PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prefeitura Municipal de Curitibanos/
Secretaria Municipal de Saúde
Termo de Convênio 001/2025
Lei nº 7.157/2025
Valor: R$ 304.000,00
Referente repasse da 1ª Parcela/2025

RECEBIMENTO EM: 13/05/2025

Dt: 20/05/25
Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 235313

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

Curitibanos, 16 de Junho de 2025.

Oficio/FHC/HHAO/nº148/2025.

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$ 304.000,00 (Trezentos e Quatro Mil Reais), referente à 1ª parcela do Termo de Convênio nº 001/2025, conforme Lei nº 7.157/2025, para manutenção e funcionamento do Hospital Hélio Anjos Ortiz/ Fundação Hospitalar de Curitibanos, conforme Plano de Trabalho.

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	**MÊS DEPOSITO: MAIO/2025**
RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS/HOSPITAL HELIO ANJOS ORTIZ	
MUNICÍPIO: CURITIBANOS	**CNPJ 95.991.113/0001/02**
DATA DEPÓSITO: 13/05/2024	**VALOR: R$ 304.000,00**
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, 16 Junho de 2025.

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC / SC 13.709

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), 20/06/25.

Adailton Alves
Agente Administrativo
Matrícula 235313
Assinatura e Carimbo do Analista

ESTADO DE SANTA CATARINA - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
HOSPITAL HÉLIO ANJOS ORTIZ
CURITIBANOS - SC

BANCO: BRASIL S.A.	CONTA Nº: 11.877-X
Saldo conforme extrato bancário em: 13/06/2025	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: 13/06/2025	R$ 0,00

LOCAL E DATA : CURITIBANOS, 16 DE JUNHO DE 2025.

ASSINATURAS:

MARCELO ANTONIO PASOLINI
Superintendente

EDSON TADEU BROCARDO
Contador CRC/SC 13.709

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337161032612632006
16/06/2025 10:37:50

Cliente - Conta atual

Agência 517-7

Conta corrente 11877-X FUND HOSP DE CURITIBANOS

Período do extrato de 13 / 05 / 2025 até 13 / 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/05/2025		0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.023.993	304.000,00 C	304.000,00 C
				13/05 16:06 FUNDO MUN SAUDE CTBANOS			
23/05/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	550.685.000.052.212	18.440,89 D	
				23/05 13:37 JULIANA M L S M LTDA			
23/05/2025		0517	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.124.417	10.084,14 D	
				23/05 13:37 DB SERV MEDICOS SS LTDA			
23/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.301	17.256,16 D	
				341 0627 044618518000169 AURA CLINICA			
23/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.302	13.961,13 D	
				136 1501 024955680000165 JONNY ARRUDA			
23/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.303	18.892,52 D	
				136 1503 050074190000160 MORAES GOETTE			
23/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.304	17.851,20 D	
				260 0001 057531607000115 PRADO LEON SE			
23/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.305	49.388,32 D	
				756 3078 031075548000124 VIEIRA ATIVID			
23/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.142.478	13,00 D	
				Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.142.479	13,00 D	
				Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.142.480	13,00 D	
				Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.142.481	13,00 D	
				Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.142.482	13,00 D	158.060,64 C
				Cobrança referente 23/05/2025			
05/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.501	6.980,71 D	
				05/06 13:33 CEQNEP CENTRAL MANIP QUIMI			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.502	1.314,97 D	
				EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.503	2.833,38 D	
				MEDILAR			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.504	2.457,16 D	
				GENESIO A MENDES CIA LTDA			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.505	5.541,20 D	
				CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.506	188,70 D	
				F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.507	616,77 D	
				F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.508	1.326,50 D	
				EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR			

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: MAIO/2025 | 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: 13.05.2025
VALOR: R$ 304.000,00

HISTÓRICO DA FINALIDADE: Recursos financeiros transferidos para a manutenção e funcionamento com despesas de custeio de serviços nas UTIs Adulta e Neopediátrica, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico e Medicamentos, do *Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 001/2025, LEI nº 7.157/2025*, referente 1ª parcela/2025.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
	13.05.25	**RECEBIMENTO 1ª PARCELA**		**304.000,00**	
66	20.05.25	Juliana MBL L. Servs. Méds. Ltda. (Parte)	T. on Line		18.440,89
2207	19.05.25	Jonny A.de Souza Servs.Méds.Ltda(Parte)	T. on Line		13.961,13
2098	20.05.25	DB Serviços Médicos Ltda. (Parte)	T. on Line		10.084,14
354	20.05.25	Moraes Goetten A. Médico Ltda. (Parte)	T. on Line		18.892,52
51	19.05.25	Aura Clínica Integrada Ltda. (Parte)	T. on Line		17.256,16
95	20.05.25	Vieira Atividades Médicas Ltda. (Parte)	T. on Line		49.388,32
15	21.05.25	Prado Leon Serviços Méds. Ltda. (Parte)	T. on Line		17.851,20
000.699.037	06.06.25	Cristália Prod.Quím.Farmac.Ltda. (Parte)	T. on Line		6.700,00
000.690.082	27.05.25	Cristália Prod.Quím.Farmac.Ltda. (Parte)	T. on Line		1.065,00
000.679.768	20.05.25	Cristália Prod.Quím.Farmac.Ltda. (Parte)	T. on Line		2.530,00
795209	29.05.25	Pharma Log Prod Farm Ltda. (Parte)	T. on Line		10.240,00
821609	05.06.25	Pharma Log Prod Farm Ltda. (Parte)	T. on Line		12.908,30
29508196	05.06.25	Genésio A. Mendes e Cia. Ltda. (Parte)	T. on Line		3.463,00
29508195	05.06.25	Genésio A. Mendes e Cia. Ltda. (Parte)	T. on Line		3.234,79
29517717	06.06.25	Genésio A. Mendes e Cia. Ltda. (Parte)	T. on Line		4.960,04
029.320.239	08.05.25	Genésio A. Mendes e Cia. Ltda. (Parte)	T. on Line		4.914,32
29461225	29.05.25	Genésio A. Mendes e Cia. Ltda. (Parte)	T. on Line		1.094,28
000203409	29.05.25	Sulmedic Com. Medicamentos Ltda. (Parte)	T. on Line		2.763,10
000203427	29.05.25	Sulmedic Com. Medicamentos Ltda. (Parte)	T. on Line		2.529,56
000202940	26.05.25	Sulmedic Com. Medicamentos Ltda. (Parte)	T. on Line		3.331,48
000202963	26.05.25	Sulmedic Com. Medicamentos Ltda.(Parte)	T. on Line		4.094,00
000202708	22.05.25	Sulmedic Com. Medicamentos Ltda. (Parte)	T. on Line		7.441,10
000204339	06.06.25	Sulmedic Com. Medicamentos Ltda. (Parte)	T. on Line		16.615,28
001229695	26.05.25	Medilar Imp.Dist.Prod.Med.Hosp.Ltda. (Parte)	T. on Line		5.666,76
27.568	22.05.25	CRP Com. Atacadista Prod. Nutr (Parte)	T. on Line		2.395,84
000.003.282	02.06.25	Copexmed Dist.Med.Mat.Hosp.Ltda. (Parte)	T. on Line		1.407,20
000.456.033	22.05.25	Cirúrgica Santa Cruz Com.P.Hosp.Ltda.(Parte)	T. on Line		660,00
				304.000,00	**243.888,41**

LOCAL E DATA:
CURITIBANOS, 16 JUNHO DE 2025.

TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.NOME;CARIMBO)	CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE - (ASS.,NOME CRC)
MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	EDSON TADEU BROCARDO Contador CRC/SC nº 030913709/O-9

Edson Tadeu Brocardo
Contador CRC/SC nº 030913709/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: MAIO/2025 | 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: 13.05.2025
VALOR: R$ 304.000,00

HISTÓRICO DA FINALIDADE: Recursos financeiros transferidos para a manutenção e funcionamento com despesas de custeio de serviços nas UTIs Adulta e Neopediátrica, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico e Medicamentos, do Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 001/2025, LEI nº 7.157/2025, referente 1ª parcela/2025.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS R$	PAGAMENTOS R$
NÚMERO	DATA				
		Saldo Anterior.....			**243.888,41**
001856212	26.05.25	Fresenius Kabi Brasil Ltda. (Parte)	T. on Line		2.704,32
416527	29.05.25	Inovamed Hospitlar Ltda. (Parte)	T. on Line		2.241,00
415682	26.05.25	Inovamed Hospitlar Ltda. (Parte)	T. on Line		3.568,06
259914	22.05.25	F&F Dist. Prod. Farmacêuticos Ltda. (Parte)	T. on Line		4.710,00
260953	29.05.25	F&F Dist. Prod. Farmacêuticos Ltda. (Parte)	T. on Line		555,00
000.258.801	15.05.25	FEF Dist. Prod. Farmacêuticos Ltda. (Parte)	T. on Line		1.869,00
000009644	02.06.25	ÉDIGE Com. Prod. Para Saúde Ltda. (Parte)	T. on Line		2.607,49
000009618	29.05.25	ÉDIGE Com. Prod. Para Saúde Ltda. (Parte)	T. on Line		919,18
000009550	26.05.25	ÉDIGE Com. Prod. Para Saúde Ltda. (Parte)	T. on Line		2.629,94
000.009.498	22.05.25	EDIGE Com. Prod. Para Saúde Ltda. (Parte)	T. on Line		2.653,00
75598	29.04.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		2.029,38
75692	30.04.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		2.008,73
75759	01.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		1.622,18
75833	02.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		1.320,42
75917	03.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		1.330,35
75999	04.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		1.328,82
76075	05.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		1.321,93
76171	06.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		1.322,54
76263	07.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		1.268,03
76367	08.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		624,23
76464	09.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		926,57
76556	10.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		978,63
76636	11.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		978,63
76716	12.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		732,75
76804	13.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		393,01
76817	13.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		528,79
76890	14.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		921,86
76978	15.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		909,21
77049	16.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		930,35
				304.000,00	**289.821,81**

LOCAL E DATA:
CURITIBANOS, 16 JUNHO DE 2025.

TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.NOME;CARIMBO)	CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE - (ASS.,NOME CRC)
MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	EDSON TADEU BROCA Contador CRC/SC 060137/O-9

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: MAIO/2025	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: 13.05.2025
VALOR: R$ 304.000,00

HISTÓRICO DA FINALIDADE: Recursos financeiros transferidos para a manutenção e funcionamento com despesas de custeio de serviços nas UTIs Adulta e Neopediátrica, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico e Medicamentos, do Hospital Hélio Anjos Ortiz conforme CONVÊNIO nº 001/2025, LEI nº 7.157/2025, referente 1ª parcela/2025.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	FORMA PGTO.	RECEBIMENTOS RS	PAGAMENTOS RS
NÚMERO	DATA				
		Saldo Anterior.....			**289.821,81**
283008	20.05.25	CEQNEP-Central M. Quim. Nep Ltda.(Parte)	T. on Line		57,70
77127	17.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		564,82
77196	18.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		571,80
77269	19.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		1.065,69
77355	20.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		1.069,18
77425	21.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		1.072,31
77516	22.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		574,79
77588	23.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		564,91
77873	27.05.25	CEQNEP-Central Manip. Quimiot. **(Parte)**.....	T. on Line		116,06
77661	24.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		572,07
77727	25.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		576,46
77795	26.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		546,36
77947	28.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		576,82
78017	29.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		580,35
78089	30.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		582,05
78164	31.05.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		582,05
78236	01.06.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		579,56
78374	03.06.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		819,28
78410	03.06.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		576,51
78444	04.06.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		821,93
78517	05.06.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		821,93
78599	06.06.25	CEQNEP-Central Manipulação Quimioterapia	T. on Line		820,56
000204188	05.06.25	Sulmedic Com. Medicamentos Ltda. **(Parte)**...	T. on Line		65,00
				304.000,00	**304.000,00**

LOCAL E DATA:
CURITIBANOS, 16 JUNHO DE 2025.

TITULAR UNIDADE GESTORA - (ASS.NOME,CARIMBO)	CONTADOR/TÉC.CONTABILIDADE - (ASS.NOME CRC)
MARCELO ANTONIO PASOLINI Superintendente	EDSON TADEU BROCARDO Contador CRC/SC 013709/O-9

Edson Tadeu Brocardo
Contador CRC/SC 013709/O-9
CPF 49430209-04

05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.509	459,59 D
			EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.510	2.833,38 D
			MEDILAR		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.511	1.314,97 D
			EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.512	8.122,47 D
			CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.513	355,07 D
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.514	1.407,20 D
			COPEXMED DISTRIBUIDORA MEDICAM		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.515	616,77 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.516	843,25 D
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.517	843,25 D
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.518	354,96 D
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.519	1.554,30 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.520	660,00 D
			CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.521	1.303,75 D
			EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.522	2.457,16 D
			GENESIO A MENDES CIA LTDA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.523	3.568,06 D
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.524	1.554,30 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.525	635,46 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.526	5.120,00 D
			PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.527	1.601,40 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.528	1.303,74 D
			EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.529	2.704,32 D
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.530	843,50 D
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.531	1.094,28 D
			GENESIO A MENDES CIA LTDA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.532	183,15 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.533	459,59 D
			EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.534	2.241,00 D
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.535	2.395,84 D
			CRP COMERCIO ATACADISTA DE PRO		
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.536	354,97 D

12/06/2025	0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.095.914	13,00 C	
			12/06 13:25 FUNDACAO HOSPITALAR DE C			
12/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.630.800.583.124	13,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 10/06/2025			
13/06/2025	0517	99015	870 Transferência recebida	550.517.000.095.914	65,00 C	
			13/06 14:01 FUNDACAO HOSPITALAR DE C			
13/06/2025	0517	99015	470 Transferência enviada	553.428.000.015.265	65,00 D	
			13/06 14:02 SULMEDIC COM MED LTDA EP			
13/06/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS NOVOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	66

Data da emissão da nota: 20/05/2025 17:21:32

Data do fato gerador: 20/05/2025 17:21:32

Código de verificação: NRUVCPJB7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DRA JULIANA LUCENA

Nome/Razão social: JULIANA MBL LUCENA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 59.453.733/0001-24 Inscrição municipal: 10171 — Telefone:

Endereço: R CAETANO CARLOS Número: 479 Bairro: CENTRO CEP: 89620-000

Complemento: — Celular: (49) 99977-5949

Município: Campos Novos UF: SC

E-mail: JULI-MBLEMOS@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURFUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOSITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA ALTINO G DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref PLANTÃO C.O comp 04/2025 .	20.231,3600	1,0000	20.231,3600	20.231,36x3,00 =	606,94

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.440,89								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 131,50	R$ 606,94	R$ 0,00	R$ 242,78	R$ 202,31	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 20.231,36 — **Valor líquido = R$ 18.440,89**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	20.231,36	606,94

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: CURITIBANOS

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.721,12 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 420,81 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material / serviço constante da presente nota fiscal foi prestado / aceito

Curitibanos em 20/05/25

Nome: Mauricio

23/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:37:24
051700517 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.685.000.052.212
VALOR TOTAL 18.440,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA M L S M LTDA
AGENCIA: 0685-8 CONTA: 52.212-0
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2F4.561.A2F.0D1.E6F

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	2207

Data da emissão da nota: 19/05/2025 17:56:38

Data do fato gerador: 19/05/2025 17:56:38

Código de verificação: D8CEWAZO3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JONNY ARRUDA DE SOUZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.955.680/0001-65 — Inscrição municipal: 114674 — Telefone: (49) 3222-4870

Endereço: R ADOLFO KONDER Número: 333 Bairro: SAGRADO CORACAO DE JESUS CEP: 88508-340

Complemento: AP/E: SALA 22 — Celular:

Município: Lages — UF: SC

E-mail: adm@prccont.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital Helio Anjos Ortiz

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA ALTINO GONCALVES FARIAS Número: 1832 Bairro: Bosque CEP: 89520-000

Complemento:

Município: CURITIBANOS — UF: SC

E-mail: financeiro2@hhao.com.br — Telefone: (49) 3245-4604 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a plantão C.O - 04/2025 .	14.876,0000	1,0000	14.876,0000	14.876,00x2,00 =	297,52

Chave pix: 24.955.680/0001-65

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	13.961,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 96,69	R$ 446,28	R$ 0,00	R$ 223,14	R$ 148,76	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 14.876,00 — **Valor líquido = R$ 13.961,13**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	14.876,00	297,52

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: CURITIBANOS

a

Situação desta NFS-e: Normal

Dr. Jonny

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.000,82 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 313,88 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material / serviço constante da presente nota fiscal foi prestado / aceito

Curitibanos em 19/05/25

Nome: Mauricio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.05
0517700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUND HOSP DE CURITIBANOS
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1501-6 - PAC LAGES UNICRED
CONTA: 102.113-3

FAVORECIDO: JONNY ARRUDA DE SOUZA SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 24.955.680/0001-65
VALOR: R$ 13.961,13
DEBITO EM: 23/05/2025
==========
DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: D.53E.537.6FC.F80.95A

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	2098

Data da emissão da nota: 20/05/2025 09:16:31

Data do fato gerador: 20/05/2025 09:16:31

Código de verificação: S1XDT0JWC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DB SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 13.606.896/0001-07 Inscrição municipal: 23090

Telefone: (49) 3241-2028

Endereço: R PRACA DA REPUBLICA Número: 81 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: SALA 1401

Celular:

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: Rua ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: PREDIO

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF PLANTÃO C.O COMP 04/2025 DRA LISIANE .	10.710,7200	1,0000	10.710,7200	10.710,72x3,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.084,14								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 69,62	R$ 321,32	R$ 0,00	R$ 128,53	R$ 107,11	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.710,72 | **Valor líquido = R$ 10.084,14**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.710,72	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.
Situação desta NFS-e: Normal
Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.440,59 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 222,78 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante da presente nota fiscal foi prestado/aceito

Curitibanos em 22/05/25

Nome: Mauricio

23/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:37:24
051700517 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.420.000.124.417
VALOR TOTAL 10.084,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DB SERV MEDICOS SS LTDA
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 124.417-5
NR. DOCUMENTO 550.517.000.011.877
==========
NR.AUTENTICACAO D.C8B.ACB.0FF.3CE.8E8

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	354

Data da emissão da nota: 20/05/2025 08:57:51

Data do fato gerador: 20/05/2025 08:57:51

Código de verificação: PSDOOIMM0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MORAES GOETTEN ATENDIMENTO MEDICO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 50.074.190/0001-60 Inscrição municipal: 28146

Telefone:

Endereço: R CORNELIO DE HARO VARELLA Número: 660 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento:

Celular: (88) 98134-1883

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: AQUILAMGOETTEN@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: ALTINO G DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: PREDIO

Município: CURITIBANOS UF: SC

E-mail: financeiro2@hhao.com.br Telefone: (49) 3245-4600 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente Plantão U.T.I NEO - Dra. Aquila Jasmine de Moraes Goetten .	18.892,5200	1,0000	18.892,5200	18.892,52x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.892,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 18.892,52 | **Valor líquido = R$ 18.892,52**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	18.892,52	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.541,04 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 398,63 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material / serviço constante da presente nota fiscal foi prestado / aceito

Curitibanos em 20/05/25

Nome: Mauricio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.05
0517700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUND HOSP DE CURITIBANOS
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1503-2 - PAC CURITIBANOS
CONTA: 697.398-1

FAVORECIDO: MORAES GOETTEN ATENDIMENTO MEDICO L
CPF/CNPJ: 50.074.190/0001-60
VALOR: R$ 18.892,52
DEBITO EM: 23/05/2025
==========
DOCUMENTO: 052303
AUTENTICACAO SISBB: 9.F2D.52A.FC4.26E.F20

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	51

Data da emissão da nota: 19/05/2025 16:47:10

Data do fato gerador: 19/05/2025 16:47:10

Código de verificação: MQNQFUBGS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: AURA CLINICA INTEGRADA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 44.618.518/0001-69 — Inscrição municipal: 27474 — Telefone: (49) 3245-0624

Endereço: R SALOMÃO CARNEIRO DE ALMEIDA Número: 501 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: SALA 1º PVTO — Celular:

Município: CURITIBANOS — UF: SC

E-mail: financeiro@jadcon.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 — Inscrição municipal: 582 — Inscrição estadual:

Endereço: ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: Bosque CEP: 89520-000

Complemento: b

Município: CURITIBANOS — UF: SC

E-mail: grazielle@jacon.com.br — Telefone: (49) 3245-4600 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref plantão/Reforço EMG/COMP 04/2025 .	17.256,1600	1,0000	17.256,1600	17.256,16x1,95 =	336,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	17.256,16								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 17.256,16 — **Valor líquido = R$ 17.256,16**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	17.256,16	336,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 1.95%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.320,95 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 358,93 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante da presente nota fiscal foi prestado/aceito

Curitibanos em 19/05/25

Nome: Mauricio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.06
0517700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUND HOSP DE CURITIBANOS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3078-3 - SICOOB CREDIVALE SC
CONTA: 15.399-0

