - No: 002 Venc.: 23/12/2023 Valor: R$ 2.592,77 - No: 003 Venc.: 07/01/2024 Valor: R$ 2.592,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.778,40	311,13	0,00	0,00	7.778,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.778,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Med@x Comercio Eletronico	[0]				31.145.000/0001-03
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Berto Cirio 535, Pavlh A		Canoas		RS	0240526921
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			22,980	15,240

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	VJCMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL Resolucao do Senado Federal n 13/12. Valor da Parcela Importada R$. Numero da FCI 9A30B37D-C33D-4969-9D2A-9209E5E24690 . Conteudo de Importacao 51,32 %. Dt.Vldd Lote: 26-08-2026 Lote: 23H23LA250	6108	23H23LA250	90189010	300	PC	360,0000	22,980	18,56000	6.681,60	0,00	6.681,60	267,26	0,00	4,00	0,00
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P BOMBA INFUSAO Resolucao do Senado Federal n 13/12. Valor da Parcela Importada R$. Numero da FCI 884C02FE-E079-47DF-AF12-E740C7F7B161 . Conteudo de Importacao 50,98 %. Dt.Vldd Lote: 16-09-2026 Lote: 23H14LA270	6107	23H14LA270	90183929	300	PC	60,0000	22,980	18,28000	1.096,80	0,00	1.096,80	43,87	0,00	4,00	0,00

Declaro que o material/serviço constante da presente nota fiscal foi prestado/aceito
Curitibanos em 09/11/23
09:50

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJ/PE, Camara Unica Dir.Publico. Saida Tributavel com Aliquota Zero (LBB OT: 0000044088 - Remessa: 0087160387) VL Part ICMS Dest: 1 011,19 VL Part ICMS Orig: 0,00 (Contrato:)

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:21
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:         52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092221024615293780351570009895730000259277
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.403
DATA DE VENCIMENTO                  23/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.592,77
VALOR COBRADO                         2.592,77
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.1A5.460.5C6.7FF.9B9
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:38:46
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:21
051700517                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092221024623293780351570009495880000259286
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.404
DATA DE VENCIMENTO                  07/01/2024
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.592,86
VALOR COBRADO                         2.592,86
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.2B2.5B6.6EE.D55.7DD
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:39:06
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:21
051700517                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          52.608-8
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092221024607293780351570009195580000259277
BENEFICIARIO:
LABORATORIO B BRAUN
NOME FANTASIA:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO B BRAUN
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIB
CNPJ: 95.991.113/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.405
DATA DE VENCIMENTO                  08/12/2023
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.592,77
VALOR COBRADO                         2.592,77
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.BEB.B44.9E4.962.C2B
================================================
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.
```

Assinada por	JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES	24/11/2023 14:39:28
	J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI	24/11/2023 15:31:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001006569 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 001006569
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1107 7522 3600 0123 5500 1001 0065 6915 0835 2029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143230271209009 23/11/2023 18:28:05-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	23/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832	CENTRO	89520-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CURITIBANOS	4932454600	SC		

FATURA

001	002	003
21/12/2023	18/01/2024	15/02/2024
5.323,27	5.323,27	5.323,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.969,82	1.916,38	0,00	0,00	15.969,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.969,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
122	CAIXA			1211,000	1089,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16913	ACETILCISTEINA 20MG/ML (PEDIATRICO) 120ML FRAMBOESA CX C/24 GEOLAB CISTEIL LOTE: 2303429 - DT.FABR: 10/03/23 - DT .VALID: 31/03/25 - GTIN.: 78990952012 93 - REG. M. S.: 1542301400272 - FA BRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049059	000	6108	FR	6,00	5,29000	31,74	31,74	3,81	0,00	12.00%	0.00%
02049	DIPIRONA 500MG/ML 10ML GTS GEN FARMACE LOTE: DS23F220 - DT.FABR: 18/06/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7898166040 854 - REG. M. S.: 1108500300027 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	30,00	1,13000	33,90	33,90	4,07	0,00	12.00%	0.00%
09084	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16 FR FRE SENIUS LOTE: 74SI4277 - DT.FABR: 26/09/23 - D T.VALID: 26/08/25 - GTIN.: 7897947706 507 - REG. M. S.: 1004100980234 - F ABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049099	500	6108	FR	304,00	7,75789	2.358,40	2.358,40	283,00	0,00	12.00%	0.00%
09084	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16 FR FRE	30049099	500	6108	FR	912,00	7,75789	7.075,20	7.075,20	849,03	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LUIZ GUSTAVO LOPES FRANCO Ordem de compra no31073 Pedido(s): 712375 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4269.22 (26.73%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 962.04.

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

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado aceito
Curitibanos em 24 / 11 / 23
Hora 10 : 20
Nome: Marlon

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001006569
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1107 7522 3600 0123 5500 1001 0065 6915 0835 2029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143230271209009 23/11/2023 18:28:05-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	SENIUS LOTE: 74SI4276 - DT.FABR: 26/09/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7897947706 507 - REG. M. S.: 1004100980234 - F ABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA												
09084	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16 FR FRE SENIUS LOTE: 74SI4279 - DT.FABR: 26/09/23 - D T.VALID: 26/08/25 - GTIN.: 7897947706 507 - REG. M. S.: 1004100980234 - F ABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049099	500	6108	FR	288,00	7,75792	2.234,28	2.234,28	268,11	0,00	12.00%	0.00%
05214	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 30 FR SF FRESENIUS LOTE: 74SI4315 - DT.FABR: 28/09/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7897947706 491 - REG. M. S.: 1004100980226 - F ABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049099	500	6108	FR	390,00	5,23000	2.039,70	2.039,70	244,77	0,00	12.00%	0.00%
05214	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 30 FR SF FRESENIUS LOTE: 74SI4304 - DT.FABR: 28/09/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7897947706 491 - REG. M. S.: 1004100980226 - F ABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049099	500	6108	FR	420,00	5,23000	2.196,60	2.196,60	263,59	0,00	12.00%	0.00%

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:17
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003382700007763105196270000532328
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 113.001
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.323,28
VALOR COBRADO 5.323,28
==========
NR.AUTENTICACAO 1.83D.64C.BA5.76A.2D1
==========
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.

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:17
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003381999007763107495990000532327
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 113.002
DATA DE VENCIMENTO 18/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.323,27
VALOR COBRADO 5.323,27
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A4F.377.A82.70E.B07
==========
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.

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:17
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003381998007763109395710000532327
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 113.003
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.323,27
VALOR COBRADO 5.323,27
==========
NR.AUTENTICACAO F.2BC.817.60F.5AE.FCE
==========
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.

GC Cotações
CURITIBANOS
FARMÁCIA AMANDA

Detalhes da ordem de compra

Ordem de compra nº	31073	**Prazo de entrega em dias**	2
Ordem de compra	Medicamentos	**Tipo do frete**	CIF: Frete Pago
Emissão da ordem de compra	23/11/2023 14:09 por FARMÁCIA AMANDA	**Fornecedor**	MEDLIVE
Condição de pagamento	28 dias	**Endereço para entrega**	RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC
Cod. da Cotação	9463	**Cotação**	Medicamentos
Observações para o fornecedor			

Produtos

Cód	Descrição	Unidade	Qtde.	Embalagem	Preço unitário	Quantidade	Total
9914	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE. Marca: geolab	FRASCO	1	ACETILCISTEINA 20MG/ML (PEDIATRICO) 120ML FRAMBOESA CX C/24 GEOLAB CISTEIL	R$ 5,29	6	R$ 31,74
344	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GTS. Marca: farmace	FRASCO	1	DIPIRONA 500MG/ML 10ML GTS GEN FARMACE	R$ 1,13	30	R$ 33,90
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML Marca: fresenius	FRASCO	16	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16 FR FRESENIUS	R$ 7,7579	1.504	R$ 11.667,88
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Marca: fresenius	FRASCO	30	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 30 FR SF FRESENIUS	R$ 5,23	810	R$ 4.236,30
						Total	R$ 15.969,82

COTAÇÕES

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	23/11/2023 14:23:45
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9463
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
COMERCIAL CIRURG. RIO CLARENSE								
9914	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE.	6	FRASCOS	GEOLAB	CISTEIL 20MG/ML CX C/24FR X 120ML + COPO	23/11/2023 09:23	R$ 7,68	R$ 46,08
1654	AMITRIPTILINA 25MG CP.	90	COMPRIMIDOS	TEUTO	AMITRIPTILINA 25MG CX C/5BL X 20CP REV GEN	23/11/2023 09:23	R$ 0,0586	R$ 5,27
8822	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL. INALATÓRIA FRASCO C/ 20ML	4	FRASCOS	HIPOLABOR	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN	23/11/2023 09:23	R$ 1,19	R$ 4,76
212	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ. AMPOLA C/ 1ML	100	AMPOLAS	FARMACE	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	23/11/2023 09:23	R$ 0,95	R$ 95,00
447	BUPIVACAÍNA 0,5% E GLICOSE ESTÉRIL INJ. AMPOLA C/ 4ML	200	AMPOLAS	CRISTALIA	NEOCAINA 0,5% PESADA CX C/40AP X 4ML ES	23/11/2023 09:23	R$ 6,20	R$ 1.240,00
268	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA E DIPIRONA INJ. AMP. 5ML	300	AMPOLAS	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA CX C/50AP X 5ML	23/11/2023 09:23	R$ 1,63	R$ 489,00
183	CLORETO DE SÓDIO 20% NACL AMP. C/ 10ML	400	AMPOLAS	FARMACE	CLORETO DE SODIO 20% CX C/200AP X 10ML	23/11/2023 09:23	R$ 0,66	R$ 264,00
876	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CP.	200	COMPRIMIDOS	TEUTO	PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN	23/11/2023 09:23	R$ 0,1815	R$ 36,30
344	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GTS.	30	FRASCOS	AIRELA INDUSTRI	ABERALGINA 500MG 10ML SOL GT CX C/200FR HOSP	23/11/2023 09:23	R$ 1,41	R$ 42,30
2247	HIDROCORTISONA 500MG INJ.	200	FRASCOS	TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL	23/11/2023 09:23	R$ 4,85	R$ 970,00
524	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	1.400	AMPOLAS	HALEX/ISOFARMA	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML	23/11/2023 09:23	R$ 0,6526	R$ 913,64
170	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200	FRASCOS	FRESENIUS KABI	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/48FR S.F	23/11/2023 09:23	R$ 5,56	R$ 1.112,00
167	SORO GLICOSADO 5% FRASCO 1000ML	350	FRASCO	FRESENIUS KABI	SORO GLICOSADO 5% 1000ML C/16FR S.F	23/11/2023 09:23	R$ 9,55	R$ 3.342,50
							Total	R$ 8.560,85

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
GOLDENPLUS								
2247	HIDROCORTISONA 500MG INJ.	200	frasco	teuto		23/11/2023 09:25	R$ 6,35	R$ 1.270,00
524	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	1.400	frasco	halexistar		23/11/2023 09:25	R$ 0,85	R$ 1.190,00
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	1.500	frasco	fresenius		23/11/2023 09:25	R$ 9,65	R$ 14.475,00
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	800	gfrasco	fresenius		23/11/2023 09:25	R$ 6,22	R$ 4.976,00
170	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200	frasco	fresenius		23/11/2023 09:25	R$ 5,25	R$ 1.050,00
167	SORO GLICOSADO 5% FRASCO 1000ML	350	frasco	fresenius		23/11/2023 09:25	R$ 9,85	R$ 3.447,50
							Total	R$ 26.408,5
MCW DISTRIBUIDORA								
9914	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE.	6	unid	geolab		23/11/2023 09:21	R$ 7,99	R$ 47,94