FAVORECIDO: VIEIRA ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ: 31.075.548/0001-24
VALOR: R$ 49.388,32
DEBITO EM: 23/05/2025
==========
DOCUMENTO: 052305
AUTENTICACAO SISBB: F.F59.D6E.682.441.FC9

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Finanças

Número do RPS	Número da nota
	15

Data da emissão da nota: 21/05/2025 09:58:13

Data do fato gerador: 21/05/2025 09:58:13

Código de verificação: 3AYFZAR6T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRADO LEON SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome/Razão social: PRADO LEON SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 57.531.607/0001-15 — Inscrição municipal: 28965 — Telefone: (49) 3245-1041

Endereço: R ALTINO GONCALVES DE FARIAS Número: 1832 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89520-000

Complemento: — Celular:

Município: CURITIBANOS — UF: SC

E-mail: empresas.brocardo@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: ALTINO G DE FARIAS Número: 1832 Bairro: CENTRO CEP: 89520-000

Complemento: PREDIO

Município: CURITIBANOS — UF: SC

E-mail: — Telefone: (49) 3245-4600 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO C.O comp 04/2025 .	17.851,2000	1,0000	17.851,2000	17.851,20x2,01 =	358,81

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	17.851,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 17.851,20 — **Valor líquido = R$ 17.851,20**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	17.851,20	358,81

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 91/2013 e Decreto 4306/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.400,99 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 376,66 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Certifico que o material / serviço constante da presente nota fiscal foi prestado / aceito

Curitibanos em 21/05/25

Nome:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.05
0517700517 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUND HOSP DE CURITIBANOS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 714.521.890-1

FAVORECIDO: PRADO LEON SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 57.531.607/0001-15
VALOR: R$ 17.851,20
DEBITO EM: 23/05/2025
==========
DOCUMENTO: 052304
AUTENTICACAO SISBB: 9.38C.95B.849.77A.72D

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000699037 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2506.44.734.671/0022-86-55-010-000.699.037-149.760.773-0

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
135251526515698 06/06/2025 15:20:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 421003 REMESSA: 0080778593

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	258158260	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS (1000005242)				95.991.113/0001-02	06.06.2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS ,1832		CENTRO		89520-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
CURITIBANOS	0154932411033	SC	ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.07.2025	2.233,78						
05.08.2025	2.233,11						
04.09.2025	2.233,11						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
6.700,00	804,00	0,00	0,00	123,82	6.700,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,70	6.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA	0				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA A 70	SÃO PAULO			SP	148923420116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			12,300	11,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000CSA	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.250mL - POS CI Lote 56027352 Validade 04/27 Fabricação 04/25 Quant. 20.000	3004.90.97	000	6108	20,000	CX	335,05000	6.700,00	0,00	6.700,00	6.700,00	804,00	0.00	12,00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento: 90547832 - Remessa: 80778593 - Ordem: 421003 - Referência Cliente: 58266
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Santander S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Chave: 06|1065739|6463705E 58266
Representante CV2 Responsável Técnico CRF 7672 SC

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 335,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 5.896,00

43279

RESERVADO AO FISCO
Certific... [illegible] ...conferente
... 09.06 ...
... 12:00 ...
Nome [illegible]

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

Cotação: 43279

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Cristalia Prod. Quim. Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
457	Atracurio, besilato 10mg/mL amp. 2,5mL	50,0000	6,5000	325,0000	amp	Real	58266

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	6,5000	325,0000
	94516671000234	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	9,5000	475,0000
	31940937000170	Cirurgica Sao Luis Distribuidora	11,5000	575,0000

23314	Enoxaparina 60mg inj. seringa preenchida c/ 0,6mL	70,0000	17,0000	1.190,0000	ser	Real	58266

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	17,0000	1.190,0000
	00339246000192	Londricir Comercio de Material	18,2500	1.277,5000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	20,7290	1.451,0300

53409	Sevoflurano frasco 250mL	20,0000	335,0000	6.700,0000	Fr	Real	58266

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	335,0000	6.700,0000
	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	360,0000	7.200,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	360,0000	7.200,0000
		Total(3) 140,0000	358,5000	8.215,0000

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000120510301011811340000223378
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	61.009
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.233,78
VALOR COBRADO	2.233,78

==========

NR.AUTENTICACAO 9.781.301.3EF.A2D.75D

==========

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.

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.065,00 DESTINATÁRIO: FUND HOSPIT DE CURITIBANOS - R ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 CENTRO CURITIBANOS-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.690.082
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, SN
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.690.082
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 7346 7100 2286 5501 0000 6900 8217 4037 1911

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.rec.terceiros dest.n contribuinte	135251415461927 - 27/05/2025 18:47:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
374076430117	80472	258158280	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	27/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832	CENTRO		89520-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CURITIBANOS	SC	0154932411033		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 26/06/2025	Venc. 26/07/2025	Venc. 25/08/2025
Valor R$ 355,07	Valor R$ 354,96	Valor R$ 354,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.065,00	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,69	1.065,00
LOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,25	0,00	92,77	1.065,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA	0-Por conta do Emit				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA A 70		SAO PAULO		SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			5,366	4,810

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000070000055	FASTFEN 5mcg/mL So.Inj 30Est 1Ap.2mL Lista Positiva - R475,20 - A1 ANVISA: 1029802160089 Lote: 50023721 Quant: 2000 Fab: 15/01/2025 Val: 15/01/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,00 vICMSUFRemet=0,00	30049079	0/00	6108	CX	2,0000	270,0000	540,00	0,00	540,00	64,80		12,00	
0000000000070000105	XYLESTESIN 2 CV So.inj 10est.1fa.20mL Lista Positiva - R66,00 ANVISA: 1029800720346 Lote: 50015103 Quant: 1000 Fab: 05/06/2024 Val: 05/12/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,75 vICMSUFRemet=0,00 FCI:8E0BAD2A-A3CA-448 D-99C4-3156D4B77520	30049043	5/00	6108	CX	1,0000	75,0000	75,00	0,00	75,00	9,00		12,00	
000070000088	XYLESTESIN 2 Gelcia Top. 10Bis30g Lista Positiva - R396,00 ANVISA: 1029803570116 Lote: 50024136 Quant: 10000 Fab: 25/01/2025 Val: 25/01/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=22,50 vICMSUFRemet=0,00 FCI:8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07	30049043	5/00	6108	CX	10,0000	45,0000	450,00	0,00	450,00	54,00		12,00	

Certifico que o [illegible] constante nesta nota fiscal foi [illegible] em 30/05/2025 às 09:03 Nome [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante CV2 Responsavel Tecnico CRF 7672 SC Faturamento: 90536517 - Remessa: 0762753 - Ordem: 411444 - Referencia Cliente: 58049 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 58049|1062149|6458126E 58049 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 30/05/2025 as 16:28:24

Cotação 12942 0

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

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

Cotação: 42942

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Cristalia Prod. Quim. Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
465	Cloridrato de lidocaína 2% c/ epinefrina inj. fr. 20mL	10,0000	7,5000	75,0000	Fr	Real	58049

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	7,5000	75,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	7,8000	78,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	8,8800	88,8000

36215	Cloridrato de lidocaína 2% geléia tubo c/ 30g	100,0000	4,5000	450,0000	tb	Real	58049

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	4,5000	450,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	4,8000	480,0000
	00339246000192	Londricir Comercio de Material	5,1940	519,4000

6392	Rocurônio, brometo 50mg inj. frasco-ampola c/ 5mL	50,0000	9,5000	475,0000	Fr	Real	58049

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	9,5000	475,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	9,8300	491,5000
	05782733000149	Ciamed - Distribuidora de	12,1100	605,5000

1519	SUFENTAnila ESTÉRIL 5mcg/mL inj. ampola c/ 2mL	60,0000	9,0000	540,0000	amp	Real	58049

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	9,0000	540,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	10,4400	626,4000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	10,4487	626,9200
		Total(4) 220,0000	30,5000	1.540,0000

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000119150501013911240000035507
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.513
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	355,07
VALOR COBRADO	355,07

==========

NR.AUTENTICACAO 1.C17.326.939.432.FD0

==========

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.

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.530,00 DESTINATÁRIO: FUND HOSPIT DE CURITIBANOS - R ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 CENTRO CURITIBANOS-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.679.768
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, SN
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.679.768
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 7346 7100 2286 5501 0000 6797 6816 4307 1251
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.rec.terceiros dest.n contribuinte	135251344539149 - 20/05/2025 17:33:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
374076430117	80472	258158280	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	20/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832		CENTRO	89520-000	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CURITIBANOS	SC / 0154932411033			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Vene.	19/06/2025	Vene.	19/07/2025	Vene.	18/08/2025
Valor	R$ 843,50	Valor	R$ 843,25	Valor	R$ 843,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.530,00	303,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,75	2.530,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,50	0,00	220,41	2.530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA	0-Por conta do Emit				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA A 70		SAO PAULO		SP	148923420116
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes			4,832	4,368

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000070000006	NEOCAINA 0,5 PESADA So.Inj 40Est1Ap.4mL Lista Positiva - R457,60 ANVISA: 1029800770025 Lote: 50025826 Quant: 2000 Fab: 13/03/2025 Val: 13/03/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=26,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	30049061	5/00	6108	CX	2,0000	260,0000	520,00	0,00	520,00	62,40		12,00	
0000000000070000094	SEVOCRIS 100 Inalante 1fr.250mL Lista Positiva - R1.768,80 - C1 ANVISA: 1029801480012 Lote: 50027101 Quant: 6000 Fab: 14/04/2025 Val: 14/04/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=100,50 vICMSUFRemet=0,00	30049097	0/00	6108	CX	6,0000	335,0000	2.010,00	0,00	2.010,00	241,20		12,00	

Certifico que o material constante presente na nota fiscal foi prestado/ aceito
Curitibanos 23 / 05 / 25
Hora
Nome Vitor

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Representante CV2 Responsavel Tecnico CRF 7672 SC Faturamento: 90524361 - Remessa: 80751423 - Ordem: 402125 - Referencia Cliente: 57904 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 57904|1059788|6454425E 57904 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	

Impresso em 24/05/2025 as 09:18:59

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

Coleção = 42802

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

Cotação: 42802

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Cristalia Prod. Quim. Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
447	Bupivacaína 0,5% e glicose ESTÉRIL inj. ampola c/ 4mL	80,0000	6,5000	520,0000	amp	Real	57904

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	6,5000	520,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	6,7100	536,8000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	7,7000	616,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
53409	Sevoflurano frasco 250mL	6,0000	335,0000	2.010,0000	Fr	Real	57904

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	335,0000	2.010,0000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	337,0000	2.022,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	382,1100	2.292,6600
		Total(2) 86,0000	341,5000	2.530,0000

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000118182801011511170000084350
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.530
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	843,50
VALOR COBRADO	843,50

==========

NR.AUTENTICACAO 6.DCC.158.F85.9C5.82C

==========

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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000118182901019111470000084325
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
FUND HOSPIT DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.517
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	843,25
VALOR COBRADO	843,25

==========

NR.AUTENTICACAO 0.2AE.C44.339.A37.92C

==========

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.

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

R ADRIANO SCHONDERMANK, 23, A_ - C SILVA
JOINVILLE - SC
CEP: 89.217-400 - Fone: (47) 3025-7438

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 795209
SÉRIE 5
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0513 4851 3000 0456 5500 5000 7952 0912 7529 5500

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250201763057 29/05/2025 20:07:42

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	260484539		13.485.130/0004-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUND HOSPITALAR DE CURITIBANOS				95.991.113/0001-02	29/05/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
R ALTINO G DE FARIAS, 1832			CENTRO	89.520-000	29/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
CURITIBANOS	SC	BRASIL	(49)3241-1033		20:07:30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.240,00

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	10.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES SC	0 - Emitente				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	LETE	267E 4248112	0,620	0,620

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	FMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
862681	ACTILYSE(R) 50MG INJ50ML 1FA+DIL - ALTEPLASE DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	405941 - 4 - 06/2027	0,00	30049019	040	5102	CX	2.560,00	4	2.560,00	10.240,00				

Cotação - V3029

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 31 / 05 / 2025
Hora 09:30
Nome

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ISENCAO ICMS CONF CONV ICMS 140/01, Inciso XLVIII do Art. 2o do Anexo 2 do RICMS/SC

OC 58115
** PARCELAS: (A - 28/06/25 - R$5120,00) (B - 28/07/25 - R$5120,00) *** / *** VENC LICENCA SANITARIA: 05/08/2025 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: SIM
/*** PEDIDO ANB: 5769680 *** / *** PICKING: 4248112 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 83100 *** / *** ROTA: 267E
/**** RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
/***** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////////
/*****HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

RESERVADO AO FISCO

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

Cotação: 43029

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
7911	Alteplase 50mg inj. c/ reconstituinte 50mL	4,0000	2.560,0000	10.240,0000	FA	Real	58115

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	13485130000456	Pharma Log Produtos	2.560,0000	10.240,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	2.799,9800	11.199,9200
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	3.398,0000	13.592,0000

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

BCO SAFRA S.A.

42297009030001248094300371459322311260000512000
BENEFICIARIO:
PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
NOME FANTASIA:
PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
PAGADOR:
FUND HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.526
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.120,00
VALOR COBRADO	5.120,00

NR.AUTENTICACAO E.514.A58.86E.33A.E12

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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:50
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

BCO SAFRA S.A.

42297009030001248094300371459421411560000512000
BENEFICIARIO:
PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
NOME FANTASIA:
PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
PAGADOR:
FUND HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.540
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.120,00
VALOR COBRADO	5.120,00

NR.AUTENTICACAO 5.9C5.B08.1D5.5F6.55B

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.

NF-e
N° 821609
SÉRIE 5

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA. - CNPJ 13.485.130/0004-56 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

R ADRIANO SCHONDERMANK, 23, A_ - C SILVA
JOINVILLE - SC
CEP: 89.217-400 - Fone: (47) 3025-7438

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 821609
SÉRIE 5
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0613 4851 3000 0456 5500 5000 8216 0914 1664 8395

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.		242250212044593 05/06/2025 20:39:06
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
3 - Regime Normal	260484539	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUND HOSPITALAR DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	05/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
R ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO	89.520-000	05/06/2025
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CURITIBANOS	SC / BRASIL	(49)3241-1033		20:38:49

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
108,30	18,41	0,00	0,00	12.908,30

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	12.908,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES SC	0 - Emitente				15.488.297/0009-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA	PALHOCA			SC	258389265

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	LETE	267E 4899644	0,875	0,875

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UMID.	VALOR UNITÁRIO C/ ST	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
862681	ACTILYSE(R) 50MG INJ50ML 1FA+DIL - ALTEPLASE DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	405941 - 5 - 06/2027	0,00	30049019	040	5102	CX	2.560,00	5	2.560,00	12.800,00				
580058	AMPLICTIL 100MG 20CPR (C1) - CLORPROMAZINA DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	FRA00186 - 10 - 12/2026	14,97	30049079	500	5102	CX	10,83	10	10,83	108,30	108,30	18,41		17,00

Cotação 13319

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ISENCAO ICMS CONF CONV ICMS 140/01, Inciso XLVIII do Art. 2o do Anexo 2 do RICMS/SC

OC 58276
** PARCELAS: (- 10/07/25 - R$12908,30) *** / *** VENC LICENCA SANITARIA: 05/08/2025 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: SIM
/*** PEDIDO ANB: 9021450 *** / *** PICKING: 4899644 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 83100 *** / *** ROTA: 267E
/*** RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
/**** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////////
/*****

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 06/06/25
Hora 10:30
Nome Victor

RESERVADO AO FISCO

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

Cotação: 43319

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
7911	Alteplase 50mg inj. c/ reconstituinte 50mL	5,0000	2.560,0000	12.800,0000	FA	Real	58276

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	13485130000456	Pharma Log Produtos	2.560,0000	12.800,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	2.799,9800	13.999,9000

1258	Cloridrato de clorpromazina 100mg cp.	200,0000	0,5415	108,3000	cp	Real	58276

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	13485130000456	Pharma Log Produtos	0,5415	108,3000
		Total(2) 205,0000	2.560,5415	12.908,3000

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

BCO SAFRA S.A.

42297009030001248094300374964229511380001290830
BENEFICIARIO:
PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
NOME FANTASIA:
PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CNPJ: 13.485.130/0001-03
PAGADOR:
FUND HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	61.005
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	12.908,30
VALOR COBRADO	12.908,30

NR.AUTENTICACAO 2.E96.8EA.8CD.29D.DBF

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.

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ,127 - . - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (489)9904-3383 - 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. 29508196
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225.0682.8730.6800.0140.5500.1029.5081.9619.9537.8071

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
242250211962389 05/06/2025 19:06:23

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

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
7695/3 - FUND HOSP CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	05/06/2025
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS ,1832		CENTRO		05/06/2025
MUNICÍPIO	CEP / UF	FONE	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	89520000 / SC	4133245082		22:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/07/2025	3463,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3463,00	588,71	0,00	0,00	3463,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3463,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
CHAYA TRANSPORTES LTDA	0	54517966	RXU3I20	SC	43.851.576/0001-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
RUA JANUARIO ALVES GARCIA, 2203	TUBARAO	SC	261354671

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	VINCULADO	462192	1 225 3009 2251/2251	3,026	3,026

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
0538396	AZITROMICINA G HOSP 500MG FA C/10FA (POS) DESC:93,00% PF:1599,24. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:2210,85 LT:50023603 VAL:10/01/2027	30042029	500	5102	FR	2	111,50	223,00	223,00	37,91	17,00	0,00	0,00
0598257	BERIBUMIN 200 MG/ML FA 50ML (POS) DESC:47,60% PF:309,25. FABRICANTE:CSL BEHRING PMC:162,00 LT:P100713521 VAL:17/04/2027	30021236	700	5102	FR	20	162,00	3240,00	3240,00	550,80	17,00	0,00	0,00

Cotação 43319

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 76953 TRANSMISSAO CARLA.SANT-719633. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 3463 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.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 06 / 06 / 25
Hora 08 00
Nome. Victor

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

Cotação: 43319

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Genesio A Mendes E Cia Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
1577	Albumina Humana 20% inj. frasco c/ 50mL	20,0000	162,0000	3.240,0000	FA	Real	58275

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	162,0000	3.240,0000
	13485130000456	Pharma Log Produtos	175,8000	3.516,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	178,0000	3.560,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
24971	Azitromicina (di-hidratada) 500mg inj.	20,0000	11,1500	223,0000	FA	Real	58275

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	11,1500	223,0000
	94516671000234	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	16,5000	330,0000
		Total(2) 40,0000	173,1500	3.463,0000

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ,127 - . - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)9904-3383 - 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. 29508195
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4225.0682.8730.6800.0140.5500.1029.5081.9519.9537.8074

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
242250211962378 05/06/2025 19:06:22

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	05/06/2025
ENDEREÇO	COMPLEMENTO		BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS ,1832			CENTRO		05/06/2025
MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	89520000	SC	4133245082		22:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/07/2025	3234,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3234,79	549,92	0,00	0,00	3234,79
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3234,79

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
CHAYA TRANSPORTES LTDA	0	054517966	RXU3I20	SC	43.851.576/0001-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
RUA JANUARIO ALVES GARCIA, 2203	TUBARAO			SC	261354671
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS	462192	1 225 3009 2251/2251	4,971	4,971

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
97362	AMIORON 200MG 20CPR (POS) DESC:34,60% PF:22,95. FABRICANTE:GEOLAB PMC:31,72 LT:2501750 VAL:28/02/2027	30049054	000	5102	CX	2	15,01	30,02	30,02	5,10	17,00	0,00	0,00
97201	CAPTOFRIL MULTILAB 25MG 30CPR (POS) DESC:83,20% PF:13,72. FABRICANTE:EMS PMC:18,97 LT:4P4123 VAL:[illegible]/11/2026	30049069	000	5102	CX	1	2,30	2,30	2,30	0,39	17,00	0,00	0,00
89563	KETAMIN 50MG/ML 25 AMP X 2ML (POS) (B1) DESC:21,50% PF:461,35. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:637,79 LT:50019663 VAL:[illegible]/09/2026	30049032	000	5102	CX	1	362,00	362,00	362,00	61,54	17,00	0,00	0,00
58423	KETAMIN.S 50MG 25FA 10ML (POS) (B1) DESC:34,70% PF:2419,52. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:3344,85 LT:50025239 VAL:28/02/2027	30049032	000	5102	CX	1	1580,00	1580,00	1580,00	268,60	17,00	0,00	0,00
04237	BISOPROLOL TORRENT 1.25MG 30CPR (POS) DESC:3,00% PF:34,38. FABRICANTE:TORRENT PMC:47,53 LT:BJ27L010 VAL:31/08/2026	30049039	200	5102	CX	4	33,34	133,36	133,36	22,67	17,00	0,00	0,00
03650	LOSEC MUPS 10MG 14CPR (POS) PF:111,90. FABRICANTE:BIPAS BRASIL PMC:154,70 LT:AK9124F VAL:31/01/2026	30049069	200	5102	CX	2	111,90	223,80	223,80	38,05	17,00	0,00	0,00
00100	CLONAZEPAM MED 0.5MG 30CPR (POS) (B1) DESC:46,40% PF:7,30. FABRICANTE:MEDLEY PMC:10,09 LT:EKP14664 VAL:31/10/2026	30049069	500	5102	CX	2	3,91	7,82	7,82	1,33	17,00	0,00	0,00
04853	DOXAZOSINA EURO 2MG 30CPR (POS) DESC:94,70% PF:45,11. FABRICANTE:EUROFARMA PMC:62,36 LT:955989 VAL:[illegible]/11/2026	30049079	500	5102	CX	2	2,40	4,80	4,00	0,82	17,00	0,00	0,00
06207	FINAZAN 25MG 30CFR (POS) (C1) PF:44,57. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:61,62 LT:50023782 VAL:[illegible]/01/2027	30049069	500	5102	CT	1	44,57	44,57	44,57	7,58	17,00	0,00	0,00
00271	PROPOVAN 10MG/ML C/10FRX20ML (POS) (C1) DESC:86,30% PF:570,89. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:789,23 LT:50026607 VAL:[illegible]/10/2026	30049095	500	5102	CX	10	78,00	780,00	780,00	132,60	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 DA PLACA : MFN4213,MJD9652,MJW4941. PED.FORNECEDOR OC 58264 TRANSMISSAO CARLA.SANT-719564. B.C. OM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 3234.79 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO VARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 SA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU RROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO EKO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, 2430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 06 / 06 / 2025
Hora 08:00
Nome Amanda Mattia