1654	AMITRIPTILINA 25MG CP.	90	cx	e.m.s		23/11/2023 09:21	R$ 0,043	R$ 3,87
8822	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL. INALATÓRIA FRASCO C/ 20ML	4	unid	hipolabor		23/11/2023 09:21	R$ 2,18	R$ 8,72
212	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ. AMPOLA C/ 1ML	100	cx	hipolabor		23/11/2023 09:21	R$ 0,92	R$ 92,00
447	BUPIVACAÍNA 0,5% E GLICOSE ESTÉRIL INJ. AMPOLA C/ 4ML	200	cx	cristalia		23/11/2023 09:21	R$ 7,14	R$ 1.428,00
268	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA E DIPIRONA INJ. AMP. 5ML	300	cx	farmace		23/11/2023 09:21	R$ 1,73	R$ 519,00
27584	CETOPROFENO 50MG CP.	48	cx	e.m.s		23/11/2023 09:21	R$ 0,32	R$ 15,36
876	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CP.	200	cx	cristalia		23/11/2023 09:21	R$ 0,21	R$ 42,00
344	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GTS.	30	unidade	farmace		23/11/2023 09:21	R$ 1,45	R$ 43,50
51190	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	120	cx	e.m.s	validade 04/24	23/11/2023 09:21	R$ 0,18	R$ 21,60
2247	HIDROCORTISONA 500MG INJ.	200	cx	teuto		23/11/2023 09:21	R$ 4,60	R$ 920,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	300	cx	fresenius		23/11/2023 09:21	R$ 8,98	R$ 2.694,00
							Total	R$ 5.835,99
MEDLIVE								
9914	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE.	6	ACETILCISTEINA 20MG/ML (PEDIATRICO) 120ML FRAMBOESA CX C/24 GEOLAB CISTEIL	geolab		23/11/2023 09:20	R$ 5,29	R$ 31,74

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
8822	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL. INALATÓRIA FRASCO C/ 20ML	4	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML C/10 GEN HIPOLABOR	hipolabor		23/11/2023 09:20	R$ 2,0533	R$ 8,21
212	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ. AMPOLA C/ 1ML	100	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	hypofarma		23/11/2023 09:20	R$ 0,7949	R$ 79,49
447	BUPIVACAÍNA 0,5% E GLICOSE ESTÉRIL INJ. AMPOLA C/ 4ML	200	BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML C/40 AMP ETJ EST. CRISTALIA NEOCAINA	cristalia		23/11/2023 09:20	R$ 6,6286	R$ 1.325,72
268	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA E DIPIRONA INJ. AMP. 5ML	300	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE	farmace		23/11/2023 09:20	R$ 1,5038	R$ 451,14
344	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GTS.	30	DIPIRONA 500MG/ML 10ML GTS GEN FARMACE	farmace		23/11/2023 09:20	R$ 1,13	R$ 33,90
2247	HIDROCORTISONA 500MG INJ.	200	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL BLAU ARISCORTEN	blau		23/11/2023 09:20	R$ 5,0795	R$ 1.015,90
524	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	1.400	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA	farmace		23/11/2023 09:20	R$ 0,6286	R$ 880,04
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	300	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 15 BO HALEX ISTAR	halex istar		23/11/2023 09:20	R$ 10,375	R$ 3.112,50
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	1.500	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16 FR FRESENIUS	fresenius		23/11/2023 09:20	R$ 7,7579	R$ 11.636,85
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	800	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 30 FR SF FRESENIUS	fresenius		23/11/2023 09:20	R$ 5,23	R$ 4.184,00
							Total	R$ 22.759,49
PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS								
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	300	frasco	fresenius	temos 237 frasco	23/11/2023 09:22	R$ 11,00	R$ 3.300,00
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	1.500	frasco	equiplex		23/11/2023 09:22	R$ 8,80	R$ 13.200,00
							Total	R$ 16.500
SOMA/SC HOSPITALAR (DIMACI/SC)								
9914	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE.	6	FRASCO	GEOLAB	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML FRASCO CISTEIL GEOLAB	23/11/2023 09:20	R$ 9,63	R$ 57,78
1654	AMITRIPTILINA 25MG CP.	90	CAIXA	EMS	AMITRIPTILINA (C1) 25MG COMPRIMIDO GENERICO EMS	23/11/2023 09:20	R$ 0,04	R$ 3,60
268	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA E DIPIRONA INJ. AMP. 5ML	300	CAIXA	FARMACE	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA GENERICO FARMACE	23/11/2023 09:20	R$ 1,75	R$ 525,00
26048	CITALOPRAM 20MG CP.	60	CAIXA	ZYDUS	CITALOPRAM (C1) 20MG COMPRIMIDO GENERICO ZYDUS	23/11/2023 09:20	R$ 0,65	R$ 39,00
876	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CP.	200	CAIXA	TEUTO	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO GENERICO TEUTO	23/11/2023 09:20	R$ 0,139	R$ 27,80
344	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GTS.	30	CAIXA	FARMACE	DIPIRONA 500MG/ML 20ML FRASCO GENERICO FARMACE	23/11/2023 09:20	R$ 1,99	R$ 59,70

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
2247	HIDROCORTISONA 500MG INJ.	200	CAIXA	TEUTO	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL FRASCO AMPOLA ANDROCORTIL TEUTO	23/11/2023 09:20	R$ 4,62	R$ 924,00
5545	METFORMINA 500MG CP.	90	CAIXA	PRATI	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO GENERICO PRATI	23/11/2023 09:20	R$ 0,1536	R$ 13,82
524	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	1.400	CAIXA	FARMACE	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (10MG/2ML) AMPOLA 2ML METROFARMA FARMACE	23/11/2023 09:20	R$ 0,59	R$ 826,00
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	1.500	BOLSA	EURO	BOLSA	23/11/2023 09:20	R$ 8,90	R$ 13.350,00
							Total	R$ 15.826,7
STOCKMED								
9914	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE.	6	unidade	geolab		23/11/2023 09:21	R$ 8,30	R$ 49,80
1654	AMITRIPTILINA 25MG CP.	90	caixa	ems		23/11/2023 09:21	R$ 0,057	R$ 5,13
212	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ. AMPOLA C/ 1ML	100	caixa	hipolabor	ESCOPOLAMINA 20MG 1ML IV/IM/SC GEN CX/100 HIPOLABOR	23/11/2023 09:21	R$ 1,18	R$ 118,00
27584	CETOPROFENO 50MG CP.	48	caixa	ems		23/11/2023 09:21	R$ 0,30	R$ 14,40
183	CLORETO DE SÓDIO 20% NACL AMP. C/ 10ML	400	caixa	farmarin		23/11/2023 09:21	R$ 0,46	R$ 184,00
344	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GTS.	30	kit	airela		23/11/2023 09:21	R$ 1,43	R$ 42,90
51190	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	120	caixa	ems		23/11/2023 09:21	R$ 0,22	R$ 26,40
52904	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML FRASCO C/10 ML	6	unidade	aspen		23/11/2023 09:21	R$ 35,00	R$ 210,00
524	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	1.400	caixa	isofarma		23/11/2023 09:21	R$ 0,65	R$ 910,00
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	300	caixa	fresenius	na nossa filial em SP eu tenho	23/11/2023 09:21	R$ 8,70	R$ 2.610,00
170	SORO GLICOSADO 5% 250ML	200	caixa	halex		23/11/2023 09:21	R$ 5,90	R$ 1.180,00
167	SORO GLICOSADO 5% FRASCO 1000ML	350	caixa	fresenius		23/11/2023 09:21	R$ 7,98	R$ 2.793,00
							Total	R$ 8.143,63
SULMEDIC								
29091	ÁCIDO MUCOPOLISSACÁRIDO-POLISSULFÚRICO 5MG/G GEL TUBO C/ 40G	20	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA		23/11/2023 09:21	R$ 12,921	R$ 258,42
8822	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL. INALATÓRIA FRASCO C/ 20ML	4	GEN-SOL INAL-100 FR 20 ML-TEUTO	TEUTO		23/11/2023 09:21	R$ 1,65	R$ 6,60

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
212	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ. AMPOLA C/ 1ML	100	GEN-SOL INJ IV/IM/SC-100AMP 1ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA		23/11/2023 09:21	R$ 1,00	R$ 100,00
447	BUPIVACAÍNA 0,5% E GLICOSE ESTÉRIL INJ. AMPOLA C/ 4ML	200	CLORI.BUPIVACAINA+GLICOSE-SOL INJ IT-40AMP 4ML-STERILE PACK-CRISTALIA	CRISTALIA		23/11/2023 09:21	R$ 6,809	R$ 1.361,80
268	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA E DIPIRONA INJ. AMP. 5ML	300	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA-SOL INJ IV-50AMP 5ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA		23/11/2023 09:21	R$ 1,648	R$ 494,40
2247	HIDROCORTISONA 500MG INJ.	200	SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-UNIAO QUIMICA(POS)	UNIAO QUIMICA		23/11/2023 09:21	R$ 4,899	R$ 979,80
524	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	1.400	CLORI.METOCLOPRAMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-	HALEX ISTAR		23/11/2023 09:21	R$ 0,598	R$ 837,20
6893	SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO 1000ML	300	SOL INJ-BOL 1000ML-SIST FECH-HALEX ISTAR (UV:15)	HALEX ISTAR		23/11/2023 09:21	R$ 9,281	R$ 2.784,30
175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	1.500	CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR 1000ML-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:12)	EQUIPLEX		23/11/2023 09:21	R$ 9,341	R$ 14.011,50
172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	800	CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR 500ML-SIT FECH-(UV:24)	EQUIPLEX		23/11/2023 09:21	R$ 5,263	R$ 4.210,40
							Total	R$ 25.044,42

Sulmedic

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

DANFE

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

N. 000153546
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 1109 9443 7100 0104 5500 1000 1535 4614 4559 9452

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	342230278700311 27/11/2023 16:41:25-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02		27/11/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832		CENTRO		89520-000	27/11/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CURITIBANOS	4932454605	SC			16:40:00

FATURA

001 27/12/2023 2.901,00	002 26/01/2024 2.901,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.802,00	986,34	0,00	0,00	5.802,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.802,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CX			41,777	38,755

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML -TEUTO LOTE:9069490 - Val:16/12/2024Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699., Fab: 15/12/2022	30049039	500	5102	CX	17,0000	66,0000	1.122,00	1.122,00	190,74	0,00	17.00%	0.00%
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26584798 - Val:15/10/2024Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2., Fab: 15/10/2022	30049069	500	5102	CX	50,0000	93,6000	4.680,00	4.680,00	795,60	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342230278700311
| Pedido:151004 | OC 31136

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

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 28 / 11 / 23
Hora 10 : 05
Nome: Marlon

powered by TOTVS

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:17
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000236813000132509696070000290100
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 113.004
DATA DE VENCIMENTO 26/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.901,00
VALOR COBRADO 2.901,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B03.F24.9C7.1ED.822
==========
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.