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ,127 - . - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (469)9904-3383 - 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. 29508195
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4225.0682.8730.6800.0140.5500.1029.5081.9519.9537.8074

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
242250211962378 05/06/2025 19:06:22

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
6125	TETANOGAMMA 250UI SERINGA (POS) PF:66,12. FABRICANTE:CSL BEHRING PMC:91,41 LT:P100702896 VAL:23/10/2027	30021239	700	5102	AM	1	66,12	66,12	66,12	11,24	17,00	0,00	0,00

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

Cotação: 43279

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Genesio A Mendes E Cia Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
1577	Albumina Humana 20% inj. frasco c/ 50mL	20,0000	158,0000	3.160,0000	FA	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	158,0000	3.160,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	179,0000	3.580,0000
	31940937000170	Cirurgica Sao Luis Distribuidora	185,0000	3.700,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
541	Amiodarona 200mg cp.	40,0000	0,7505	30,0200	cp	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,7505	30,0200
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,8800	35,2000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
56563	Bisoprolol 1,25 mg cp.	120,0000	1,1113	133,3600	cp	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	1,1113	133,3600

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
849	Captopril 25mg cp.	30,0000	0,0767	2,3000	cp	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,0767	2,3000
	13485130000456	Pharma Log Produtos	0,0886	2,6600
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	0,0990	2,9700

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
1619	Clonazepam 0,5mg cp.	60,0000	0,1303	7,8200	cp	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,1303	7,8200
	31940937000170	Cirurgica Sao Luis Distribuidora	0,1500	9,0000
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,2900	17,4000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
60835	Clozapina 25mg cp.	30,0000	1,4857	44,5700	cp	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	1,4857	44,5700
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	1,9700	59,1000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
18118	Doxazosina 2mg cp.	60,0000	0,0800	4,8000	cp	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,0800	4,8000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	0,0881	5,2900
	31940937000170	Cirurgica Sao Luis Distribuidora	0,1300	7,8000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
1650	Imunoglobulina antitetânica 250UI inj. ampola c/ 1mL	1,0000	66,1200	66,1200	amp	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	66,1200	66,1200

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
55160	Ketamin NP 50mg/mL ampola 2mL	25,0000	14,4800	362,0000	amp	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	14,4800	362,0000
	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	14,5000	362,5000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	15,1000	377,5000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
60113	Ketamin S(+) 50mg/mL frasco 10mL	25,0000	63,2000	1.580,0000	FA	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	63,2000	1.580,0000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	74,9930	1.874,8300
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	75,2000	1.880,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
59400	Omeprazol magnésico 10mg cp.(Losec Mups)	28,0000	7,9929	223,8000	cp	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	7,9929	223,8000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
286	Propofol 1% inj. ampola c/ 20mL	100,0000	7,8000	780,0000	amp	Real	58264

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793474009000742832055000094007411450000323479
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	61.006
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.234,79
VALOR COBRADO	3.234,79

==========

NR.AUTENTICACAO E.1DC.9A9.EE9.0AA.836

==========

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.

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ,127 - . - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (489)9904-3383 - 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. 29517717
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225.0682.8730.6800.0140.5500.1029.5177.1719.9532.4379

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
242250213788913 06/06/2025 19:40:40

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	06/06/2025
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO		DATA ENTRADA / SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS ,1832		CENTRO		06/06/2025
MUNICÍPIO	CEP / UF	FONE	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	89520000 / SC	4133245082		22:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/07/2025	4960,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4800,00	816,00	0,00	0,00	4960,04

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4960,04

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
CHAYA TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE 1-DEST. / REMET. [0]	054517966	RXU3I20	SC	43.851.576/0001-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL		
RUA JANUARIO ALVES GARCIA, 2203	TUBARAO	SC	261354671		
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2 / CAIXAS / 467562	1 225 3009 2251/2251	11,674	11,674		

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
690342	PYPE 4G+500MG 10 FRASCOS (POS) DESC:89,60% PF:1536,06. FABRICANTE:BIOCHIMICO PMC:2123,51 LT:2409033 VAL:31/08/2026	30041019	200	5102	CX	30	160,00	4800,00	4800,00	816,00	17,00	0,00	0,00
745163	FLUCAZOL HOSP 2MG C/6 BOL X 100ML (POS) DESC:96,00% PF:991,48. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:1370,67 LT:50022591 VAL:03/12/2026	30049072	240	5102	CX	4	40,01	160,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

43349

DADOS ADICIONAIS

TRANSBORDO EM : ERVAL VELHO - SC PARA CNPJ 02.191.991/0001-62 / OLIVA TONIAL MAZETTO E CIA
TDA PLACA : MFN4213,MJD9652,MJW4941. PED.FORNECEDOR OC 58297 TRANSMISSAO CARLA.SANT-719988. B.C.
COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 4960.04 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO
LVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050
ISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU
ERROVIARIO) 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.
RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,
DC430-20-ANVISA
PRODUTO ISENTO DE ICMS MEDICAMENTO QUIMIOTERAPICO USADO NO TRATAMENTO DO CANCER (CONV.132/21)

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 07 / 06 / 25
Hora 08 00
Nome Victor M.

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

Cotação: 43349

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Genesio A Mendes E Cia Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
759	Fluconazol 2mg/mL inj. bolsa c/ 100mL	24,0000	6,6683	160,0400	Fr	Real	58297

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	6,6683	160,0400
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	6,6700	160,0800
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	6,9000	165,6000

7803	Piperacilina e tazobactama 4,5g IV inj.	300,0000	16,0000	4.800,0000	FA	Real	58297

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	16,0000	4.800,0000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	16,9900	5.097,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	17,7500	5.325,0000
	Total(2)	324,0000	22,6683	4.960,0400

RECEBEMOS DE GENESIO A MENDES E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: RS 4.914,32 DESTINATÁRIO: FUND HOSP CURITIBANOS - R ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 CENTRO CURITIBANOS-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 029.320.239
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ, 127
AEROPORTO - 88705-190
TUBARAO - SC Fone/Fax: 5532235113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 029.320.239
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4225 0582 8730 6800 0140 5500 1029 3202 3919 9658 6779

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	242250172318529 - 08/05/2025 19:58:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
250064111			82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND HOSP CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832	CENTRO		89520-000	08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CURITIBANOS	SC	4133245082		22:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	05/06/2025	Venc.	03/07/2025
Valor	R$ 2.457,16	Valor	R$ 2.457,16

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.645,52	789,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04	4.914,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	806,79	14,00	4.914,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CHAYA TRANSPORTES LTDA	0-Por conta do Emit	054517966	RXU3I20	SC	43.851.576/0001-75
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JANUARIO ALVES GARCIA, 2203	TUBARAO			SC	261354671

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS	1 225 3009 2251/2251	341322	19,862	19,862

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
698992	BISOPROLOL GERMED 1.25MG 30CPR (POS) DESC:49,60% PF:53,41. FABRICANTE:EMS ANVISA: 1058310280025 Lote: 4P2638 Quant: 4000 Fab: 20/10/2024 Val: 20/10/2026	30049039	0/00	5102	CX	4,0000	26,9100	107,64	0,00	107,64	18,30		17,00	
391752	FASTFEN EST 5MCG 30 X 2ML (POS) (A1) DESC:20,20% PF:367,37. FABRICANTE:CRISTALIA ANVISA: 1029802160089 Lote: 50018804 Quant: 1000 Fab: 05/09/2024 Val: 05/09/2026	30049079	0/00	5102	CX	1,0000	293,0000	293,00	0,00	293,00	49,81		17,00	
357392	HIDROCLOROTIAZIDA GER.25MG 30CPR (POS) DESC:72,70% PF:7,19. FABRICANTE:EMS ANVISA: 1058308350038 Lote: 4L2236 Quant: 2000 Fab: 28/10/2024 Val: 28/10/2026	30049079	0/00	5102	CX	2,0000	1,9600	3,92	0,00	3,92	0,67		17,00	
11247	LEITE MAGNESIA PHIL.TRAD.120ML (NEG) PF:16,84. FABRICANTE:A PHARMA ANVISA: 1010701440042 Lote: 0026761 Quant: 4000 Fab: 18/06/2024 Val: 18/06/2026	30049099	0/00	5102	FR	4,0000	16,8400	67,36	0,00	67,36	11,45		17,00	
190499	LORAZEPAM EMS 2MG 20CPR (POS) (B1) DESC:73,70% PF:16,57. FABRICANTE:EMS ANVISA: 1023504980127 Lote: 4N6270 Quant: 1000 Fab: 25/09/2024 Val: 25/09/2026	30049069	0/00	5102	CX	1,0000	4,3500	4,35	0,00	4,35	0,74		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 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 57.712 TRANSMISSAO JANINE.CAS-709128. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 4449.36 NEG 243.04 NEU 221.92. 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 Email do Destinatário: nfe@hhao.com.br
Inf. fisco: 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 RODOVIaRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC430-20-ANVISA PRODUTO ISENTO DE ICMS MEDICAMENTO QUIMIOTERAPICO USADO NO TRATAMENTO DO CANCER (CONV.132/21)
NUM_PEDIDO: 709128
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 806,79

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 09/05/2025
Hora 08:00
Nome.

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ, 127
AEROPORTO - 88705-190
TUBARAO - SC Fone/Fax: 5532235113

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 029.320.239
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

4225 0582 8730 6800 0140 5500 1029 3202 3919 9658 6779

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	**242250172318529 - 08/05/2025 19:58:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
250064111			**82.873.068/0001-40**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
373306	NEOSALDINA 30DRG (NEG) PF:33,93. FABRICANTE:HYPERMARCAS ANVISA: 1063902310112 Lote: 559719 Quant: 1000 Fab: 06/06/2024 Val: 06/05/2026	30049069	0/00	5102	CT	1,0000	33,9300	33,93	0,00	33,93	5,77		17,00	
655423	OMEPRAZOL GEOLAB 20MG 28CAPS (POS) DESC:57,50% PF:11,81. FABRICANTE:GEOLAB ANVISA: 1542303130035 Lote: 2502543 Quant: 4000 Fab: 20/02/2025 Val: 28/02/2027	30049069	0/00	5102	CX	4,0000	5,0200	20,08	0,00	20,08	3,41		17,00	
528008	COLIDIS 5ML (NEU). FABRICANTE:ACHE CTL:24EB190 EAN:7896658027796	21069090	2/00	5102	CX	2,0000	110,9600	221,92	0,00	221,92	37,73		17,00	
745163	FLUCAZOL HOSP 2MG C/6 BOL X 100ML (POS) DESC:96,60% PF:991,48. FABRICANTE:CRISTALIA ANVISA: 1029805850027 Lote: 50018070 Quant: 8000 Fab: 16/08/2024 Val: 16/08/2026	30049072	2/40	5102	CX	8,0000	33,6000	268,80	0,00	0,00	55,06		0,00	
638895	BENERVA 300MG 60CPR (NEG) PF:47,25. FABRICANTE:CELLERA ANVISA: 1044002200039 Lote: 00054698 Quant: 3000 Fab: 20/01/2025 Val: 20/01/2027 FCI:A73B5 E3B-4530-41C0-A6BC-DB2A8845B818	30045090	5/00	5102	CX	3,0000	47,2500	141,75	0,00	141,75	24,10		17,00	
249303	BENZOILMETRONIDAZOL EMS SUSP.120ML (POS) DESC:25,70% PF:13,19. FABRICANTE:EMS ANVISA: 1023504920027 Lote: 4N9710 Quant: 3000 Fab: 22/02/2025 Val: 22/02/2027 FCI:6897D8BE-32EE-447D-BAC6-D0 0F99D63161	30049066	5/00	5102	TB	3,0000	9,8000	29,40	0,00	29,40	5,00		17,00	
480373	CEFAZOLINA 1GR CX C/50 FR (POS) DESC:71,40% PF:742,51. FABRICANTE:BIOCHIMICO ANVISA: 1006302330024 Lote: 010454 Quant: 6000 Fab: 19/11/2024 Val: 31/10/2026 FCI:10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	30042059	5/00	5102	CX	6,0000	212,5000	1.275,00	0,00	1.275,00	216,75		17,00	
388995	ENCRISE HOSP 20U/ML 10AMP 1M (POS) DESC:20,10% PF:296,56. FABRICANTE:BIOLAB SANUS ANVISA: 1097401900035	30043999	5/00	5102	CX	2,0000	237,0000	474,00	0,00	474,00	80,58		17,00	
593778	PREGABALINA EURO 75MG 30CAPS (POS) (C1) DESC:84,80% PF:68,27. FABRICANTE:EUROFARMA ANVISA: 1004313060051 Lote: 966263 Quant: 1000 Fab: 15/01/2025 Val: 01/01/2028 FCI:DC7047DF-C67F 47F0-AC58-29B2CE40AC96	30049039	5/00	5102	CX	1,0000	10,3500	10,35	0,00	10,35	1,76		17,00	
538663	REMIFENTANILA 2MG C/5FA (POS) (A1) DESC:76,60% PF:285,79. FABRICANTE:CRISTALIA ANVISA: 1029804140018 Lote: 50018281 Quant: 4000 Fab: 22/08/2024 Val: 22/08/2026 FCI:87528A4A-FA91- 478A-ADC8-0EACD92EDB70	30049069	5/00	5102	FR	4,0000	67,0000	268,00	0,00	268,00	45,56		17,00	
753768	TEFLAN 20 MG PO LIOF SOL INJ 50 FA (POS) DESC:58,80% PF:685,76. FABRICANTE:UNIAO QUIMICA ANVISA: 1049711380072 Lote: 2446678 Quant: 6000 Fab: 25/11/2024 Val: 30/11/2026 FCI:9A40A62D-45E6-4779-B69F-0B6A53B2D721	30049073	5/00	5102	CX	6,0000	282,4700	1.694,82	0,00	1.694,82	288,12		17,00	

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

Cotação: 42665

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Genesio A Mendes E Cia Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
56563	Bisoprolol 1,25 mg cp.	120,0000	0,8970	107,6400	cp	Real	57712

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,8970	107,6400
	13485130000456	Pharma Log Produtos	1,8376	220,5100
	13971092000107	Althis Comercio de	27,8000	3.336,0000

657	CEFAZOlina sódica 1g inj.	300,0000	4,2500	1.275,0000	FA	Real	57712

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	4,2500	1.275,0000
	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	4,5000	1.350,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	4,5300	1.359,0000

14071	Cloridrato de REMIfentanil 2mg inj.	20,0000	13,4000	268,0000	FA	Real	57712

Alteração vencedor justificativa: Vencedor alterado pelo usuário = AMMORETTO no dia 08/05/2025 13:35:28
De = Cristalia Prod. Quim. Farmaceuticos Ltda Para = Genesio A Mendes E Cia Ltda - Prazo de entrega muito alto

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	11,0000	220,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	12,5800	251,6000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	13,4000	268,0000

2140	Cloridrato de tiamina 300mg cp.	180,0000	0,7875	141,7500	cp	Real	57712

Alteração vencedor justificativa: Vencedor alterado pelo usuário = AMMORETTO no dia 08/05/2025 13:50:34
De = Inovamed Comercio de Medicamentos Ltda Para = Genesio A Mendes E Cia Ltda - Fornecedor não tem a quantidade necessária

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	12889035000102	Inovamed Comercio de	0,2412	43,4200
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,7875	141,7500
	13485130000456	Pharma Log Produtos	0,8300	149,4000

759	Fluconazol 2mg/mL inj. bolsa c/ 100mL	48,0000	5,6000	268,8000	Fr	Real	57712

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	5,6000	268,8000
	05531725000120	Soma/sc Produtos Hospitalares	6,2000	297,6000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	6,6200	317,7600

36432	Hidroclorotiazida 25mg cp.	60,0000	0,0655	3,9300	cp	Real	57712

Alteração vencedor justificativa: Vencedor alterado pelo usuário = AMMORETTO no dia 08/05/2025 13:51:19
De = Inovamed Comercio de Medicamentos Ltda Para = Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda

Vencedor alterado pelo usuário = AMMORETTO no dia 08/05/2025 14:28:16
De = Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda Para = Genesio A Mendes E Cia Ltda - Fornecedor não tem a quantidade necessária

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	12889035000102	Inovamed Comercio de	0,0354	2,1200
	13485130000456	Pharma Log Produtos	0,0446	2,6800
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,0655	3,9300

18342	Hidróxido de magnésio susp. oral frasco c/ 120mL	4,0000	16,8400	67,3600	Fr	Real	57712

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	16,8400	67,3600
	13971092000107	Althis Comercio de	17,0200	68,0800

332	Isomepteno, dipirona sódica, cafeína drg.	30,0000	1,1310	33,9300	drg	Real	57712

Alteração vencedor justificativa: Vencedor alterado pelo usuário = AMMORETTO no dia 08/05/2025 14:18:42
De = Althis Comercio de Medicamentos E Materiais Medico Hospitalares Ltda Para = Genesio A Mendes E Cia Ltda - Valor de pedido mínimo não atingido

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	13971092000107	Althis Comercio de	0,3600	11,4000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	1,1310	33,9300

64342	Lactobacillus reuteri 5mL - Colidis	2,0000	110,9600	221,9200	Fr	Real	57712

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	110,9600	221,9200
	13971092000107	Althis Comercio de	150,5800	301,1600

1504	Lorazepam 2mg cp.		20,0000	0,2175	4,3500	cp	Real	57712
	CNPJ	Fornecedor		Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda		0,2175	4,3500			
	13485130000456	Pharma Log Produtos		0,2390	4,7800			
	13971092000107	Althis Comercio de		0,3300	6,6000			
53541	Metronidazol 40mg/mL susp. oral		3,0000	9,8000	29,4000	Fr	Real	57712
	CNPJ	Fornecedor		Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda		9,8000	29,4000			
	13971092000107	Althis Comercio de		13,7500	41,2500			
14191	Omeprazol 20mg cp.		112,0000	0,1793	20,0800	cp	Real	57712

Alteração vencedor justificativa: Vencedor alterado pelo usuário = AMMORETTO no dia 08/05/2025 14:20:14
De = Copexmed Distribuidora de Medicamento E Material Hospitalar Ltda Para = Genesio A Mendes E Cia Ltda - Valor de pedido mínimo não atingido

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44899747000107	Copexmed Distribuidora de	0,1100	12,3200
	13971092000107	Althis Comercio de	0,1700	19,0400
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,1793	20,0800

60870	Pregabalina 75mg cáps.		30,0000	0,3450	10,3500	caps	Real	57712
	CNPJ	Fornecedor		Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda		0,3450	10,3500			
	13485130000456	Pharma Log Produtos		0,3856	11,5700			
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos		0,4900	14,7000			
1519	SUFENTAnila ESTÉRIL 5mcg/mL inj. ampola c/ 2mL		30,0000	9,7667	293,0000	amp	Real	57712

Alteração vencedor justificativa: Vencedor alterado pelo usuário = AMMORETTO no dia 08/05/2025 13:37:47
De = Cristalia Prod. Quim. Farmaceuticos Ltda Para = Genesio A Mendes E Cia Ltda - Fornecedor não tem a quantidade necessária

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	9,5000	285,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	9,7667	293,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	10,4400	313,2000

2178	Tenoxicam 20mg inj.		300,0000	5,6494	1.694,8200	FA	Real	57712

Alteração vencedor justificativa: Vencedor alterado pelo usuário = AMMORETTO no dia 08/05/2025 13:39:33
De = Eurofarma Laboratorios S.a. Para = Genesio A Mendes E Cia Ltda - Prazo de entrega muito alto

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	61190096000869	Eurofarma Laboratorios S.a.	5,6400	1.692,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	5,6494	1.694,8200
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	5,7800	1.734,0000

60518	Vasopressina 20U/mL inj amp. c/ 1mL		20,0000	23,7000	474,0000	amp	Real	57712
	CNPJ	Fornecedor		Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda		23,7000	474,0000			
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.		24,9990	499,9800			
	94516671000234	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.		25,0000	500,0000			
		Total(16)	1.279,0000	203,5889	4.914,3300			

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793474009000732726653000094002111030000245716
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	60.522
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.457,16
VALOR COBRADO	2.457,16

==========

NR.AUTENTICACAO 9.01E.A6A.632.B33.534

==========

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.