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:17
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000236812000132501695770000290100
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	113.005
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.901,00
VALOR COBRADO	2.901,00
NR.AUTENTICACAO	3.40C.DC0.F48.C7F.663

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.

GC Cotações
CURITIBANOS
FARMÁCIA AMANDA

Detalhes da ordem de compra

Ordem de compra nº	31136	**Prazo de entrega em dias**	1
Ordem de compra	Medicamentos	**Tipo do frete**	CIF: Frete Pago
Emissão da ordem de compra	27/11/2023 14:49 por FARMÁCIA AMANDA	**Fornecedor**	SULMEDIC
Condição de pagamento	30/60	**Endereço para entrega**	RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC
Cod. da Cotação	9472	**Cotação**	Medicamentos
Observações para o fornecedor			

Produtos

Cód	Descrição	Unidade	Qtde.	Embalagem	Preço unitário	Quantidade	Total
4073	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML INJ. AMP. 2ML Marca: TEUTO	AMPOLA	60	GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUTO	R$ 1,10	1.020	R$ 1.122,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML Marca: TEUTO	AMPOLA	120	GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO	R$ 0,78	6.000	R$ 4.680,00
						Total	R$ 5.802,00

COTAÇÕES

fehosc
farmacia@hhao.com.br, compras@hhao.com.br
(49) 3245-4663
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000

Relatório: Preços por fornecedor

Relatório emitido em	27/11/2023 15:27:10
Comprador	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS,1832,89.520-000 - CURITIBANOS, SC	
Cotação	9472
Tipo	MENOR PREÇO
MEDICAMENTOS	

Produtos cotados

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
ÉDIGE								
596	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJ.	50	caixa	teuto		27/11/2023 09:18	R$ 6,48	R$ 324,00
4073	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML INJ. AMP. 2ML	1.000	caixa	teuto		27/11/2023 09:18	R$ 1,19	R$ 1.190,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	6.000	caixa	teuto		27/11/2023 09:18	R$ 0,825	R$ 4.950,00
							Total	R$ 6.464
NEW MEDIC								
11561	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG DRG.	200	30	Biolab		27/11/2023 09:18	R$ 1,19	R$ 238,00
4073	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML INJ. AMP. 2ML	1.000	100	Hipolabor	Validade 09/2024	27/11/2023 09:18	R$ 1,19	R$ 1.190,00
706	METRONIDAZOL 0,5% INJ. FRASCO C/ 100ML	200	30	Halex		27/11/2023 09:18	R$ 0,1135	R$ 22,70
							Total	R$ 1.450,7
SOMA/SC HOSPITALAR (DIMACI/SC)								

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
596	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJ.	50	CAIXA	EURO	BENZILPENICILINA G 1.200.000UI COM DILUENTE F/A BENZETACIL EUROFARMA	27/11/2023 09:15	R$ 7,00	R$ 350,00
26048	CITALOPRAM 20MG CP.	90	caixa	zydus	CITALOPRAM (C1) 20MG COMPRIMIDO GENERICO ZYDUS	27/11/2023 09:15	R$ 0,69	R$ 62,10
183	CLORETO DE SÓDIO 20% NACL AMP. C/ 10ML	400	CAIXA	FARMACE	CLORETO SODIO 20% 10ML AMPOLA FARMACE	27/11/2023 09:15	R$ 0,829	R$ 331,60
4073	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML INJ. AMP. 2ML	1.000	CAIXA	HIPOLABOR	TRAMADOL (A2) 100MG (50MG/ML) 2ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR	27/11/2023 09:15	R$ 1,38	R$ 1.380,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	6.000	caixa	farmace		27/11/2023 09:15	R$ 0,82	R$ 4.920,00
1004	FUROSEMIDA 40MG CP.	120	CAIXA	PRATI	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO GENERICO PRATI VAL: 09/02/25	27/11/2023 09:15	R$ 0,065	R$ 7,80
706	METRONIDAZOL 0,5% INJ. FRASCO C/ 100ML	200	CAIXA	HALEX	METRONIDAZOL 5MG/ML (0,5%) 100ML BOLSA GENERICO HALEX ISTAR	27/11/2023 09:15	R$ 4,24	R$ 848,00
312	ONDANSETRONA 8MG INJ. AMPOLA C/ 4ML	400	CAIXA	HYPOFARMA	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA	27/11/2023 09:15	R$ 1,48	R$ 592,00
3273	RISPERIDONA 2 MG CP	200	CAIXA	PRATI	RISPERIDONA (C1) 2MG COMPRIMIDO GENERICO PRATI	27/11/2023 09:15	R$ 0,11	R$ 22,00
54153	SOLUÇÃO ORAL DE CLOREXIDINA 0,12% C/ 250ML	20	CAIXA	RIOQUIMICA	RIOHEX GARD 0,12% 250 ML ENXAGUANTE BUCAL (0520300610) RIOQUIMICA	27/11/2023 09:15	R$ 6,10	R$ 122,00