020-28/95

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

RUA SAO LUIZ,127 - . - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (48)9904-3383 - 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. 29461225
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225.0582.8730.6800.0140.5500.1029.4612.2519.9567.3569

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
242250201768542 29/05/2025 20:12:41

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	29/05/2025
ENDEREÇO	COMPLEMENTO		BAIRRO	DATA ENTRADA / SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS ,1832			CENTRO	29/05/2025
MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	89520000	SC	4133245082	22:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/07/2025	1094,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1094,28	186,03	0,00	0,00	1094,28

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1094,28

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
CHAYA TRANSPORTES LTDA	0	054517966	RXU3I20	SC	43.851.576/0001-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
RUA JANUARIO ALVES GARCIA, 2203	TUBARAO	SC	261354671

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS	432643	1 225 3009 2251/2251	4,5	4,5

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
0597976	DIUREMIDA 40MG 20CPR (POS) DESC:62,40% PF:8,77. FABRICANTE:GEOLAB PMC:12,12 LT:2418240 VAL:31/01/2027	30049076	000	5102	CX	6	3,30	19,80	19,80	3,37	17,00	0,00	0,00
0668094	IBUVIX 50MG/ML 30ML (NEG) DESC:72,00% PF:12,14. FABRICANTE:GEOLAB PMC:16,28 LT:2415963 VAL:31/01/2027 QT:3 LT:2501473 VAL:31/01/2027 QT:7	30049029	000	5102	CX	10	3,40	34,00	34,00	5,78	17,00	0,00	0,00
0452613	ENTEROGERMINA PLUS 4BCFU 5FRX5ML (NEG) PF:41,06. FABRICANTE:SANOFI CONSUMER HEALTHCAR PMC:41,06 LT:4I246 VAL:30/09/2026	30024992	200	5102	CX	4	41,06	164,24	164,24	27,92	17,00	0,00	0,00
0504614	BARIOGEL 100% 10 COPOS 150ML (POS) DESC:17,20% PF:202,65. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:280,15 LT:50014535 VAL:[illegible]/05/2026	30063019	500	5102	CX	1	167,88	167,88	167,88	28,54	17,00	0,00	0,00
0382101	CLONIDIN HOSP 150MCG 30AMX1ML (POS) DESC:55,70% PF:306,76. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:424,07 LT:50017542 VAL:05/08/2026	30049039	500	5102	AM	2	136,00	272,00	272,00	46,24	17,00	0,00	0,00
0388945	SIMBIOFLORA 15 SACHES 6G (NEU). FABRICANTE:FARMOQUIMICA CTL:250158 EAN:7898040323806	21069030	500	5102	UN	1	80,58	80,58	80,58	13,70	17,00	0,00	0,00
.0776	FORXIGA 10MG 30CPR REV. (POS) PF:169,35. FABRICANTE:ASTRAZENECA PMC:234,12 LT:WT0058 VAL:30/09/2027	30049059	800	5102	CT	2	169,35	338,70	338,70	57,58	17,00	0,00	0,00
0696568	LEVOTIROXINA .25MCG 30CPR (POS) PF:8,54. FABRICANTE:MERCK PMC:11,80 LT:BR173859 VAL:30/09/2026	30043981	800	5102	CX	2	8,54	17,08	17,08	2,90	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 58.108 TRANSMISSAO JANINE.CAS-717029. B. C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 815.46 NEG 198.24 NEU 80.58. FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1040619 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.

* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito

Curitibanos 30 / 05 / 25

Hora 09 10

Nome. Victor

Cotação 43030

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

Cotação: 43030

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Genesio A Mendes E Cia Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
59585	Bacillus clausii em suspensão frasco c/ 5mL	20,0000	8,2120	164,2400	Fr	Real	58108

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	8,2120	164,2400

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
55502	Bariogel 100% P/V susp. oral 150/200mL	10,0000	16,7880	167,8800	Cop	Real	58108

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	16,7880	167,8800
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	17,8500	178,5000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	18,9000	189,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
10640	Clonidina 150mcg/ml inj. ampola c/ 1mL	60,0000	4,5333	272,0000	amp	Real	58108

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	4,5333	272,0000
	10972948000162	Brazmix Comercio Varejista E	4,7520	285,1200
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	4,7900	287,4000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
67025	Dapagliflozina 10 mg cp.	60,0000	5,6450	338,7000	cp	Real	58108

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	5,6450	338,7000
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	7,6000	456,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
1004	Furosemida 40mg cp.	120,0000	0,1640	19,6800	cp	Real	58108

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,1640	19,6800
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,3300	39,6000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
43792	Ibuprofeno 50mg/mL gts. frasco c/ 30mL	10,0000	3,4100	34,1000	Fr	Real	58108

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	3,4100	34,1000
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	4,9900	49,9000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
7791	Levotiroxina 25mcg cp.	60,0000	0,2847	17,0800	cp	Real	58108

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,2847	17,0800
	44899747000107	Copexmed Distribuidora de	0,3700	22,2000
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,5400	32,4000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
60336	(Simbioflora)L. acidophilus L.rhamnosus L. paracasei B. lactis frutooligossacarí	15,0000	5,3720	80,5800	Sac	Real	58108

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	5,3720	80,5800
		Total(8)	355,0000	44,4090	1.094,2600

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793474009000740291159000094009611380000109428
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 60.531
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.094,28
VALOR COBRADO 1.094,28
==========
NR.AUTENTICACAO A.404.537.2D7.421.0B3
==========
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.

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000203409 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000203409
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2034 0912 4882 9987

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	242250201508361 29/05/2025 16:48:48-03:00

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		29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832, PREDI	CENTRO		89520-000	29/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CURITIBANOS	04932454605	SC		16:48:00

FATURA

001 28/06/2025 1.381,55	002 28/07/2025 1.381,55							

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
2.763,10	469,73	0,00	0,00	2.763,10

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	2.763,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
38	CX			97,499	92,033

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
M12263	TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMI CO-SOL INJ IV-100AMF 5ML-ZYDUS LOTE:1624.028 - Val:03/10/2026, Fab : 03/10/2024	30039099	000	5102	CX	1,0000	369,0000	369,00	369,00	62,73	0,00	17,00%	0,00%
M10354	AGUA PARA INJECAO 10ML - 200AMP-SAM TEC LOTE:FTZ - Val:31/01/2027, Fab: 17/ 02/2025	30049099	000	5102	CX	15,0000	37,0000	555,00	555,00	94,35	0,00	17,00%	0,00%
M10852	AMPICILINA SODICA 500MG - GEN-PO SO L INJ IM/IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:9211110 - Val:15/08/2026Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI D3D4EF54-746E-4530-A18 9-FE91C406B95F., Fab: 15/08/2024	30041011	500	5102	CX	4,0000	167,5000	670,00	670,00	113,90	0,00	17,00%	0,00%
M10740	CLORETO DE SODIO 20% 10ML - 200AMP PLAST-SAMTEC LOTE:WUC - Val:31/01/2027, Fab: 20/ 02/2025	30049099	000	5102	CX	2,0000	73,8000	147,60	147,60	25,09	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: 242250201508361
Pedido:216766 | 58110

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 02 / 06 / 2025
Hora 10:00
Nome

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

powered by TOTVS

Pedido 43030

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medi camentos LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000203409
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2034 0912 4882 9987

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	242250201508361 29/05/2025 16:48:48-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11631	FENOCRIS 100MG/ML (CI) - FENOBARBIT AL SODICO-SOL INJ-IV/IM 25 AMP 2ML- CRISTALIA LOTE:50023997 - Val:23/01/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 95811A69-B35F-4BCA-8C 18-AEC79EDBC244., Fab: 23/01/2025	30049069	500	5102	CX	1,0000	110,5000	110,50	110,50	18,79	0,00	17,00%	0,00%
M10718	SOLUCAO DE GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML - SOL PARA DILUICAO INF IV-200 AMP-HALEXISTAR LOTE:5030056 - Val:13/03/2027. Fab: 13/03/2025	30049099	000	5102	CX	1,0000	344,0000	344,00	344,00	58,48	0,00	17,00%	0,00%
M10675	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL IN J-200AMP-SAMTEC LOTE:CBH - Val:28/02/2027, Fab: 20/ 03/2025	30049099	000	5102	CX	15,0000	37,8000	567,00	567,00	96,39	0,00	17,00%	0,00%

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

Cotação: 43030

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda.

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
826	Ácido tranexámico 50mg/mL inj. ampola c/ 5mL	100,0000	3,6900	369,0000	amp	Real	58110

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	3,6900	369,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	3,9368	393,6800
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	4,3000	430,0000

193	Agua destilada estéril ampola c/ 10mL	3.000,0000	0,1850	555,0000	amp	Real	58110

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	0,1850	555,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	0,1900	570,0000
	10972948000162	Brazmix Comercio Varejista E	0,1930	579,0000

590	Ampicilina 500mg IV inj.	200,0000	3,3500	670,0000	FA	Real	58110

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	3,3500	670,0000
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	3,9800	796,0000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	4,5500	910,0000

183	Cloreto de sódio 20% NaCl amp. c/ 10mL	400,0000	0,3690	147,6000	amp	Real	58110

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	0,3690	147,6000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,3956	158,2400
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	0,4000	160,0000

1394	Fenobarbital IV 100mg/mL amp. c/ 2mL	25,0000	4,4200	110,5000	amp	Real	58110

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	4,4200	110,5000
	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	5,8800	147,0000

189	Gliconato de cálcio 10% inj. amp. c/ 10mL	200,0000	1,7200	344,0000	amp	Real	58110

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	1,7200	344,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	1,8878	377,5600
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	1,8900	378,0000

2358	Soro fisiológico 0,9% amp. c/ 10mL	3.000,0000	0,1890	567,0000	amp	Real	58110

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	0,1890	567,0000
	10972948000162	Brazmix Comercio Varejista E	0,1925	577,5000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	0,1955	586,5000
		Total(7) 6.925,0000	13,9230	2.763,1000

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:21
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000014675201311560000138155
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.609
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.381,55
VALOR COBRADO	1.381,55

==========

NR.AUTENTICACAO 0.152.136.AA0.9D9.2A6

==========

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.

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:21
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000014674493211280000138155
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.610
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.381,55
VALOR COBRADO	1.381,55

==========

NR.AUTENTICACAO 5.D9A.EDC.EB5.91C.D79

==========

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.

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000203427 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000203427
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2034 2713 7621 9250

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	242250201588317 29/05/2025 17:29:48-03:00

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		29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832, PREDI	CENTRO		89520-000	29/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CURITIBANOS	04932454605	SC		17:29:00

FATURA

001 28/06/2025 1.264,78	002 28/07/2025 1.264,78							

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
2.529,56	430,03	0,00	0,00	2.529,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.529,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-EMITENTE				15.488.297/0009-40

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CX			223,813	214,198

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
MU3611	AGUA PARA INJECAO 1000ML - SOL INJ-FR PLAS-SIST. FECHADO-FRESENIUS(UV: 16) LOTE:74TM5869 - Val:12/11/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12. Numero da FCI EA211171-A95B-4753-91 14-8BC55C1222F8., Fab. 12/12/2024	30049099	500	5102	FR	176,0000	7,5400	1.327,04	1.327,04	225,60	0,00	17.00%	0.00%
MU1501X1	ATROFARMA 0,25MG/ML - SULFATO DE ATROPINA-SOL INJ-100 AMPX1ML-FARMACE LOTE:AT24F027 - Val:31/05/2026, Fab : 15/02/2025	30049099	000	5102	CX	4,0000	78,5000	314,00	314,00	53,38	0,00	17.00%	0.00%
MU1135	GLICOSE 10% 250ML - SOL INJ IV-FR SIST FECH-FRESENIUS (UV:48) LOTE:74UB0743 - Val:15/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12. Numero da FCI C095C4E9-882E-4071-91 9C-7DD7881164CE4., Fab: 15/02/2025	30049099	500	5102	FR	48,0000	4,4900	215,52	215,52	36,64	0,00	17.00%	0.00%
MU2174	UNIANORA 2MG/ML - HEM.NOREPINEFRINA -SOL DIL INFUS IV-50AMP 4ML-UNIAO Q	30049099	000	5102	CX	4,0000	56,0000	224,00	224,00	38,08	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93186			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242250201588317 | Pedido:216814 | 58114	

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

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 02 / 06 / 2025
Hora 10:20
Nome

powered by TOTVS

Código 43029

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medi camentos LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000203427
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2034 2713 7621 9250

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	242250201588317 29/05/2025 17:29:48-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	UIMICA LOTE:2504681 - Val:31/07/2026, Fab: 18/01/2025												
M11808	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML - GEN-SOL INJ IV-10AMP 20ML-HYPOFAR MA . LOTE:24102311 - Val:31/10/2026, Fab : 02/11/2024	30039099	000	5102	CX	10,0000	44,9000	449,00	449,00	76,33	0,00	17.00%	0.00%

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

Cotação: 43029

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda.

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
9210	Agua destilada estéril 1000mL D	166,0000	7,5400	1.251,6400	Fr	Real	58114

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	7,5400	1.251,6400
	12889035000102	Inovamed Comercio de	8,2900	1.376,1400
	00339246000192	Londricir Comercio de Material	8,4000	1.394,4000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
2224	DOBUTAamina 250 mg/amp 20mL	100,0000	4,4900	449,0000	amp	Real	58114

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	4,4900	449,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	4,8810	488,1000
	05531725000120	Soma/sc Produtos Hospitalares	4,9900	499,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
1434	NORAdrenalina (norepinefrina) 2mg/mL ampola c/ 4mL	200,0000	1,1200	224,0000	amp	Real	58114

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	1,1200	224,0000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	1,4100	282,0000
	94516671000234	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	1,4500	290,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
3061	Soro glicosado 10% 250mL	48,0000	4,4900	215,5200	Bs	Real	58114

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	4,4900	215,5200
	12889035000102	Inovamed Comercio de	5,0060	240,2900

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
564	Sulfato de atropina 0,25mg inj. ampola c/ 1mL	400,0000	0,7850	314,0000	amp	Real	58114

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	0,7850	314,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	0,8358	334,3200
	44899747000107	Copexmed Distribuidora de	1,1000	440,0000
		Total(5) 914,0000	18,4250	2.454,1600

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:20
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000718929401018111260000126478
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.604
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.264,78
VALOR COBRADO	1.264,78

==========

NR.AUTENTICACAO F.8DC.6AE.A0E.128.A36

==========

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

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 47347388845

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

N. 000202940
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2029 4014 7064 8996

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	242250196212605 26/05/2025 16:59:50-03:00

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	26/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832, PREDI	CENTRO	89520-000	26/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CURITIBANOS	04932454605	SC		16:55:00

FATURA

001 25/06/2025 1.665,74	002 25/07/2025 1.665,74							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.331,48	566,35	0,00	0,00	3.331,48

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	3.331,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CX			63,980	61.020

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
M10897	ARICILINA 5.000.000UI - BENZILPENICILINA POTASSICA-PO INJ 1M/IV-50FA-BLAU-ANT LOTE:25021102 - Val:29/02/2028Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE., Fab: 10/02/2025	30041014	500	5102	CX	2,0000 100	489,5000	979,00	979,00	166,43	0,00	17.00%	0.00%
MIJ1092	FRESOFLOX 2MG/ML - CLORI.CIPROFLOXACINO-SOL INJ-IV SIST FECH-FR 100ML-FRESENIUS-ANT(UV:80) LOTE:74TK4849 - Val:22/09/2026, Fab: 22/10/2024	30049069	000	5102	FR	240,0000	7.0900	1.701,60	1.701,60	289,27	0,00	17.00%	0.00%
M12007	GLICOSE 5% 100ML - SOL INJ INF IV-4 8 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G058724A - Val:26/07/2026, Fab: 26/07/2024	30049099	000	5102	CX	4,0000 192	162,7200	650,88	650,88	110,65	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: 242250196212605 | Pedido:216122 | 58022	Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito Curitibanos 27 / 05 / 2025 Hora 11:35 Nome

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

powered by TOTVS

Cotação 42940

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

Cotação: 42940

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda.

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
702	Benzilpenicilina potássica 5.000.000UI inj.	100,0000	9,7900	979,0000	FA	Real	58022

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	9,7900	979,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	10,1864	1.018,6400
	94516671000234	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	10,2000	1.020,0000

720	Ciprofloxacino 200mg inj. frasco c/ 100mL	240,0000	7,0900	1.701,6000	FA	Real	58022

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	7,0900	1.701,6000
	94516671000234	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	7,1000	1.704,0000
	00339246000192	Londricir Comercio de Material	7,5625	1.815,0000

13813	Soro Glicosado 5% 100mL	192,0000	3,3900	650,8800	Fr	Real	58022

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	3,3900	650,8800
	05782733000149	Ciamed - Distribuidora de	3,4700	666,2400
	12889035000102	Inovamed Comercio de	3,7888	727,4500
		Total(3) 532,0000	20,2700	3.331,4800

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:20
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000014514459411230000166574
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.605
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.665,74
VALOR COBRADO 1.665,74
==========
NR.AUTENTICACAO 5.248.877.8BE.DE2.099
==========
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.

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:20
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000014515266811530000166574
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.606
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.665,74
VALOR COBRADO	1.665,74

==========

NR.AUTENTICACAO 4.84D.A9F.147.8FB.8AD

==========

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.

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. 000282963
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2029 6319 5474 3185

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	242250196337509 26/05/2025 18:09:06-03:00

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		26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832, PREDI	CENTRO		89520-000	26/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CURITIBANOS	04932454605	SC		18:07:00

FATURA

001 25/06/2025 2.047,00	002 25/07/2025 2.047,00							

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
4.094,00	695,98	0,00	0,00	4.094,00

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	4.094,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
37	CX			108,507	100,092

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
M10675	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL IN J-200AMP-SAMTEC LOTE:CBG - Val:28/02/2027, Fab: 20/03/2025	30049099	000	5102	CX	20,0000 K 4000	37,6000	752,00	752,00	127,84	0.00	17.00%	0.00%
M10150X1	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN -SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-TEUTO-ANT LOTE:9070171 - Val:01/10/2026, Fab: 01/10/2024	30049099	000	5102	CX	4,0000 200	174,5000	698,00	698,00	118,66	0.00	17.00%	0.00%
M10354	AGUA PARA INJECAO 10ML - 200AMP-SAMTEC LOTE:FTY - Val:31/01/2027, Fab: 17/02/2025	30049099	000	5102	CX	15,0000 K 3000	37,0000	555,00	555,00	94,35	0.00	17.00%	0.00%
M11555	PARINEX 5.000UI/0,25ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-50AMP 0,2 5ML-HIPOLABOR LOTE:U075/24M - Val:31/03/2026, Fab: 10/10/2024	30049099	000	5102	CX	2,0000 100	249,5000	499,00	499,00	84,83	0.00	17.00%	0.00%
M10389	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A	30049039	500	5102	CX	16,0000	49,5000	792,00	792,00	134,64	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: 242250196337509
| Pedido:216149 | 58052

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade favor comunicar no Canhoto da Nota Fiscal.
Somente aceitamos reclamações até 24 horas após o recebimento.

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 27 / 05 / 2025
Hora 14:35
Nome

powered by TOTVS

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

Cotação: 42942

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda.

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
193	Agua destilada estéril ampola c/ 10mL	3.000,0000	0,1850	555,0000	amp	Real	58052

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	0,1850	555,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	0,1890	567,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	0,1955	586,5000

712	Amicacina 500mg inj. ampola c/ 2mL	200,0000	3,4900	698,0000	amp	Real	58052

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	3,4900	698,0000
	05531725000120	Soma/sc Produtos Hospitalares	3,7400	748,0000
	82225947000165	A.g.kienen & Cia Ltda	5,2800	1.056,0000

588	Ampicilina 1g IV inj.	200,0000	3,9900	798,0000	FA	Real	58052

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	3,9900	798,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	4,2900	858,0000
	05782733000149	Ciamed - Distribuidora de	4,3750	875,0000

4073	Cloridrato de tramadol 50mg/mL Inj. amp. 2mL	800,0000	0,9900	792,0000	amp	Real	58052

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	0,9900	792,0000
	12418191000195	Conquista Distribuidora de	1,0600	848,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	1,0646	851,6800

407	Heparina sódica subcutânea 5000UI amp. 0,25mL	100,0000	4,9900	499,0000	amp	Real	58052

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	4,9900	499,0000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	5,3000	530,0000
	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	6,0000	600,0000

2358	Soro fisiológico 0,9% amp. c/ 10mL	4.000,0000	0,1880	752,0000	amp	Real	58052

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	0,1880	752,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	0,1955	782,0000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	0,1990	796,0000
	Total(6)	8.300,0000	13,8330	4.094,0000

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:20
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000014516074311230000204700
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.608
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.047,00
VALOR COBRADO	2.047,00

NR.AUTENTICACAO E.813.228.D79.D54.867

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.

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:20
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000014517981711530000204700
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.607
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.047,00
VALOR COBRADO	2.047,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.2DD.10A.09B.39A.E47

==========

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.

Mauricio - cotação: 42871

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000202708 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000202708
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2027 0819 2697 3900

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	242250191879910 22/05/2025 17:14:54-03:00

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	22/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832, PREDI	CENTRO	89520-000	22/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CURITIBANOS	04932454605	SC		17:14:00

FATURA

001 21/06/2025 3.720,55	002 21/07/2025 3.720,55							

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
7.441,10	1.265,00	0,00	0,00	7.441,10

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	7.441,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
29	CX			303.002	290.972

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
M12263	TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMI CO-SOL INJ IV-100AMP 5ML-ZYDUS LOTE:1024.028 - Val:09/10/2026. Fab : 03/10/2024	30039099	000	5102	CX	1,0000 100	372,0000	372,00	372,00	63,24	0,00	17.00%	0.00%
M10897	ARICILINA 5.000.000UI - BENZILPENIC ILINA POTASSICA-PO INJ IM/IV-50FA-B LAU-ANT LOTE:25021102 - Val:09/02/2028Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 3AEDD69C-B192-4F17-BE 22-5C96254CB5DE., Fab: 10/02/2025	30041014	500	5102	CX	1,0000 50	489,5000	489,50	489,50	83,22	0,00	17.00%	0.00%
M12000	GLICOSE 50% 10ML - 200AMP PLAST-EQU IPLEX LOTE:2530067 - Val:01/01/2027, Fab: 10/01/2025	30049099	500	5102	CX	1,0000 200	98,0000	98,00	98,00	16,66	0,00	17.00%	0.00%
M10366	NOPROSIL 10MG/2ML - CLORI.METOCLOPR AMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-HALE X ISTAR LOTE:4110245 - Val:25/11/2026. Fab:	30049041	000	5102	CX	9,0000 2160	129,6000	1.166,40	1.166,40	198,29	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: 242250191879910
| Pedido:215776 | 57976

...avor conferir ... recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contato: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 23 / 05 / 25
Hora 14 20
Nome Victor

powered by TOTVS

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000202708
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0509 9443 7100 0104 5500 1000 2027 0819 2697 3900

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	242250191879910 22/05/2025 17:14:54-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. 25/11/2024	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU0467	KABIVEN 900KCAL - NUTRIENTES PARENTERAIS -1 BOLSA IV -1026ML-FRESENIUS (UV:4) LOTE:10TII9270 - Val:31/08/2026, Fab: 04/09/2024	30049099	200	5102	BO	4,0000	243,0000	972,00	972,00	165,24	0,00	17.00%	0.00%
M12034	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-50 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G032725D - Val:01/04/2027, Fab: 03/04/2025	30049099	000	5102	CX	6,0000 300	174,5000	1.047,00	1.047,00	177,99	0,00	17.00%	0.00%
MU0448	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 1000ML - GLICOSE+CLOR.SODIO-SOL INJ-SIST FECH -1FR-FRESENIUS (UV:16) LOTE:74TII3842 - Val:28/07/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 1B5E47B6-E5D4-4F25-B1AC-E2D1E740C786., Fab: 28/08/2024	30049099	500	5102	FR	32,0000	7,5400	241,28	241,28	41,02	0,00	17.00%	0.00%
MU1154	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML - SOL INJ IV-1FR-SIST FECH-HALEX ISTAR (UV:50) LOTE:0000194432 - Val:07/08/2026, Fab: 07/08/2024	30049099	000	5102	BO	50,0000	4,0900	204,50	204,50	34,77	0,00	17.00%	0.00%
MU1135	GLICOSE 10% 250ML - SOL INJ IV-FR SIST FECH-FRESENIUS (UV:48) LOTE:74UB0743 - Val:09/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI C095C4E9-882E-4071-919C-7DD788E64CE4., Fab: 15/02/2025	30049099	500	5102	FR	48,0000	4,4900	215,52	215,52	36,64	0,00	17.00%	0.00%
MU0445	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:10) LOTE:74UA0015 - Val:02/12/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7., Fab: 02/01/2025	30049099	500	5102	FR	210,0000	4,9900	1.047,90	1.047,90	178,14	0,00	17.00%	0.00%
M10309X1	TEFLAN 20MG - TENOXICAM-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-UNIAO QUIMICA LOTE 2444439 - Val:30/11/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 9A40A62D-45E6-4779-B69F-0B6A53B2D721., Fab: 13/11/2024	30049073	500	5102	CX	6,0000 399	264,5000	1.587,00	1.587,00	269,79	0,00	17.00%	0.00%

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

Cotação: 42871

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda.

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
826	Ácido tranexámico 50mg/mL inj. ampola c/ 5mL	100,0000	3,7200	372,0000	amp	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	3,7200	372,0000
	05531725000120	Soma/sc Produtos Hospitalares	3,9500	395,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	3,9837	398,3700

702	Benzilpenicilina potássica 5.000.000UI inj.	50,0000	9,7900	489,5000	FA	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	9,7900	489,5000
	94516671000234	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	10,0000	500,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	10,0114	500,5700

51596	Glicose 50% amp. c/ 10mL	200,0000	0,4900	98,0000	amp	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	0,4900	98,0000
	05531725000120	Soma/sc Produtos Hospitalares	0,5200	104,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,5250	105,0000

524	Metoclopramida 5mg/mL inj. ampola c/ 2mL	2.160,0000	0,5400	1.166,4000	amp	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	0,5400	1.166,4000
	05531725000120	Soma/sc Produtos Hospitalares	0,5700	1.231,2000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	0,5850	1.263,6000

65833	NPT Nutrição parenteral SF 1000 ml	4,0000	243,0000	972,0000	Bs	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	243,0000	972,0000

171	Soro fisiológico 0,9% 250mL	300,0000	3,4900	1.047,0000	Fr	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	3,4900	1.047,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	3,5200	1.056,0000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	3,7600	1.128,0000

179	Soro glicofisiológico 1000mL	32,0000	7,5400	241,2800	Fr	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	7,5400	241,2800
	94516671000234	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	8,5000	272,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	8,5555	273,7800

37911	Soro glicofisiológico 250mL	48,0000	4,0900	196,3200	un	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	4,0900	196,3200
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	4,2500	204,0000
	13971092000107	Althis Comercio de	4,8900	234,7200

3061	Soro glicosado 10% 250mL	48,0000	4,4900	215,5200	Bs	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	4,4900	215,5200
	13971092000107	Althis Comercio de	4,8800	234,2400
	12889035000102	Inovamed Comercio de	5,1088	245,2200

169	Soro Glicosado 5% 500mL	210,0000	4,9900	1.047,9000	Fr	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	4,9900	1.047,9000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	5,1700	1.085,7000
	10972948000162	Brazmix Comercio Varejista E	5,4000	1.134,0000

2178	Tenoxicam 20mg inj.	300,0000	5,2900	1.587,0000	FA	Real	57976

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total

Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de		5,2900	1.587,0000
	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos		5,9000	1.770,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.		6,0410	1.812,3000
		Total(11)	3.452,0000	287,4300	7.432,9200

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3340611227064181
06/06/2025 11:27:19

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:20
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

BANCO DO BRASIL

00190000090157616800700023322175111490000372055
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.601
NOSSO NUMERO	15761680000023322
CONVENIO	01576168
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.720,55
VALOR COBRADO	3.720,55

NR.AUTENTICACAO 6.86F.7A8.16D.D04.906

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.

Mauricio

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000204339 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

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

DANFE

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

N. 000204339
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0609 9443 7100 0104 5500 1000 2043 3919 3353 0519

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	242250213497246 06/06/2025 16:04:58-03:00

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		06/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832, PREDI	CENTRO		89520-000	06/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CURITIBANOS	04932454605	SC		16:04:00

FATURA

001 06/07/2025 8.307,64	002 05/08/2025 8.307,64							

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
16.615,28	2.824,61	0,00	0,00	16.615,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.615,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
70	CX			715,093	679,010

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
M11111	CEFAZOLINA SODICA 1G - GEN-PO SOL I NJ IM/IV-50FA-INSTITUTO BIOCHIMICO-ANT LOTE:010601 - Val:28/02/2027Resoluc ao do Senado Federal num. 13/12, Nu mero da FCI 10123888-3C88-4B3A-B027 -58B1C1931AB0., Fab: 11/03/2025	30042059	500	5102	CX	16,0000	194,5000	3.112,00	3.112,00	529,04	0,00	17.00%	0.00%
M11111	CEFAZOLINA SODICA 1G - GEN-PO SOL I NJ IM/IV-50FA-INSTITUTO BIOCHIMICO-ANT LOTE:010577 - Val:31/01/2027Resoluc ao do Senado Federal num. 13/12, Nu mero da FCI 10123888-3C88-4B3A-B027 -58B1C1931AB0., Fab: 26/02/2025	30042059	500	5102	CX	4,0000	194,5000	778,00	778,00	132,26	0,00	17.00%	0.00%
MU0467	KABIVEN 900KCAL - NUTRIENTES PARENTERAIS -1 BOLSA IV -1026ML-FRESENIUS (UV:4) LOTE:10TH9270 - Val:31/08/2026, Fab : 04/09/2024	30049099	200	5102	BO	4,0000	243,0000	972,00	972,00	165,24	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: 242250213497246 |Pedido:218001 | 58300	43349

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

powered by TOTVS

RECEBEMOS D—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. 001229695 SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001229695
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2296 9516 7741 8717

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.	243250156342378 26/05/2025 14:41:57-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	26/05/2025

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							
23/06/2025 2.833,38	21/07/2025 2.833,38							

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
5.666,76	680,01	0,00	0,00	5.666,76

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	5.666,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
33	CAIXA			80,000	47,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FA RMACE LOTE: 25C0123A - DT.FABR: 15/03/25 - DT. VALID: 28/02/27 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30049099	000	6108	FR	1.980,00	2,86200	5.666,76	5.666,76	680,01	0,00	12.00%	0.00%

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 28 / 05 / 2025
Hora 10 50
Nome

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DAIANA VARGAS O.C. 58021 Pedido(s): 923801 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1515.86 (26.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 341.37. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

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

RESERVADO AO FISCO

codigo - 42948

powered by TOTVS

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

Cotação: 42940

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

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

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
35751	Soro Fisiológico 0,9% 100mL	1.980,0000	2,8620	5.666,7600	Fr	Real	58021

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	2,8620	5.666,7600
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	2,8700	5.682,6000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	2,9200	5.781,6000

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:47
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004628216007763101711210000283338
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	60.503
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.833,38
VALOR COBRADO	2.833,38

==========

NR.AUTENTICACAO D.D8A.047.921.EDC.BFB

==========

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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004628217007763109811490000283338
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	60.510
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.833,38
VALOR COBRADO	2.833,38

==========

NR.AUTENTICACAO E.9A6.FF6.674.C13.E98

==========

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 27.568 SÉRIE 1

MEDICAL Saúde

CRP COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS NUTR

RUA VALDEMIRO CUNHA N.S/N
Bairro FORQUILHINHA,Sao Jose - SC
Fone: (41) 9872-2405, CEP:88106520

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 27.568
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0523 6169 1700 0110 5500 1000 0275 6810 3102 2670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	242250191419071 22/05/2025 13:23:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
257931627		23.616.917/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS	2605	95.991.113/0001-02	22-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ALTINO G DE FARIAS N. 1832 , PREDIO	CENTRO	89.520-000	22-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CURITIBANOS	(49) 3245-4623	SC		13:23:41

FATURA/DUPLICATA

CLIENTE - BOLETO - 30 DIAS | DIN=001 Venc=23/06/2025 Valor=2.395,84

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.395,84	407,29	0,00	0,00	2.395,84

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	2.395,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ROD BR 282 KM 3764 N. 1100 LOT.INDUSTRIAL	HERVAL D'OESTE	SC	257163930

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)			34,0000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
664	FSK7969231 - FRESUBIN HP ENERGY EB 1000ML	21069090	200	5102	UN	32	67,26	0,00	0,00	2.152,96	2.152,96	366,00		17,00	
	LOTE: 28TIA500 QTD: 32 FAB: 26/09/2024 VALIDADE: 30/09/2025														
618	FSKBR7479221 - FREBINI ENERGY EB 500ML	21069090	200	5102	UN	4	60,72	0,00	0,00	242,88	242,88	41,29		17,00	
	LOTE: 28TKA160 QTD: 4 FAB: 02/10/2024 VALIDADE: 31/10/2025														

PREZADO CLIENTE

Só aceitamos reclamações de faltas e avarias no ato da entrega. Favor mencionar o ocorrido no conhecimento de entrega e no canhoto da Nota Fiscal.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORD COMPRA.: 57.945 | DADOS BANCARIOS: BANCO do BRASIL - AG:3041-4 C/C: 33938-5	

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 23/05/2025
Hora 10:00
Nome

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

BANCO DO BRASIL

00190000090291898700500027051176611210000239584
BENEFICIARIO:
CRP COMERCIO ATACADISTA DE PRO
NOME FANTASIA:
CRP COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONA
CNPJ: 23.616.917/0001-10
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.535
NOSSO NUMERO	29189870000027051
CONVENIO	02918987
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.395,84
VALOR COBRADO	2.395,84

NR.AUTENTICACAO C.674.A18.3AA.874.CF2

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.

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

Cotação: 42872

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Crp Comercio de Produtos Nutricionais E Medicamentos Eireli

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
66969	Frebini energy 1.5 - 500ml.	4,0000	60,7200	242,8800	Bs	Real	57945
	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	2361691700	Crp Comercio de Produtos	60,7200	242,8800			
65853	Fresubin HP Energy 1.5 - 1000ml.	32,0000	67,2800	2.152,9600	Fr	Real	57945
	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	2361691700	Crp Comercio de Produtos	67,2800	2.152,9600			
		Total(2)	36,0000	128,0000	2.395,8400		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPEXMED 3

COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
RUA ITAPEVA, 110 SALA 401 - PASSO DA AREIA -
CEP:91350-080 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3737-7124

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.282 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4325 0644 8997 4700 0107 5500 1000 0032 8210 0006 5641

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243250158850405 28/05/2025 10:51:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963897551		44.899.747/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS (455)			95.991.113/0001-02	02/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832 PREDIO	CENTRO	89520-000		02/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CURITIBANOS		SC		14:17:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/06/2025	1.407,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.407,20	168,86	0,00	0,00	1.407,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.407,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WILLY EUGÊNIO FLECK 715	PORTO ALEGRE	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2				1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMP GTS 20ML FR (BELSPAN) - BELFAR - Registro ANVISA 1057101070089 - - LOTE: 034180 - FAB: 01/03/2024 VAL: 30/03/2026 -	30049099	000	6108	UNID	4,00	8,900000	35,60	0,00	35,60	4,27	0,00	12,00	0,00
58	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300UG 2ML C/1 (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING - Registro ANVISA 1015101210012 - - LOTE: P100787502 - FAB: 06/12/2024 - VAL: 05/12/2027 -	30021239	000	6108	UNID	4,00	342,900000	1.371,60	0,00	1.371,60	164,59	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.III - BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR.OC 58165; ICMs da UF de Destino: R$ 70,36; (Vendedor:PAULA); (Ref Interna:C3788-P3260-IdNF3426-PL71-V6-T1-C(C))

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito

Curitibanos 03 / 06 / 2025

Hora 11:00

Nome

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/06/2025 - DEST. / REM.: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS (455) - VALOR TOTAL: R$ 1.407,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.282
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 660,00 DESTINATÁRIO: 4410 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS - RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832 SAO FRANCISCO CURITIBANOS-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.456.033
Série 020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.456.033
Série 020
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0594 5166 7100 0234 5502 0000 4560 3310 3655 4629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.	**242250191907273 - 22/05/2025 17:29:26**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4410 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			**95.991.113/0001-02**	**22/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832	**SAO FRANCISCO**		**89520-000**	**22/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CURITIBANOS	**SC**	**4932454600**		**17:28:06**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	21/06/2025
Valor	R$ 660,00

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
660,00	112,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	**0-Por conta do Emit**				**00.428.307/0011-60**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ARCADIANOS		**PALHOCA**		**SC**	**256698945**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			2,850	2,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1193	POLI VITAMINICO IV 10ML AD/PED C/100 AMP-FRUTOVITAM-CRISTALIA Valor de impostos nesse item: R$ 98,60 cProdANVISA: 1029800180023 ANVISA: 1029800180023 Lote: 50020609 Quant: 100000 Fab: 17/10/2024 Val: 17/10/2026	30045090	0/00	5102	AM	100,0000	5,8000	580,00	0,00	580,00	98,60	0,00	17,00	0,00
8194	NISTATINA/OXIDO DE ZINCO 60G GEN C/01-GENERICO-E.M.S. Valor de impostos nesse item: R$ 13,60 vPMC: 35,24 cProdANVISA: 1023512840010 ANVISA: 1023512840010 Lote: 4P0205 Quant: 10000 Fab: 05/02/2025 Val: 05/02/2027	30042099	0/00	5102	TB	10,0000	8,0000	80,00	0,00	80,00	13,60	0,00	17,00	0,00

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 23 / 05 / 2025
Hora 10:10
Nome. Paiga

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 637604 Nro. Pedido :637604Atendente :12476 Mesa:F Pallet:121 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 57975 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 112,20 Email do Destinatário: financeiro2@hhao.com.br	

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

Cotação: 42871

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
22482	Multivitamínico inj. ampola c/ 10mL	100,0000	5,8000	580,0000	amp	Real	57975

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	9451667100	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	5,8000	580,0000
	2603002600	Edige Comercio de Produtos	9,4800	948,0000

	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
62367	Nistatina 100.000 UI/g + Ox.de Zinco 200mg/g - 60 g Pomada	10,0000	8,0000	80,0000	tb	Real	57975

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	9451667100	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	8,0000	80,0000
	1288903500	Inovamed Comercio de	8,2350	82,3500
	8287306800	Genesio A Mendes E Cia Ltda	13,0700	130,7000
		Total(2) 110,0000	13,8000	660,0000

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**N° 001856212** **SERIE:**

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

N° 001856212
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0549.3242.2100.0104.5500.0001.8562.1218.4728.3659

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

NATUREZA DA OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		135251402161599 26/05/2025 16:32:15
INSCRICAO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.**	**CNPJ**
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
FUNDACAO HOSP.DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	26.05.2025
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA / ENTRADA**
R ALTINO G DE FARIAS 1832 , PREDIO		CENTRO	89520-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
CURITIBANOS	3245 4623	SC	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 2.704,32 - 25.06.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10607188 Cliente:0055113467 Filial:0001 Area:TP31 Form:93218481 Parc:55113467 DocRef:5502546363 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.704,32	108,17			2.704,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					2.704,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA	0 = EMITENTE				87.183.570/0002-23

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
Rua Domingos Pachec QD 5, BOX 13/14	SAO PAULO	SP	109511133114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00004	CAIXA			13,876 KG	11,412 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
831220390	KABIVEN 900 Kcal 1026 ml (CX C /4) *L:10TK2290 Q: 2,00CX V:30.09.2026 MS:10041993801 10* *Total de tributos = 593,03*	30049099	100	6108	CXA	2,00	1.022,160000	2.044,32	2.044,32	81,77	0,00	4,00	0,0
K434031	Aminoven infant 10% 100ml BR *L:16TI1853 Q: 20,00BC V:31.08.2026 MS:10041015900 14* *Total de tributos = 188,24* *Total lista Negativa 2.704,32*	30049099	100	6108	PC	20,00	33,000000	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 771,27
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 351,56 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
Alíquota de 4% de ICMS, conf. Resolução do Senado 13/2012 - Ajuste SINIEF 19 E 20/2012
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
OC 58.018
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 29 / 05 / 2025
Hora 15:17
Nome

Coleção = 42941

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

Cotação: 42941

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda.

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
11210	Aminoacidos 10% pediátrico bolsa c/ 100mL	20,0000	33,0000	660,0000	Fr	Real	58018

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	49324221000104	Fresenius Kabi Brasil Ltda.	33,0000	660,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
65862	NPT- Kabiven® 900 Kcal 1026 ml (gly + poliaa + emulsão lipídica).	8,0000	255,5400	2.044,3200	Bs	Real	58018

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	49324221000104	Fresenius Kabi Brasil Ltda.	255,5400	2.044,3200
	12889035000102	Inovamed Comercio de	282,2401	2.257,9200
		Total(2) 28,0000	288,5400	2.704,3200

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090229644800000176278174211230000270432
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
FUNDACAO HOSP.DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.529
NOSSO NUMERO	22964480000176278
CONVENIO	02296448
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.704,32
VALOR COBRADO	2.704,32

==========

NR.AUTENTICACAO D.218.D98.B55.C48.849

==========

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.