							Total	R$ 8.635,5

SULMEDIC

Cód	Produto	Quantidade	Embalagem	Marca	Observações	Data cotação	Valor unitário	Valor total
596	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJ.	50	BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT	TEUTO		27/11/2023 09:16	R$ 5,14	R$ 257,00
4073	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML INJ. AMP. 2ML	1.000	GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUTO	TEUTO		27/11/2023 09:16	R$ 1,10	R$ 1.100,00
342	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. AMPOLA C/ 2ML	6.000	GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO	TEUTO		27/11/2023 09:16	R$ 0,78	R$ 4.680,00
706	METRONIDAZOL 0,5% INJ. FRASCO C/ 100ML	200	GEN-SOL INFUS IV-BO 100ML--ANT (UV:60)	HALEX ISTAR	*SOMENTE BOLSA*	27/11/2023 09:16	R$ 4,10	R$ 820,00
312	ONDANSETRONA 8MG INJ. AMPOLA C/ 4ML	400	CLORI. ONDANSETRONA-SOL INJ IV/IM 50AMP 4ML-	CRISTALIA		27/11/2023 09:16	R$ 1,57	R$ 628,00
62261	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML 2ML	10	SUGAMADEX SODICO-SOL INJ/DIL INFUS IV-10FA 2ML-ACHE	ACHE	ULTIMA CAIXA EM ESTOQUE	27/11/2023 09:16	R$ 55,8571	R$ 558,57
							Total	R$ 8.043,57

OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-312
Fone : (47) 3521-1020
ogmsc@ogmdistribuidora.com.br
ogmdistribuidora.com.br

DANFE

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 000.031.042
SÉRIE 001
FL01/01

CHAVE DE ACESSO
4223 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0310 4210 3993 4240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
342230278457800 27/11/2023 14:44:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
252.926.617		00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
10-FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		95.991.113/0001-02	27/11/2023 - 14:43
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENT./SAÍDA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 - CONJUNTO	CENTRO	89.520-000	27/11/2023 - 14:44

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Curitibanos	(49) 3245-4600	SC		

FATURAS

001 25/12/2023 R$ 5.052,29
002 08/01/2024 R$ 5.052,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.104,59	1.717,78	0,00	0,00	0,00	10.104,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**10.104,59**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 3 - Próprio Emitente, 4 - Próprio Destinatário, 9 - Sem Frete) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	BB	LIMSEPT	0 M3	330,500	300,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2256	SEPT BAC APA - BB 57,5KG	29159060	000	5102	BB	4,00	1.985,00	7.940,00	7.940,00	1.349,80	0,00	17,00	0,00
2255	LIQUILAV SOFT N BB 50,0KG	28321090	000	5102	BB	1,00	1.079,00	1.079,00	1.079,00	183,43	0,00	17,00	0,00
2253	LIQUILAV UMECT N BB 50,5KG	34024900	000	5102	BB	1,00	1.085,59	1.085,59	1.085,59	184,55	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: ORDEM DE COMPRA N 49.985 Tributos Aprox. R$1.393,25 Federal R$1.717,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito
Curitibanos em 27 / 11 / 23
Hora 16 : 30
Nome: Marlon

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:17
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090304692000900024730178195770000505230

BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	113.006
NOSSO NUMERO	30469200000024730
CONVENIO	03046920
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.052,30
VALOR COBRADO	5.052,30

==========

NR.AUTENTICACAO E.DD4.2E7.E3D.3C6.C5A

==========

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.

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:17
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090304692000900024732174196080000505229
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	113.007
NOSSO NUMERO	30469200000024732
CONVENIO	03046920
DATA DE VENCIMENTO	27/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.052,29
VALOR COBRADO	5.052,29

==========

NR.AUTENTICACAO 9.FA7.0B0.DBE.A88.EEC

==========

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.

OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-312
Fone : (47) 3521-1020
ogmsc@ogmdistribuidora.com.br
ogmdistribuidora.com.br

DANFE

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 000.031.041
SÉRIE 001
FL01/01

CHAVE DE ACESSO
4223 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0310 4110 7625 6393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros		342230278449196 27/11/2023 14:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
252.926.617		00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
10-FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		95.991.113/0001-02	27/11/2023 - 14:40
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENT./SAÍDA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 - CONJUNTO	CENTRO	89.520-000	27/11/2023 - 14:41

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Curitibanos	(49) 3245-4600	SC		

FATURAS

001 25/12/2023 R$ 1.827,19
002 08/01/2024 R$ 1.827,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.654,39	621,24	0,00	0,00	0,00	3.654,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.654,39**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 3 - Próprio Emitente, 4 - Próprio Destinatário, 9 - Sem Frete) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	BB	LIMSEPT	0 M3	199,500	150,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2254	LIQUILAV ALCALI BB 66,5	38249941	000	5102	BB	3,00	1.218,13	3.654,39	3.654,39	621,24	0,00	17,00	0,00

Pauta - 3.627,33

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: ORDEM DE COMPRA N 49.883 Tributos Aprox. R$491,51 Federal R$621,24 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o Material / serviço constante da presente nota fiscal foi Prestado / aceito

Curitibanos em 27 / 11 / 23

Hora 16 : 30

Nome: Marlon

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:17
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090304692000900024729170995770000182720
BENEFICIARIO:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 00.214.124/0001-70
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	113.008
NOSSO NUMERO	30469200000024729
CONVENIO	03046920
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.827,20
VALOR COBRADO	1.827,20

==========
NR.AUTENTICACAO 4.632.D85.F32.49A.262
==========
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.

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:33
051700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO H CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 52.608-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.276.000.031.620
VALOR TOTAL 1.700,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OGM COM PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 31.620-2
NR. DOCUMENTO 550.517.000.052.608
==========
NR.AUTENTICACAO A.DDA.F21.1BE.0AA.949

Transação efetuada com sucesso por: JB173023 MAURICIO SARTOR DE MORAES.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2023

TERMO DE CONVÊNIO QUE CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CURITIBANOS E A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

O MUNICÍPIO DE CURITIBANOS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob n. 83.754.044/0001-34, estabelecido à Rua Cel. Vidal Ramos, 860, neste ato representado por seu titular, Sr. Kleberson Luciano Lima, Prefeito Municipal, doravante denominado MUNICÍPIO e de outro lado a FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS, inscrita no CNPJ sob nº 95.991.113/0001-02, por seu representante legal abaixo assinado, resolvem firmar o presente convênio de cooperação financeira, em conformidade com o disposto no art. 199, §1º da Constituição Federal, autorizado pela Lei n.6.848/2023 sob as condições e termos estabelecidos a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O presente convênio objetiva o repasse de recursos financeiros do bloco de manutenção das ações e serviços públicos de saúde para a manutenção e funcionamento de serviços de Saúde mediante participação complementar do Sistema Único de Saúde, na forma do art. 199 da Constituição Federal .

CLÁUSULA SEGUNDA: Pelo convênio, o Poder Executivo, através da Secretaria de Saúde, repassará à Fundação Hospitalar a importância de R$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), cujo repasse será feito em parcelas de acordo com o Plano de trabalho aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e que integra o presente.

§ 1.º - Fica vedada a utilização dos recursos com despesas de salários, encargos trabalhistas e passivo imobilizado.

§ 2.º - Os valores repassados incorporam, para todos os fins, a cota orçamentária destinada à manutenção da saúde pública.

CLAUSULA TERCEIRA : São Obrigações da contratada:

3.1. Desenvolver serviços de saúde na sede da Fundação Hospitalar;
3.2. Manutenção e funcionamento de atendimentos de urgência e emergência de forma complementar ao Sistema Único de Saúde.
3.3. Prestar contas dos recursos recebidos de acordo com o Plano de Trabalho aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

CLÁUSULA QUARTA: A FUNDAÇÃO deverá determinar a abertura de conta especial em agência oficial bancária para recebimento dos recursos, encaminhando mensalmente ao MUNICÍPIO a devida e respectiva prestação de contas dos recursos recebidos.

CLÁUSULA QUINTA : A FUNDAÇÃO obriga-se a encaminhar relatório de suas atividades e prestação de contas dos recursos de acordo com o Manual de Prestação de Contas aprovado pelo Decreto n. 4.449/2014 sob pena de suspensão do repasse até a efetiva prestação de contas e ainda:

I. o compromisso de o convenente movimentar os recursos na conta bancária única e específica do convênio;
II. a faculdade dos partícipes rescindirem o instrumento, a qualquer tempo;
III. observar a vigência do convênio, fixada de acordo com o prazo previsto para a execução do objeto;

IV. a obrigatoriedade de eventual devolução de recursos, nos casos previstos no Decreto 4.449/2014;
VI – Obtenção e apresentação das certidões negativas.

CLÁUSULA SEXTA : O presente convênio, autorizado pela lei municipal nº .....terá prazo determinado iniciando-se na data de publicação da lei autorizativa e término em 10 de dezembro de 2023, podendo ser prorrogado por ato do Poder Executivo de forma expressa e justificada.

CLÁUSULA SÉTIMA : Este convênio, poderá ser rescindido pelo descumprimento de qualquer das obrigações aqui previstas; pela superveniência de norma legal ou fato que o torne materialmente inexequível; pela extinção da entidade durante a vigência do convênio, ou ainda, denunciado a qualquer tempo por ato de um dos partícipes mediante prévio avisto, daquele que se desinteressar com antecedência mínima de 30 dias.

CLÁUSULA OITAVA: Por se tratar de Convênio a ser celebrado com entidade filantrópica e sem fins lucrativos, objetivando complementar o sistema único de saúde, nos termos do § 1o do art. 199 da Constituição Federal, fica dispensada a realização do chamamento público previsto no art. 31 da Lei 13.019/2014, por força do que dispõe o art. 3°, inciso IV, do mesmo diploma legal.

CLÁUSULA NONA: Fica eleito o foro da comarca de Curitibanos para dirimir dúvidas porventura decorrentes do presente termo.