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190032168**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

416527

NF-e
Nº. 416527
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **416527**
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4325 0512 8890 3500 0102 5500 1000 4165 2713 0123 1228

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250160802997 29/05/2025 16:54:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
7328 FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS				95.991.113/0001-02	29/05/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ATILIO GONCALVES DE FARIAS	1832		BOSQUE		29/05/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
89520-000	CURITIBANOS	(49)3245-4600	SC		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	26/06/25	2.241,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.241,00	268,92	0,00	0,00	0,00	2.241,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
155 EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente		PC1234	RS	00.428.307/0005-11
LOGRADOURO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA			SARANDI	RS	133/0056121
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	69,64	69,64

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA ATILIO GONCALVES DE FARIAS	1832		BOSQUE	89520-000	CURITIBANOS	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
1544	**FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) CIT DE FENTANILA (A1)** PRINCIPIO ATIVO: CIT DE FENTANILA CX C/ 50 AMP FAB: HIPOLABOR EAN: 7898470680807 REG. MS: 1134301510047 GEN (PO) FCI: FCD5F78D-A76A-4DA2-A307-311807861C67 FAB: 26/09/2024 VAL: 31/08/2026 LOT: AS-077/24M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	500	6108	AM	400 3,02	3,02 3,02	1.208,00	0,00	1.208,00	144,96	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2058	**DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA** PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA CX C/50 AMP FAB: HYPOFARMA EAN: 7898122911921 REG. MS: 1038700470029 GEN (PO) FCI: FAB: 10/01/2025 VAL: 31/12/2026 LOT: 24122216 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30043290	000	6108	AM	300 0,85	0,85 0,85	255,00	0,00	255,00	30,60	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5121	**AGUA INJECAO SIST FECHADO 250ML HOSP (E) AGUA** PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/50 FR FAB: FARMARIN EAN: 7898179365616 REG. MS: 1168800300093 (PO) FCI: FAB: 14/02/2025 VAL: 14/02/2027 LOT: G016825B BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	000	6108	FR	200 3,89	3,89 3,89	778,00	0,00	778,00	93,36	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS								2.241,00							

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 380.97 (17.00%)
HOR DE RECEBIMENTO: / OC 58112 /
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.869.035/0001-02
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$112.05 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 30/05/2025
Hora 10:35
Nome

Obra 43029

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

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

Cotação: 43029

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Inovamed Comercio de Medicamentos Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
47341	Água destilada estéril 250mL	200,0000	3,8900	778,0000	Fr	Real	58112

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	12889035000102	Inovamed Comercio de	3,8900	778,0000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	4,0500	810,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	4,2500	850,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
52223	Citrato de FENTAnila 0,05mg/mL frasco 10mL	400,0000	3,0200	1.208,0000	Fr	Real	58112

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	12889035000102	Inovamed Comercio de	3,0200	1.208,0000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	3,1600	1.264,0000
	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	3,5000	1.400,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
166	Fos.diss. dexametasona 4mg/mL inj. frasco-ampola c/ 2,5mL	300,0000	0,8500	255,0000	FA	Real	58112

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	12889035000102	Inovamed Comercio de	0,8500	255,0000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	0,9300	279,0000
	13971092000107	Althis Comercio de	0,9700	291,0000
		Total(3) 900,0000	7,7600	2.241,0000

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800119532174111260000224100
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.534
NOSSO NUMERO	34187080000119532
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.241,00
VALOR COBRADO	2.241,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.B0F.C87.A2A.A14.87B

==========

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.

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: **1190031907**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 415682
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54)2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 415682
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4325 0512 8890 3500 0102 5500 1000 4156 8215 4799 8200

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	257946314	12.889.035/0001-02	243250156566996 26/05/2025 16:44:12

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
7328 FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	26/05/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ATILIO GONCALVES DE FARIAS	1832		BOSQUE	26/05/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
89520-000	CURITIBANOS	(49)3245-4600	SC	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	07/07/25	3.568,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.568,06	428,17	0,00	0,00	0	3.568,06
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.568,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
155 EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente		PC1234	RS	00.428.307/0005-11
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA	SARANDI			RS	133/0056121
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
33			33	543,58	543,58

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA ATILIO GONCALVES DE FARIAS	1832		BOSQUE	89520-000	CURITIBANOS	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
4463	**CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH CLORETO DE SODIO** PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO CX C/15 BOLS FAB: EUROFARMA (PO) EAN: 7898919447633 FCI: 5ADA0731-D16E-46B7-BAA5-5DA412470F52 FAB: 05/03/2025 VAL: 05/03/2027 LT: 972382 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004310470062	30049099	500	6108	BO	495 7,2082	7,2082	3.568,06	0,00	3.568,06	428,17	12,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS	3.568,06						

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 27 / 05 / 2025
Hora 10:50
Nome

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 606.57 (17.00%)
HOR DE RECEBIMENTO: / OC 58019 /PRIMEIRA ENTREGA
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$178.40 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

Num WMS:

RESERVADO AO FISCO

Obra 42940

GENERICOS (GEN) - SIMILARES (SIMI) - CORRELATOS (CORREL) - ETICOS (ETIC) - NOTIFICACAO SIMPLIFICADA (NS)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800118963172111350000356806
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.523
NOSSO NUMERO	34187080000118963
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.568,06
VALOR COBRADO	3.568,06

==========

NR.AUTENTICACAO E.178.149.D8F.671.E19

==========

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.

RECEBEMOS DE **F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - PALHOCA - 10.854.165/0011-56** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 4.710,00 DATA DE EMISSÃO: 22/05/2025	NF-e Nº 259914 SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150 - BREJARU
PALHOCA - SC - CEP: 88.133-516 - FONE: (48) 3771-3500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 259914
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 4225 0510 8541 6500 1156 5500 1000 2599 1418 2476 6100

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	242250192022071 22/05/2025 19:21:55

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	258495030		10.854.165/0011-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND HOSP DE CURITIBANOS				95.991.113/0001-02	22/05/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R ALTINO G FARIAS, 1832			CENTRO	89.520-000	22/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CURITIBANOS	SC	Brasil	(49)3245-4600		19:21:48

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
0096989924	4.710,00	0,00	4.710,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/06/2025	1.554,30	002	03/07/2025	1.554,30	003	17/07/2025	1.601,40

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	4.710,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.710,00	800,70	0,00	0,00	4.710,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHEIDT SN	PALHOCA	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			17,985	14,975

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00484	BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP L 2503620 V 31.07.2026 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 22,10. Cod. ANVISA:1049711730022. PMC:699,02.	30049099	5/00	5102	UN	1,0000	130,0000		130,00		130,00	22,10	0,00	17,00	0,00
0000000000019 00025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2429322 V 31.07.2026 Q 8,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:74,80. Cod.ANVISA: 1049711760029. PMC:453,21.	30049099	5/00	5102	UN	8,0000	55,0000		440,00		440,00	74,80	0,00	17,00	0,00
0000000000019 01082	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA L PT0425049A V 31.01.2027 Q 20,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 544,00. Cod.ANVISA:1049714320070.	30041019	2/00	5102	UN	20,0000	160,0000		3.200,00		3.200,00	544,00	0,00	17,00	0,00
0000000000019 01480	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98A1	30049099	5/00	5102	UN	10,0000	80,0000		800,00		800,00	136,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. Num. pedido cliente: 57970. Ordem de venda: 938408. Remessa: 8003089754. Documento de transporte: 0010652377.	Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito Curitibanos ____/____/____ Hora ____ ____ Nome ____

RECEBEMOS DE **F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - PALHOCA - 10.854.165/0011-56** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº **259914** SÉRIE **1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	4.710,00	
		DATA DE EMISSÃO:	22/05/2025	

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150 - BREJARU
PALHOCA - SC - CEP: 88.133-516 - FONE: (48) 3771-3500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 259914
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 4225 0510 8541 6500 1156 5500 1000 2599 1418 2476 6100

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda merc.adq.receb.de terceiros		242250192022071	22/05/2025 19:21:55
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	258495030		10.854.165/0011-56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	L.2508534 V 31.01.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 136,00. Cod. ANVISA:10497145501 65.														
0000000000019 01186	DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK L.2432333 V 31.08.2025 Q 1,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 23,80. Cod. ANVISA:10497145500 51. PMC:453,21.	30049099	5/00	5102	UN	1,0000	140,0000		140,00		140,00	23,80	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

Cotação: 42871

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
3517	Acetato de betametasona 3mg/mL e fosfato dissódico de betametasona 3,945mg/mL in	25,0000	5,2000	130,0000	amp	Real	57970

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	5,2000	130,0000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	5,9980	149,9500
	12889035000102	Inovamed Comercio de	6,1652	154,1300

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
7803	Piperacilina e tazobactama 4,5g IV inj.	200,0000	16,0000	3.200,0000	FA	Real	57970

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	16,0000	3.200,0000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	16,9500	3.390,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	17,7890	3.557,8000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
17470	Sulfato de morfina ESTÉRIL 0,2mg amp 1mL	50,0000	2,8000	140,0000	amp	Real	57970

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	2,8000	140,0000
	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	4,5000	225,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	4,9708	248,5400

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
1301	Sulfato de morfina 10mg amp 1mL	500,0000	1,6000	800,0000	amp	Real	57970

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	1,6000	800,0000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	1,9900	995,0000
	12418191000195	Conquista Distribuidora de	2,0000	1.000,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
2332	Sulfato de terbutalina (Bricanyl) 0,5mg inj. amp. 1mL	400,0000	1,1000	440,0000	amp	Real	57970

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	1,1000	440,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	1,1600	464,0000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	1,1900	476,0000
		Total(5) 1.175,0000	26,7000	4.710,0000

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000067590220101019811170000155430
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	60.519
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.554,30
VALOR COBRADO	1.554,30

NR.AUTENTICACAO 7.739.DAC.8BD.E70.D7A

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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000067590222701014911310000155430
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	60.524
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.554,30
VALOR COBRADO	1.554,30

==========

NR.AUTENTICACAO 9.E83.2B6.311.0B8.26B

==========

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.

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150 - BREJARU
PALHOCA - SC - CEP: 88.133-516 - FONE: (48) 3771-3500

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 260953
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4225 0510 8541 6500 1156 5500 1000 2609 5312 9672 9252

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		242250201706651 29/05/2025 19:15:17

CRT (Código do Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	258495030		10.854.165/0011-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND HOSP DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	29/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R ALTINO G FARIAS, 1832		CENTRO	89.520-000	29/05/2025
MUNICÍPIO	**UF** / **PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
CURITIBANOS	SC / Brasil	(49)3245-4600		19:15:07

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097017465	555,00	0,00	555,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/06/2025	183,15	002	24/07/2025	183,15	003	21/08/2025	188,70

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	555,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
555,00	94,35	0,00	0,00	555,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		555,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHEIDT SN	PALHOCA	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,832	1,162

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00570	TOPCOID 5MG/G GEL X 40G 1. 2449884 V 31.01.2028 Q 10,000. OUTROS NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 19,55. Cod. ANVISA:1049713020049. PMC:35,62.	30049099	0/00	5102	UN	10,0000	11,5000		115,00		115,00	19,55	0,00	17,00	0,00
0000000000019 01012	CETROLAC 30 MG/ML SOL INJ X 10 AMP 1. 2515396 V 31.03.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 49,30. Cod. ANVISA:1049712860116.	30049062	5/00	5102	UN	10,0000	29,0000		290,00		290,00	49,30	0,00	17,00	0,00
0000000000019 00933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 1. 2506306 V 28.02.2027 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 25,50. Cod. ANVISA:1049702040116.	30049069	5/00	5102	UN	2,0000	75,0000		150,00		150,00	25,50	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. Num. pedido cliente: 58106. Ordem de venda: 942140. Remessa: 8003117579. Documento de transporte: 0010655304.	Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito Curitibanos 31 / 05 / 2025 Hora 09:30 Nome

NF-e emitida pelo Qobj-NFE - http://www.qobj.com.br

Adição 43030

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000068346211501013911240000018315
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 60.537
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 183,15
VALOR COBRADO 183,15
==========
NR.AUTENTICACAO 5.242.DEA.930.FA5.009
==========
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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000068346213101010111520000018315
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	60.532
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	183,15
VALOR COBRADO	183,15

==========

NR.AUTENTICACAO 0.2E9.CF7.DA5.4D0.134

==========

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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000068346214101019611800000018870
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	60.506
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	188,70
VALOR COBRADO	188,70

==========

NR.AUTENTICACAO 5.75C.B7F.BDD.C47.FFC

==========

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.

RECEBI(EMOS) DE EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		VALOR TOTAL DA NOTA 2.607,49	NF-e Nº 000009644 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 02/06/2025	

EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000009644
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243250164181485 02/06/2025 15:02:21-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1080205206	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF: 26.030.026/0001-76	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 43250626030026000176550010000096441113328414

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			CNPJ/CPF: 95.991.113/0001-02	DATA DA EMISSÃO: 02/06/2025
ENDEREÇO: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS, 1832 CONJUNTO		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 89520-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: Curitibanos	FONE/FAX: 49 3245-4600	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
[illegible]-1	02/07/2025	1.303,75	9644-2	01/08/2025	1.303,74			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.607,49	312,90	0,00	0,00	2.607,49

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	2.607,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO LEOPOLDO - EXPRESSO SAO MIGUE 5135791500	0-Emitente				00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PELOTAS, 309	São Leopoldo	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896006225744	CLINDAMICINA 300MG C/16 CP (G)- UNIAO QUIMICA Lote: 2435494 Val.: 30/09/2026 Valor UF Dest: 1,27	30042049	000	6.108	CP	16,00	1,590000	25,44	25,44	3,05		12,00	
7896004702216	AMOXICILINA 250MG SUSP.150ML (G)- GERMED Lote: 3U3767 Val.: 30/11/2025 Valor UF Dest: 0,75	30041012	000	6.108	FR	3,00	4,990000	14,97	14,97	1,80		12,00	
89[illegible]10341	ENALAPRIL 5MG 30CPR (G)- GERMED Lote: 4N5975 Val.: 31/12/2026 Valor UF Dest: 1,44	30049067	000	6.108	CP	60,00	0,480000	28,80	28,80	3,46		12,00	
7896014680290	MEROPENEM (G) 1000MG INJ IV CX25FA- BLAU Lote: 24121493 Val.: 30/12/2026 Valor UF Dest: 116,18	30042099	000	6.108	AMP	150,00	15,490000	2.323,50	2.323,50	278,82		12,00	
7896714293257	NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO FEDIPINA- NEO QUIMICA Lote: B24B2493 Val.: 28/02/2027 Valor UF Dest: 2,24	30049062	000	6.108	CP	30,00	1,490000	44,70	44,70	5,36		12,00	
7899095267442	OMEPRAZOL 20MG 56CAPS (G)- GEOLAB Lote: 2415757 Val.: 30/11/2026 Valor UF Dest: 1,06	30049069	000	6.108	CP	112,00	0,190000	21,28	21,28	2,55		12,00	
7896004701288	HIDROXIDO ALUMINIO 61,5MG/ML SUSP 240ML HORTELA (G)- EMS Lote: 4P4658 Val.: 01/03/2027 Valor UF Dest: 3,72	30049099	000	6.108	FR	3,00	24,800000	74,40	74,40	8,93		12,00	
7896004701288	HIDROXIDO ALUMINIO 61,5MG/ML SUSP 240ML HORTELA (G)- EMS Lote: 4P4657 Val.: 24/02/2027 Valor UF Dest: 3,72	30049099	000	6.108	FR	3,00	24,800000	74,40	74,40	8,93		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 58164
Valor aproximado dos tributos: R$ 338,98 Federal R$ 413,20 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D
Inv. ICMS 93/2015: UF Dest. R$ 130,38 UF Remet. R$ 0,00

Certifico que o material/serviço constante presente na nota fiscal foi prestado/aceito em Curitibanos 02/06/2025
Hora 11:20
Nome [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: (51) 3902-7747
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

WME Sistemas

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

Cotação: 43149

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Edige Comercio de Produtos Para Saude Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
584	Amoxicilina 250mg/5mL pó para suspensão oral	3,0000	4,9900	14,9700	Fr	Real	58164
	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	4,9900	14,9700			
	12889035000102	Inovamed Comercio de	5,2000	15,6000			
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	5,6000	16,8000			
3511	Fosfato de clindamicina 300mg cáp.	16,0000	1,5900	25,4400	caps	Real	58164
	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	1,5900	25,4400			
4270	Hidróxido de alumínio susp. oral frasco c/ 240mL	6,0000	24,8000	148,8000	Fr	Real	58164
	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	24,8000	148,8000			
	13971092000107	Althis Comercio de	27,5500	165,3000			
863	Maleato de enalapril 5mg cp.	60,0000	0,4800	28,8000	cp	Real	58164
	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,4800	28,8000			
705	Meropenem 1g inj.	150,0000	15,4900	2.323,5000	Fr	Real	58164
	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	15,4900	2.323,5000			
	44734671000151	Cristalia Prod. Quim.	16,0000	2.400,0000			
	94516671000234	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	16,0000	2.400,0000			
830	Nifedipina 10mg comprimido	30,0000	1,4900	44,7000	cp	Real	58164
	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	1,4900	44,7000			
14191	Omeprazol 20mg cp.	112,0000	0,1900	21,2800	cp	Real	58164
	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total			
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,1900	21,2800			
		Total(7) 377,0000	49,0300	2.607,4900			

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192111314202779000701173340298211300000130375
BENEFICIARIO:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.521
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.303,75
VALOR COBRADO	1.303,75

NR.AUTENTICACAO B.F60.464.B1E.B27.014

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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192111314202779000701173440080111600000130374
BENEFICIARIO:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.528
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.303,74
VALOR COBRADO	1.303,74

==========

NR.AUTENTICACAO A.FFA.D06.8DC.103.A94

==========

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.

RECEBEMOS DE EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		919,18	Nº 000009618
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 29/05/2025	SÉRIE 1

EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000009618
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		243250160825426 29/05/2025 17:07:50-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1080205206	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ/CPF: 26.030.026/0001-76
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 43250526030026000176550010000096181182253700

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		95.991.113/0001-02	29/05/2025
ENDEREÇO: RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS, 1832 CONJUNTO	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 89520-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: Curitibanos	FONE/FAX: 49 3245-4600	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALO
9618-1	28/06/2025	459,59	9618-2	28/07/2025	459,59			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
919,18	110,31	0,00	0,00	919,18

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	919,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO LEOPOLDO - EXPRESSO SAO MIGUE 5135791500	0-Emitente				00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PELOTAS, 309	São Leopoldo	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896862917869	NIFEDIPINA 20MG RETARD 25BL 20 CP NIFEDIPRESS- MEDQUIMICA Lote: OA1721 Val.: 30/06/2026 Valor UF Dest: 1,20	30049062	000	6.108	CP	100,00	0,240000	24,00	24,00	2,88		12,00	
7896006212300	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML GENERICO CX C/1 - UNIAO QUIMICA Lote: 2425076 Val.: 31/07/2026 Valor UF Dest: 0,69	30042052	000	6.108	FR	1,00	13,800000	13,80	13,80	1,66		12,00	
7896100245437	AMBROXOL 30MG/5ML AD 100ML AMBROL-BRASTERAPICA Lote: 017367 Val.: 31/03/2027 Valor UF Dest: 2,49	30039049	000	6.108	FR	10,00	4,980000	49,80	49,80	5,98		12,00	
7896676403251	BIPERIDENO 2MG 10CP CINETOL- CRISTALIA Lote: 50011401 Val.: 01/03/2027 Valor UF Dest: 1,02	30049069	000	6.108	CP	60,00	0,340000	20,40	20,40	2,45		12,00	
7898014565409	NORFLOXACINO 400MG CX/420CP (G)-PHARMASCIENCE Lote: 176-008/24 Val.: 14/08/2026 Valor UF Dest: 0,61	30049067	000	6.108	CP	14,00	0,870000	12,18	12,18	1,46		12,00	
7896676401561	POLI VITAMINICO IV 10ML AD/PED C/100 AMP FRUTOVITAM- CRISTALIA Lote: 50020609 Val.: 30/10/2026 Valor UF Dest: 39,95	30045090	000	6.108	AMP	100,00	7,990000	799,00	799,00	95,88		12,00	

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete.
Contatar: (51) 3902-7747
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O.C.: OC 58111
Valor aproximado dos tributos: R$ 119,48 Federal R$ 156,27 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D
Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R$ 45,96 UF Remet. R$ 0,00

Declaro que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 30/05/2025
Hora 10:20
Nome

WME Sistem

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

Cotação: 43030

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Edige Comercio de Produtos Para Saude Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
2294	Ambroxol xpe ad. 30mg/5mL	10,0000	4,9800	49,8000	Fr	Real	58111

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	4,9800	49,8000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	9,2771	92,7700

1240	Biperideno 2mg cp.	60,0000	0,3400	20,4000	cp	Real	58111

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,3400	20,4000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	0,3500	21,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,3524	21,1400

669	Cefalexina 250mg/5mL susp. oral frasco c/ 100mL	1,0000	13,8000	13,8000	Fr	Real	58111

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	13,8000	13,8000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	14,1292	14,1300
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	24,0843	24,0800

22482	Multivitamínico inj. ampola c/ 10mL	100,0000	7,9900	799,0000	amp	Real	58111

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	7,9900	799,0000

26082	Nifedipina 20mg cp.	100,0000	0,2400	24,0000	cp	Real	58111

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,2400	24,0000

397	Norfloxacino 400mg cp.	14,0000	0,8700	12,1800	cp	Real	58111

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,8700	12,1800
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	1,0429	14,6000
		Total(6) 285,0000	28,2200	919,1800

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192111314202779000701170740789911260000045959
BENEFICIARIO:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.509
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	459,59
VALOR COBRADO	459,59

==========

NR.AUTENTICACAO E.0F7.BBC.5C9.AB0.80E

==========

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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192111314202779000701170840498311560000045959
BENEFICIARIO:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.533
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	459,59
VALOR COBRADO	459,59

==========

NR.AUTENTICACAO F.6B4.E49.430.F97.3E1

==========

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.

RECEBEMOS DE EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS

VALOR TOTAL DA NOTA: 2.629,94

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DA EMISSÃO: 26/05/2025

NF-e
Nº **000009550**
SÉRIE 1

EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº **000009550**
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243250156602049 26/05/2025 17:04:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
1080205206		26.030.026/0001-76

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43250526030026000176550010000095501930274303

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		95.991.113/0001-02	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS, 1832 CONJUNTO	CENTRO	89520-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Curitibanos	49 3245-4600	SC	

FATURA

NÚM.	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
95	25/06/2025	1.314,97	9550-2	25/07/2025	1.314,97			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.629,94	315,60	0,00	0,00	2.629,94

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	2.629,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AO LEOPOLDO - EXPRESSO SAO MIGUE 5135791500	0-Emitente				00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UA PELOTAS, 309	São Leopoldo	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
96112196327	CEFTRIAXONA 1G IV CX50FA (G)- TEUTO Lote: 96320192 Val.: 31/01/2027 Valor UF Dest: 76,80	30049099	000	6.108	FA	400,00	3,840000	1.536,00	1.536,00	184,32		12,00	
96112125969	HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR- TEUTO Lote: 25961861 Val.: 31/01/2027 Valor UF Dest: 41,60	30043210	000	6.108	FA	200,00	4,180000	836,00	836,00	100,32		12,00	
9605...17652	PARACETAMOL+ CODEINA 500MG+30MG 96 CP (G)- GEOLAB Lote: 2501927 Val.: 28/02/2027 Valor UF Dest: 6,91	30049045	000	6.108	CP	268,00	0,480000	128,64	128,64	16,59		12,00	
46006212300	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML GENERICO CX C/1 - UNIAO QUIMICA Lote: 2425076 Val.: 31/07/2026 Valor UF Dest: 0,70	30042052	000	6.108	FR	1,00	13,900000	13,90	13,90	1,67		12,00	
7917001397	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20CP BELSPAN-BELFAR Lote: 035345 Val.: 31/03/2027 Valor UF Dest: 1,96	30049099	000	6.108	CP	40,00	0,980000	39,20	39,20	4,70		12,00	
5676421774	PREDNISONA 20MG CP CRISPRED- CRISTALIA Lote: 23090140 Val.: 30/09/2026 Valor UF Dest: 1,62	30043210	000	6.108	CP	60,00	0,540000	32,40	32,40	3,89		12,00	
9547505283	LOSARTANA 100MGL 15CP (G)- PRATI Lote: 24 H51X Val.: 31/08/2026 Valor UF Dest: 0,72	30049069	500	6.108	CP	30,00	0,480000	14,40	14,40	1,73		12,00	
7917000949	FLUCONAZOL 150MG CX2CPS FLUCOL-BELFAR Lote: 015010 Val.: 30/01/2027 Valor UF Dest: 0,99	30049069	000	6.108	CP	20,00	0,990000	19,80	19,80	2,38		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 58054
Valor aproximado dos tributos: R$ 341,69 Federal R$ 147,09 Estadual R$ 0,00 Municipal 2020
ICMS 93/2015: UF Dest. R$ 131,50 UF Remet. R$ 0,00

Certifico que o material / serviço constante no presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 27/05/2025
Hora 10:50
Nome:

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: (51) 3902-7747
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Coletor 42942

WME Sistemas

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

Cotação: 42942

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Edige Comercio de Produtos Para Saude Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
272	Brometo de N-butilescopolamina e dipirona cp. revestido	40,0000	0,9800	39,2000	drg	Real	58054

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,9800	39,2000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	1,0040	40,1600

669	Cefalexina 250mg/5mL susp. oral frasco c/ 100mL	1,0000	13,9000	13,9000	Fr	Real	58054

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	13,9000	13,9000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	24,0843	24,0800

737	Ceftriaxona 1g IV inj.	400,0000	3,8400	1.536,0000	FA	Real	58054

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	3,8400	1.536,0000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	3,8500	1.540,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	3,8800	1.552,0000

2367	Fluconazol 150mg cáp.	20,0000	0,9900	19,8000	cap	Real	58054

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,9900	19,8000
	05531725000120	Soma/sc Produtos Hospitalares	1,0500	21,0000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	2,1800	43,6000

2247	Hidrocortisona 500mg inj.	200,0000	4,1800	836,0000	FA	Real	58054

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	4,1800	836,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	4,2300	846,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	4,6448	928,9600

51164	Losartana potássico 100mg cp.	30,0000	0,4800	14,4000	cp	Real	58054

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,4800	14,4000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	1,1050	33,1500

371	Paracetamol 500mg e codeína 30mg cp.	288,0000	0,4800	138,2400	cp	Real	58054

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,4800	138,2400
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,5242	150,9700
	44899747000107	Copexmed Distribuidora de	0,5600	161,2800

2249	Prednisona 20mg cp.	60,0000	0,5400	32,4000	cp	Real	58054

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	26030026000176	Edige Comercio de Produtos	0,5400	32,4000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	4,6700	280,2000
		Total(8) 1.039,0000	25,3900	2.629,9400

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192111314202779000701161640063611230000131497
BENEFICIARIO:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.511
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.314,97
VALOR COBRADO	1.314,97

==========

NR.AUTENTICACAO 0.492.B3B.428.5C1.234

==========

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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:47
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192111314202779000701161740798111530000131497
BENEFICIARIO:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.502
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.314,97
VALOR COBRADO	1.314,97

==========

NR.AUTENTICACAO 1.834.E82.BDA.E14.F83

==========

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.

RECEBEMOS DE EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.653,00 DESTINATÁRIO: FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS - RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 CONJUNTO CENTRO Curitibanos-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.498
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - 96845-850
Santa Cruz do Sul - RS Fone/Fax: 5139027747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.009.498
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 0526 0300 2600 0176 5500 1000 0094 9811 1204 3358

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	243250153093484 - 22/05/2025 15:31:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1080205206			26.030.026/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS			95.991.113/0001-02	22/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ALTINO GONCALVES DE FARIAS, 1832 CONJUNTO	CENTRO		89520-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Curitibanos	SC	4932454600		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	21/06/2025	Venc.	21/07/2025
Valor	R$ 1.326,50	Valor	R$ 1.326,50

CULO DO IMPOSTO

B... DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.653,00	318,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,29	2.653,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,65	795,90	38,28	2.653,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO LEOPOLDO - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0-Por conta do Emit				00.428.307/0002-79
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PELOTAS, 309		Sao Leopoldo		RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896112125952	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV C/50FR ANDROCORTIL- TEUTO Lote: 2595771 Val.: 31/01/2027 ANVISA: ISENTO Lote: 2595771 Quant: 300000 Fab: 31/01/2025 Val: 31/01/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=47,85 vICMSUFRemet=0,00	30043210	0/00	6108	FA	300,0000	3,1900	957,00	0,00	957,00	114,84		12,00	
7896014686964	CEFALOTINA 1G PO LIOF 100 F/A IM/IV CEFARISTON- BLAU Lote: 25030543 Val.: 28/02/2027 ANVISA: ISENTO Lote: 25030543 Quant: 300000 Fab: 28/02/2025 Val: 28/02/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=68,85 vICMSUFRemet=0,00	30042051	0/00	6108	FA	300,0000	4,5900	1.377,00	0,00	1.377,00	165,24		12,00	
7896112125952	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV C/50FR ANDROCORTIL- TEUTO Lote: 2595769 Val.: 31/01/2027 ANVISA: ISENTO Lote: 2595769 Quant: 100000 Fab: 31/01/2025 Val: 31/01/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,95 vICMSUFRemet=0,00	30043210	0/00	6108	FA	100,0000	3,1900	319,00	0,00	319,00	38,28		12,00	

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / acelto
Curitibanos 23/05/2025
Hora 10:00
Nome

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: O.C.: OC 57981|Valor aproximado dos tributos: R$ 344,89 Federal R$ 451,01 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D|Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R$ 132,65 UF Remet. R$ 0,00	

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

Cotação: 42871

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Edige Comercio de Produtos Para Saude Ltda

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
59585	Bacillus clausii em suspensão frasco c/ 5mL	30,0000	0,9800	29,4000	Fr	Real	57981

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	2603002600	Edige Comercio de Produtos	0,9800	29,4000
	8287306800	Genesio A Mendes E Cia Ltda	3,1600	94,8000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
671	CEFALOtina 1g inj.	300,0000	4,5900	1.377,0000	FA	Real	57981

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	2603002600	Edige Comercio de Produtos	4,5900	1.377,0000
	0553172500	Soma/sc Produtos Hospitalares	4,8600	1.458,0000
	9451667100	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod.	4,8800	1.464,0000

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
2246	Hidrocortisona 100mg inj.	400,0000	3,1900	1.276,0000	FA	Real	57981

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	2603002600	Edige Comercio de Produtos	3,1900	1.276,0000
	1241819100	Conquista Distribuidora de	3,2000	1.280,0000
	9438940000	Mcw Produtos Medicos E	3,3000	1.320,0000
		Total(3) 730,0000	8,7600	2.682,4000

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:50
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192111314202779000701153940323111190000132650
BENEFICIARIO:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.539
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.326,50
VALOR COBRADO	1.326,50

==========

NR.AUTENTICACAO 0.603.CDA.5EA.869.F07

==========

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.

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192111314202779000701154040115411490000132650
BENEFICIARIO:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PAR
NOME FANTASIA:
EDIGE HOSPITALAR
CNPJ: 26.030.026/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU
CNPJ: 26.030.026/0001-76
PAGADOR:
FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.508
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.326,50
VALOR COBRADO	1.326,50

==========

NR.AUTENTICACAO 0.9A1.E45.0E1.871.1E1

==========

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.

Fundação Hospitalar de Curitibanos
Hospital Hélio Anjos Ortiz

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que não há cotação desses itens devido as outras empresas fornecedoras estarem localizadas em regiões distantes e não conseguirem fazer a entrega dentro do prazo legal, visto que a validade dos produtos é de 48 horas após a fabricação e recebemos a entrega no mesmo dia da solicitação. Desta forma informamos que fazemos as aquisições da empresa cadastrada no CNPJ: 00083227000148 CEQNEP-Central de Manipulação de Quimioterapia, Nutrição Enteral E Parenteral Ltda.

Amanda Moretto
CPF 058.329.619-00
Farmacêutica
CRF-SC 13911

Curitibanos 28 de maio de 2025

Rua Altino Gonçalves de Farias nº 1832 – Fone (49) 3245 4600
89520000 – Curitibanos – Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
75598	29/04/2025 10:13:00	TE6YHB08	75598

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		CENTRO	
MUNICIPIO	UF	CEP	
Curitiba	PR	80430-160	
CNPJ	IM	E-MAIL	
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 13/06/2025 Valor: 2.029,38; PRESCRIÇÃO 860839 - 860864 - 860872 - 860875 - 860882 - 860893 - 860893

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 2.029,38

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 2.029,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 2.029,38	5,00%	R$ 101,47	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 2.029,38

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 75598 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

...ste que o serviço constante da ...
...escrito fiscal foi prestado.

Curitibanos em 29 / 04 / 25

Hora 19:15

Anais

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
75692	30/04/2025 10:59:00	DMFYVC0F	75692

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 14/06/2025 Valor: 2.008,73;
PRESCRIÇÃO 86117 - 861179 - 861186 - 861191 - 861196 - 861198 - 861319

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 2.008,73**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 2.008,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 2.008,73	5,00%	**R$ 100,44**	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 2.008,73**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 75692 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o [illegible] conforme [illegible]
[illegible] Curitibanos em 30/04/25
Hora 19:20
[illegible]

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Recibo Provisório de Serviço - RPS

DATA E HORA DA EMISSÃO	NÚMERO RPS
01/05/2025 08:46:00	75759

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
COMPLEMENTO		BAIRRO
MUNICÍPIO: Curitiba	UF: PR	CEP:
CNPJ: 00.083.227/0001-48	IM: 02980281	E-MAIL:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO: RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		BAIRRO: CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL: comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO: Curitibanos	UF: SC	CEP: 89520-000
CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02	IM:	IE:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 15/06/2025 Valor: 1.622,18; PRESCRICAO:861511-861513-861514-861515-861516-861517

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 1.622,18**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 1.622,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 1.622,18	5,00%	**R$ 81,11**	**Não**

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 1.622,18**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Este documento serve exclusivamente como recibo provisório de serviço e deverá ser convertido em NFS-e para validação.

Gerado por aDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Curitibanos em 01/05/25
Hora 20:15
Assinatura:

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA/HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
75833	02/05/2025 09:52:00	TTTPOA07	75833

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO			BAIRRO
			CENTRO
MUNICÍPIO	UF		CEP
Curitiba	PR		80430-160
CNPJ	IM		E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 16/06/2025 Valor: 1.320,42;
PRESCRIÇÃO 861850 - 861851 - 861855 - 861870 - 861872

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 1.320,42**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 1.320,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 1.320,42	5,00%	R$ 66,02	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 1.320,42**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 75833 série 1

Gerado por oDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Declaro que o [illegible] prestado [illegible]
[illegible] fiscal foi [illegible]

Curitibanos em 02 / 05 / 25
Hora 19 20

Ana Paula Soares

G3320513249314951
05/06/2025 13:35:49

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.47
0517700517 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506051441248536584 86
CNPJ DO PAGADOR: 95.991.113/0001-02
VALOR: R$6.980,71
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/06/2025 - 13:33:56

PAGO PARA: Ceqnep Central Manip Quimiot Nutrica
CNPJ: 83.227/0001-48
CHAVE PIX: 00083227000148
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7213 - CONTA: 00000000000000036341
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2025 - 13:33:58

==========

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: F.06D.E4E.4BF.BBF.7E2

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
75917	03/05/2025 09:25:00	T8RI1E0J	75917

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELENCIA EM NUTRIÇÃO CLINICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		compras@hhao.com.br;comprashhao@gmail.com
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 17/06/2025 Valor: 1.330,35; PRESCRICAO:862163-862164-862170-862187-862196

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 1.330,35**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 1.330,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 1.330,35	5,00%	R$ 66,52	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 1.330,35**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 75917 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o [illegible] [illegible]
[illegible] usuário [illegible]

Curitibanos em 03/05/25
Hora 19:15

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
75999	04/05/2025 09:24:00	GZRLG00W	75999

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO SALDANHA MARINHO 1439		BAIRRO CENTRO
COMPLEMENTO		CEP 80430-160
MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	E-MAIL
CNPJ 00.083.227/0001-48	IM 02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		BAIRRO CENTRO
ENDEREÇO RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		E-MAIL comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
COMPLEMENTO		CEP 89520-000
MUNICÍPIO Curitibanos	UF SC	IE
CPF/CNPJ 95.991.113/0001-02	IM	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 18/06/2025 Valor: 1.328,82;
PRESCRIÇÃO 862413 - 862437 - 862450 - 862455

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 1.328,82

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 1.328,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 1.328,82	5,00%	R$ 66,44	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 1.328,82

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 75999 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o ... confere c...
... fiscal foi ... Eletrônico
Curitibanos em 04 / 05 / 19
Hora 20 03
Nome: Joelma Corrêa

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76075	05/05/2025 10:16:00	JD83DH0V	76075

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		CENTRO	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
Curitiba	PR	80430-160	
CNPJ	IM	E-MAIL	
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 19/06/2025 Valor: 1.321,93; PRESCRIÇÃO 862721 862722 862735 862757 862773

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 1.321,93**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 1.321,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

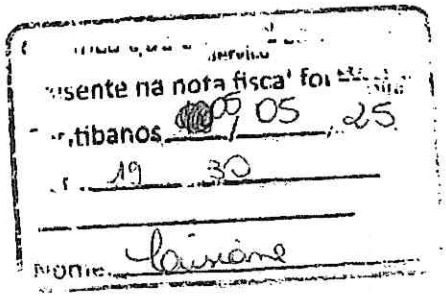
Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 1.321,93	5,00%	R$ 66,10	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 1.321,93**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76075 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300



Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76171	06/05/2025 10:09:00	HLWGJB08	76171

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		BAIRRO
SALDANHA MARINHO 1439		CENTRO
COMPLEMENTO		CEP
MUNICIPIO: Curitiba	UF: PR	80430-160
CNPJ: 00.083.227/0001-48	IM: 02980281	E-MAIL:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 20/06/2025 Valor: 1.322,54; PRESCRIÇÃO 863014 863034 863035 863036 863040

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 1.322,54

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 1.322,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 1.322,54	5,00%	R$ 66,13	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 1.322,54

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76171 série 1

Gerado por aDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material constante
presente na nota fiscal foi prestado aceito
Curitibanos 06 / 05 / 25
Hora 13 : 21
Nome Jackeline L. Corrêa

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76263	07/05/2025 09:44:00	8BBAL903	76263

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 21/06/2025 Valor: 1.268,03; PRESCRIÇÃO 863349 863350 863352 863355 863357

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 1.268,03**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 1.268,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 1.268,03	5,00%	**R$ 63,40**	**Não**

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 1.268,03**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76263 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material/serviço constante presente na nota fiscal foi prestado/aceito
Curitibanos 07/05/25
Hora 09:20
Nome: Thais

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76367	08/05/2025 09:36:00	OROO9B09	76367

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 22/06/2025 Valor: 624,23; PRESCRIÇÃO 863677 863682

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 624,23

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 624,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 624,23	5,00%	R$ 31,21	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 624,23

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76367 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 08/05/25
Hora 15:30
Nome Joelma Correa

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76464	09/05/2025 09:46:00	VR5KNC0C	76464

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO: SALDANHA MARINHO 1439		BAIRRO: CENTRO
COMPLEMENTO		CEP: 80430-160
MUNICIPIO: Curitiba	UF: PR	E-MAIL
CNPJ: 00.083.227/0001-48	IM: 02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO: RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		BAIRRO: CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL: comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO: Curitibanos	UF: SC	CEP: 89520-000
CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02	IM	IE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 23/06/2025 Valor: 926,57; PRESCRIÇÃO 863934 863935 863937

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 926,57

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 926,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 926.57	5,00%	R$ 46,32	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 926,57

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76464 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 330

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 09/05/25
Hora 19:30
Nome Luciane

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070479285721330363410009311210000812247
BENEFICIARIO:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
NOME FANTASIA:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
PAGADOR:
FUNDACAO HOSP. CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.512
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.122,47
VALOR COBRADO	8.122,47

==========

NR.AUTENTICACAO E.9E0.B96.4FA.899.F09

==========

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.