Para firmeza e validade do que acima foi estabelecido, lavrou-se o presente instrumento o qual foi lido e achado conforme e vai devidamente assinado pelos convenentes e testemunhas.

Curitibanos, 10 de maio de 2023.

Kleberson Luciano Lima
Prefeito Municipal

Fundação Hospitalar de Curitibanos

PLANO DE TRABALHO – 1/3

1. DADOS CADASTRAIS

1.1 Órgão/Entidade Convenente FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS				1.2 CNPJ 95.991.113/0001-02
1.3 Endereço RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS - 1832				
1.4 Cidade CURITIBANOS		1.5 UF SC	1.6 CEP 89520-0000	1.7 Esfera Administrativa PRIVADA
1.8 DDD 49	1.9 Fone 3245-4600	1.10 Fax 3245-4600		1.11 E-mail mauricio@hhao.com.br
1.12 Conta Corrente 11.877-X	1.13 Banco BRASIL S.A.	1.14 Agência 0517-7		1.15 Praça de Pagamento CURITIBANOS
1.16 Nome do Responsável MARCELO ANTONIO PASOLINI				1.17 CPF 582.447.609-82
1.18 Nº RG/Órgão Expedidor 1.828.402-SSI/SC	1.19 Cargo SUPERINTENDENTE	1.20 Função SUPERINTENDENTE		1.21 Matricula
1.22 Endereço Residencial RUA ARTUR FORMIGUIERI - 154				1.23 CEP 89520-00

2. DADOS CADASTRAIS DE OUTROS PARTÍCIPES

2.1 Órgão/Entidade			2.2 CNPJ	
2.3 Endereço			2.4 Esfera Administrativa	
2.5 Nome do Responsável			2.6 CPF	
2.7 Nº RG/Órgão Expedidor	2.8 Cargo	2.9 Função	2.10 DDD	2.11 Telefone:
2.12 Endereço Residencial				2.13 CEP

3. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

Titulo do Projeto	Período de Execução	
Manutenção e Funcionamento de Serviços de Saúde.	Início 05/2023	Término 12/2023
Objeto do Projeto Transferências de Recursos Financeiros para auxiliar na manutenção do Hospital Hélio Anjos Ortiz.		
Justificativa da Proposição Oferecer melhor atendimento aos usuários do SUS da população do município de Curitibanos.		

PLANO DE TRABALHO – 2/3

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

Meta	Etapa Fase	Especificação	Unidade	Quantidade	Início	Término
1	1.1	Aquisição de medicamentos, materiais hospitalares, materiais de manutenção, materiais de higiene e limpeza e rouparia.	Percentual	100%	05/2023	12/2023

5. PLANO DE APLICAÇÃO (EM R$)

Código da Despesa	Especificação	Concedente	Convenente	Total
33.50.00.00	Aquisição de medicamentos, materiais hospitalares, materiais de manutenção, materiais de higiene e limpeza e rouparia.	800.000,00		800.000,00
Total Geral		800.000,00		800.000,00

PLANO DE TRABALHO – 3/3

6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R$)

CONCEDENTE

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
1.1	------	------	------	------	200.000,00	200.000,00
Meta	**Jul**	**Ago**	**Set**	**Out**	**Nov**	**Dez**
1.1	200.000,00	200.000,00	------	------	------	------

CONTRAPARTIDA

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
Meta	**Jul**	**Ago**	**Set**	**Out**	**Nov**	**Dez**

7. PEDIDO DE DEFERIMENTO

Na qualidade de representante legal do convenente, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o presente Plano de Trabalho, conforme as cláusulas que irão reger o convênio.

LOCAL E DATA	CONVENENTE
Curitibanos (SC), 23 de novembro de 2022	Marcelo Antonio Pasolini Superintendente

CONTROLE INTERNO.

ASSUNTO: ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS EFETUADA PELO CONTROLE INTERNO.
REFERENTE: REPASSE RECURSOS FINANCEIROS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
ENTIDADE RECEBEDORA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02
AMPARO LEGAL: LEI 6.848/2023 CONVÊNIO Nº 10/2023.
VALOR RECEBIDO: R$ 200.000,00

01 – Após análise da prestação de contas relativa ao repasse da **4ª Parcela/2023**, cujo empenho global **nº 1186/2023 de 10-05-2023 e Ordem de Pagamento nº 3733/2023, com vencimento em: 11-10-2023**, do convênio celebrado entre a **Prefeitura Municipal de Curitibanos SC, Fundo Municipal de Saúde e a Fundação Hospitalar de Curitibanos/Hospital Hélio Anjos Ortiz**, evidencia-se com base na **Instrução Normativa TCE/SC nº 14/2012**, com as devidas alterações, que a Fundação Hospitalar de Curitibanos/Hospital Hélio Anjos Ortiz, aplicou os recursos públicos por ele recebidos de forma **REGULAR**.

02 – Tendo em vista que a documentação anexa se encontra completo-correta sob o aspecto legal, e de acordo com o Decreto Municipal nº **4.449/2014**, somos de parecer **FAVORÁVEL**, pela baixa da referida Prestação de Contas e a ***"posteriori"*** proceda-se o seu arquivamento.

Curitibanos-SC 06 de Dezembro de 2023.

Valdemir José Ortiz de Castilho
Controle Interno.

Roque Stanguerlin
Gestor