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76556	10/05/2025 09:54:00	VHTHYF0O	76556

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO: SALDANHA MARINHO 1439		BAIRRO: CENTRO
COMPLEMENTO		CEP: 80430-160
MUNICIPIO: Curitiba	UF: PR	E-MAIL
CNPJ: 00.083.227/0001-48	IM: 02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO: RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		BAIRRO: CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL: comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO: Curitibanos	UF: SC	CEP: 89520-000
CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02	IM	IE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 24/06/2025 Valor: 978,63; PRESCRICAO 864268 864271 864269

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 978,63

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 978,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0.00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 978,63	5,00%	R$ 48,93	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 978,63

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76556 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 10/05/25
Hora 19:30
Nome: Ana Paula Silveira

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76636	11/05/2025 09:56:00	LMN7NC0C	76636

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 25/06/2025 Valor: 978,63; PRESCRIÇÃO 864518 864520 864522

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 978,63

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 978,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 978,63	5,00%	R$ 48,93	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 978,63

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76636 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material/serviço constante
presente na nota fiscal foi prestado/aceito
Curitibanos 11/05/25
Hora 19:20
Mails
Nome:

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76716	12/05/2025 10:18:00	LO2DID0H	76716

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 26/06/2025 Valor: 732,75; PRESCRIÇÃO 864717 864718

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 732,75

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 732,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 732,75	5,00%	R$ 36,64	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 732,75

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76716 série 1

Gerado por aDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material/serviço constante presente na nota fiscal foi prestado/aceito
Curitibanos 12/05/25
Hora 13:30
Nome Joelma Correa

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76804	13/05/2025 09:12:00	YV3D4C0A	76804

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 27/06/2025 Valor: 393,01; PRESCRIÇÃO 865012

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 393,01**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 393,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 393,01	5,00%	R$ 19,65	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 393,01**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76804 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 13/05/25
Hora 19:20
Nome

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76817	13/05/2025 10:19:00	AH74OC0C	76817

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 27/06/2025 Valor: 528,79; PRESCRIÇÃO 865063 865066

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 528,79

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 528,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 528,79	5,00%	R$ 26,44	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 528,79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76817 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material/serviço constante presente na nota fiscal foi prestado/aceito
Curitibanos 13/05/25
Hora 19:20
Nome Tatiane

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76890	14/05/2025 09:35:00	Z25N4H0S	76890

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO: SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO: CENTRO
MUNICIPIO: Curitiba	UF: PR	CEP: 80430-160
CNPJ: 00.083.227/0001-48	IM: 02980281	E-MAIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO: RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		BAIRRO: CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL: comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO: Curitibanos	UF: SC	CEP: 89520-000
CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02	IM	IE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 28/06/2025 Valor: 921,86; PRESCRIÇÃO 865235 865236 865237

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 921,86

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 921,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 921,86	5,00%	R$ 46,09	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 921,86

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76890 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 14/05/25
Hora 19:30
Nome Ana Paula Silveira

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
76978	15/05/2025 09:46:00	AL51EC0D	76978

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		CENTRO	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
Curitiba	PR	80430-160	
CNPJ	IM	E-MAIL	
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 29/06/2025 Valor: 909,21; PRESCRIÇÃO 865561 865588 865590

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 909,21**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 909,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 909,21	5,00%	R$ 45,46	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 909,21**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 76978 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material / serviço constante
presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 15 / 05 / 25
Hora 19:35
Nome Thaís

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77049	16/05/2025 09:41:00	1UVU2E0J	77049

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 30/06/2025 Valor: 930,35; PRESCRIÇÃO 865958 865964 865977

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 930,35

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 930,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 930,35	5,00%	R$ 46,52	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 930,35

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77049 série 1

Gerado por uDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 16 / 05 / 25
Hora 18:30
Nome Sabrina Correa

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:49
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070480333721330363410009411280000637323
BENEFICIARIO:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
NOME FANTASIA:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
PAGADOR:
FUNDACAO HOSP. CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.538
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.373,23
VALOR COBRADO	6.373,23

==========

NR.AUTENTICACAO C.0B6.F75.545.70B.B50

==========

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.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 283008
		SÉRIE 1

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA NEP LTDA

R SALDANHA MARINHO,1439.
CENTRO
CURITIBA - PR
C.N.P.J./C.P.F. 00.083.227/0001-48
FONE (41)3027-8007 CEP 80430-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 283008
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0500 0832 2700 0148 5500 1000 2830 0813 4304 7838

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 Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	141250160203875 20/05/2025 10:22:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
1000196807		00.083.227/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS	95.991.113/0001-02	20/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832	CENTRO	89520-000	20/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBANOS	(49)3241-1033	SC		09:57:00

FATURA / DUPLICATA

001 04/07/2025 57,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 57,70	R$ 6,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 57,70

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$ 57,70

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
02980281			

DADOS DOS PRODUTOS / 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
MP071	FOSFATO DE POTASSIO 2MEQ/ML 10ML	30049099	000	6108	UN	5,0000	11,54	57,70	57,70	6,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOTE 240405170 VALIDADE 22/04/2026

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material constante presente na nota fiscal foi prestado/ aceito
Curitibanos: 21 / 05 / 25
Hora
Nome: Victor

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77127	17/05/2025 09:22:00	4A2YTB0B	77127

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			BAIRRO
SALDANHA MARINHO 1439			CENTRO
COMPLEMENTO			CEP
			80430-160
MUNICÍPIO	UF	IM	E-MAIL
Curitiba	PR	02980281	
CNPJ			
00.083.227/0001-48			

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME			
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS			
ENDEREÇO			BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832			CENTRO
COMPLEMENTO			E-MAIL
			comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF		CEP
Curitibanos	SC		89520-000
CPF/CNPJ	IM		IE
95.991.113/0001-02			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 01/07/2025 Valor: 564,82; PRESCRIÇÃO 866250 866251

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R$ 564,82

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 564,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 564,82	5,00%	R$ 28,24	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e:

R$ 564,82

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77127 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 17/05/25
Hora 19:15
Nome Luciane

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77196	18/05/2025 09:13:00	40OQQA07	77196

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		CENTRO	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
Curitiba	PR	80430-160	
CNPJ	IM	E-MAIL	
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 02/07/2025 Valor: 571,80; PRESCRICAO:866494-866498

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 571,80**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 571,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 571,80	5,00%	**R$ 28,59**	**Não**

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 571,80**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77196 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material constante no serviço prestado presente na nota fiscal foi aceito
Curitibanos 18 / 05 / 25
Hora 19:45
Nome: Ana Paula Sganzerla

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77269	19/05/2025 09:48:00	H80WOC0C	77269

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 03/07/2025 Valor: 1.065,69; PRESCRIÇÃO 866704 866745 866749

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 1.065,69**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 1.065,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 1.065,69	5,00%	R$ 53,28	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 1.065,69**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77269 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material constante na nota fiscal foi prestado/aceito
nos 19/05/25
às 19:30
Nome: Thais

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77355	20/05/2025 10:32:00	7N2ZIKB08	77355

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S.0407; Parcela: 1 Vct.: 04/07/2025 Valor: 1.069,18; PRESCRIÇÃO 866989 866991 867091

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 1.069,18**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 1.069,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 1.069,18	5,00%	R$ 53,46	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 1.069,18**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77355 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material/serviço constante
presente na nota fiscal foi prestado/aceito
Curitibanos 20/05/25
Hora 13:23
Nome: Joelma P. Cons

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77425	21/05/2025 09:33:00	YKKSW902	77425

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 05/07/2025 Valor: 1.072,31; PRESCRIÇÃO 867243 867244 867278

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 1.072,31

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 1.072,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 1.072,31	5,00%	R$ 53,62	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 1.072,31

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77425 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material/serviço constante presente na nota fiscal foi prestado/aceito
Curitibanos 21/05/25
Hora 20:00
Nome: Kauiane

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77516	22/05/2025 10:50:00	4APU0B06	77516

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 06/07/2025 Valor: 574,79; PRESCRIÇÃO 867558 867559

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 574,79**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 574,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 574,79	5,00%	R$ 28,74	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 574,79**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77516 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material/serviço constante
discriminado na nota fiscal foi prestado/aceito
em: 22/05/25
às 19:30
Nome: Ana Paula

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77588	23/05/2025 11:00:00	ME68600X	77588

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 07/07/2025 Valor: 564,91; PRESCRIÇÃO 867900 867902

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 564,91

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 564,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

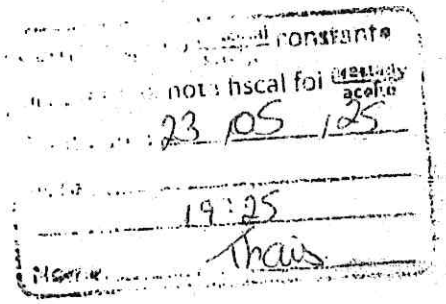
Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 564,91	5,00%	R$ 28,25	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 564,91

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77588 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300



05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070480341721330363410009611350000554120
BENEFICIARIO:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
NOME FANTASIA:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
PAGADOR:
FUNDACAO HOSP. CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.505
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.541,20
VALOR COBRADO	5.541,20

==========

NR.AUTENTICACAO A.73F.34B.84C.089.CA4

==========

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.

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77873	27/05/2025 09:55:00	R368VB0B	77873

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		CENTRO	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
Curitiba	PR	80430-160	
CNPJ	IM	E-MAIL	
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME			
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS			
ENDEREÇO		BAIRRO	
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO	
COMPLEMENTO		E-MAIL	
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
Curitibanos	SC	89520-000	
CPF/CNPJ	IM	IE	
95.991.113/0001-02			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 11/07/2025 Valor: 786,99; PRESCRIÇÃO 869071 869080 869083

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R$ 786,99

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 786,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 786,99	5,00%	R$ 39,35	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e:

R$ 786,99

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77873 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico [illegible] constante nota fiscal foi [illegible]
27/05/25
19:59
Nome: Thaís

Data 27/05/25

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77661	24/05/2025 10:14:00	EH7HFC0D	77661

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 08/07/2025 Valor: 572,07; PRESCRICAO 868287 868296

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 572,07

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 572,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 572,07	5,00%	R$ 28,60	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 572,07

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77661 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material/serviço constante presente na nota fiscal foi prestado/aceito
Curitibanos 24 / 05 / 25
Hora 19:36
Nome Joelma Corrêa

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA/HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77727	25/05/2025 08:56:00	XVB91B06	77727

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		CENTRO	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
Curitiba	PR	80430-160	
CNPJ	IM	E-MAIL	
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 09/07/2025 Valor: 576,46; PRESCRICAO:868448-868449

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 576,46

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 576,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 576,46	5,00%	R$ 28,82	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 576,46

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77727 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 25/05/25
Hora 19:10
Nome Tatiane

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77795	26/05/2025 10:01:00	OHZTVG0T	77795

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO			BAIRRO
			CENTRO
MUNICIPIO	UF		CEP
Curitiba	PR		80430-160
CNPJ	IM		E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 10/07/2025 Valor: 546,36; PRESCRIÇÃO 868707 868708

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 546,36

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 546,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 546,36	5,00%	R$ 27,32	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 546,36

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77795 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material constante
[illegible] nota fiscal foi [illegible] aceito
em 26/05/25
às 19:40
Nome Ana Paula

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
77947	28/05/2025 09:30:00	ZRHALG0Q	77947

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO			BAIRRO
			CENTRO
MUNICIPIO	UF		CEP
Curitiba	PR		80430-160
CNPJ	IM		E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 12/07/2025 Valor: 576,82; PRESCRIÇÃO 869334 869386

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 576,82

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 576,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 576,82	5,00%	R$ 28,84	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 576,82

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 77947 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material constante
nesta nota fiscal foi recebido em
28/05/2025
Hora
Nome

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
78017	29/05/2025 09:56:00	WGOYWE0K	78017

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO ONCOLÓGICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO			BAIRRO
			CENTRO
MUNICIPIO	UF		CEP
Curitiba	PR		80430-160
CNPJ	IM		E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 13/07/2025 Valor: 580,35; PRESCRIÇÃO 869676 869690

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 580,35

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 580,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 580,35	5,00%	R$ 29,02	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 580,35

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 78017 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o original consistente
[illegible] nota fiscal foi [illegible]
Data: 29/05/25
Hora: 19:15
Nome: Lauriane

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Recibo Provisório de Serviço - RPS

DATA E HORA DA EMISSÃO	NÚMERO RPS
30/05/2025 09:26:00	78089

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
COMPLEMENTO			BAIRRO
MUNICÍPIO: Curitiba	UF: PR		CEP
CNPJ: 00.083.227/0001-48	IM: 02980281		E-MAIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO: RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		BAIRRO: CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL: comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO: Curitibanos	UF: SC	CEP: 89520-000
CPF/CNPJ: 95.991.113/0001-02	IM	IE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 14/07/2025 Valor: 582,05; PRESCRICAO 869954 869955

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 582,05

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 582,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 582,05	5,00%	R$ 29,10	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 582,05

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Este documento serve exclusivamente como recibo provisório de serviço e deverá ser convertido em NFS-e para validação.

Gerado por aDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 30 / 05 / 25
Hora 17 : 25
Nome

SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

16/06/2025 **EFETIVAÇÃO DE TED** 10:24:03

Número do agendamento:	4688623
Data do agendamento:	10/06/2025
Data do lançamento:	10/06/2025
Finalidade:	10-CRÉDITO EM CONTA
Valor:	R$ 670,93
Débito:	
Cooperativa:	3071
Conta:	62.166-8
Nome:	FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CPF/CNPJ:	95.991.113/0001-02
Crédito:	
Nº Instituição/Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Nº ISPB:	60701190
Agência:	07213-PA CURITIBA VICENTE
Conta:	3.634-1
Tipo da conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA
CPF/CNPJ:	00.083.227/0001-48
Autenticação:	C9C4D14A-D77F-4B00-9E3D-BD31A89C61A7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
78164	31/05/2025 09:45:00	BC9HNE0L	78164

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 15/07/2025 Valor: 582,05; PRSECRICAO:870392-870393

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 582,05**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 582,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 582,05	5,00%	**R$ 29,10**	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 582,05**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 78164 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

...dal constante
...nota fiscal foi ...
31 / 05 / 25
... 19:00.
Assina Iraia L. de Souza

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
78236	01/06/2025 09:49:00	EA18NE0L	78236

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 16/07/2025 Valor: 579,56; PRESCRIÇÃO 870589 870590

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$ 579,56**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 579,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 579,56	5,00%	R$ 28,98	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$ 579,56**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 78236 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certidão ... consistente
... nota fiscal foi emitida
Data: 01/06/25
Hora: 19:45
Nome: Ana Paula Severo

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
78374	03/06/2025 09:54:00	GQDDIA04	78374

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICÍPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 18/07/2025 Valor: 819,28; PRESCRIÇÃO 871223 871252 871259

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 819,28

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 819,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 819,28	5,00%	R$ 40,96	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 819,28

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 78374 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certifico que o material/serviço constante presente na nota fiscal foi prestado/aceito
Curitibanos 03/06/25
Hora 19:38
Nome

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
78410	03/06/2025 15:01:00	6YCT8F0N	78410

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA

NOME			
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA			
ENDEREÇO			
SALDANHA MARINHO 1439			
COMPLEMENTO			BAIRRO
			CENTRO
MUNICÍPIO	UF		CEP
Curitiba	PR		80430-160
CNPJ	IM		E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281		

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICÍPIO	UF	E-MAIL
Curitibanos	SC	comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
CPF/CNPJ	IM	CEP
95.991.113/0001-02		89520-000
		IE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 18/07/2025 Valor: 576,51; PRESCRICAO 870857 870902 (SUBSTUICAO DA NFES 78301) NFES 78410

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R$ 576,51

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 576,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 576,51	5,00%	R$ 28,83	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 576,51

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 78410 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Conferido com o original
Data: 02/06/2025
Hora: 20:00
Assinatura: Amanda Martins

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA/HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
78599	06/06/2025 09:43:00	X1NRIA04	78599

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
7535	4106902	Curitiba - PR

PRESTADOR DO SERVIÇO

CEQNEP
EXCELÊNCIA EM MANIPULAÇÃO CLÍNICA

NOME		
CEQNEP - CENTRAL DE MANIPULACAO DE QUIMIOTERAPIA		
ENDEREÇO		
SALDANHA MARINHO 1439		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		CENTRO
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitiba	PR	80430-160
CNPJ	IM	E-MAIL
00.083.227/0001-48	02980281	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
FUNDACAO HOSPITAL DE CURITIBANOS		
ENDEREÇO		BAIRRO
RUA ALTINO G DE FARIAS, 1832		CENTRO
COMPLEMENTO		E-MAIL
		comprashhao@gmail.com;compras@hhao.com.br
MUNICIPIO	UF	CEP
Curitibanos	SC	89520-000
CPF/CNPJ	IM	IE
95.991.113/0001-02		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO E NUTRIÇÃO PARENTERAL - C.S 0407; Parcela: 1 Vct.: 21/07/2025 Valor: 820,56; PRESCRICAO 872044 872046 872047

SERVIÇO (LC 116/2003)

04.07 - Serviços farmacêuticos.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 820,56

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 820,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$ 820,56	5,00%	R$ 41,03	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: R$ 820,56

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 78599 série 1

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Certific... inicial consistente
Data: 06/06/25
Hora: 19:35
Nome: Luciane

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070480960721330363410009111490000502182
BENEFICIARIO:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
NOME FANTASIA:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
CEQNEP CENTRAL Q N E P LTDA
CNPJ: 00.083.227/0001-48
PAGADOR:
FUNDACAO HOSP. CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

NR. DOCUMENTO	61.002
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.021,82
VALOR COBRADO	5.021,82

NR.AUTENTICACAO 2.754.BE9.12E.90C.0E2

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.

RECEBEMOS DE FEF Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.869,00 DESTINATÁRIO: FUND HOSP DE CURITIBANOS - R ALTINO G FARIAS, 1832 CENTRO CURITIBANOS-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.258.801
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FEF Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda
R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150
BREJARU - 88133-516
PALHOCA - SC Fone/Fax: 4837713500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.258.801
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0510 8541 6500 1156 5500 1000 2588 0112 8561 1124
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	**242250182213482 - 15/05/2025 19:09:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
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**	**15/05/2025**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ALTINO G FARIAS, 1832		**CENTRO**	**89520-000**	**15/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CURITIBANOS	**SC**	**4932454600**		**19:08:41**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	12/06/2025	R$ 616,77
002	26/06/2025	R$ 616,77
003	10/07/2025	R$ 635,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.869,00	317,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.869,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.869,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Emit**				**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			12,631	7,132

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000000001900912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML L A0H0633A V 31.10.2026 Q 20,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 139,40. Cod.ANVISA:1049714490049. ANVISA: 1049714490049 Lote: A0H0633A Quant: 20000 Fab: 12/11/2024 Val: 31/10/2026	30049095	7/00	5102	UN	20,0000	41,0000	820,00	0,00	820,00	139,40		17,00	
00000000000001900025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2429322 V 31.07.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:9,35. Cod.ANVISA:1049711760029. PMC:453,21. ANVISA: 1049711760029 Lote: 2429322 Quant: 1000 Fab: 01/07/2024 Val: 31/07/2026	30049099	5/00	5102	UN	1,0000	55,0000	55,00	0,00	55,00	9,35		17,00	
0001900519	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2442476.J V 30.11.2026 Q 4,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 34,68. Cod.ANVISA:1049714060044. ANVISA: 1049714060044 Lote: 2442476.J Quant: 4000 Fab: 01/11/2024 Val: 30/11/2026	30049049	5/00	5102	UN	4,0000	51,0000	204,00	0,00	204,00	34,68		17,00	
00000000001901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2436502 V 30.09.2026 Q 4,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 108,80. Cod.ANVISA:1049715190014. PMC:911,79. ANVISA: 1049715190014 Lote: 2436502 Quant: 4000 Fab: 10/09/2024 Val: 30/09/2026	30049029	5/00	5102	UN	4,0000	160,0000	640,00	0,00	640,00	108,80		17,00	
00000000001900933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2500581 V 31.01.2027 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 25,50. Cod.ANVISA:1049702040116. ANVISA: 1049702040116 Lote: 2500581 Quant: 2000 Fab: 07/01/2025 Val: 31/01/2027	30049069	5/00	5102	UN	2,0000	75,0000	150,00	0,00	150,00	25,50		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. Num. pedido cliente: 57827. Ordem de venda: 935182. Remessa: 8003063791. Documento de transporte: 0010649502. Email do Destinatário: compras@hhao.com.br
Embarque: 10649502
NF_NUM_PNF_REF: 8003063791
NF_SER_PNF_REF: 69

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 29/05/2025 as 10:08:01

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

Cotação: 42741

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
2371	Cetoprofeno IV 100mg inj.	200,0000	3,2000	640,0000	amp	Real	57827

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	3,2000	640,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	3,3900	678,0000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	3,4500	690,0000

1309	Midazolam 15mg inj. ampola c/ 3mL	100,0000	1,5000	150,0000	amp	Real	57827

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	1,5000	150,0000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	1,6900	169,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	1,7111	171,1100

1583	Neostigmina 0,5mg inj. ampola c/ 1mL	200,0000	1,0200	204,0000	amp	Real	57827

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	1,0200	204,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	1,0200	204,0000
	05531725000120	Soma/sc Produtos Hospitalares	1,0200	204,0000

286	Propofol 1% inj. ampola c/ 20mL	100,0000	8,2000	820,0000	amp	Real	57827

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	8,2000	820,0000
	09944371000104	Sulmedic Comercio de	8,4500	845,0000
	10972948000162	Brazmix Comercio Varejista E	8,5220	852,2000

2332	Sulfato de terbutalina (Bricanyl) 0,5mg inj. amp. 1mL	50,0000	1,1000	55,0000	amp	Real	57827

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	1,1000	55,0000
	07752236000123	Medilar Imp.e Dist. de Prod.	1,1600	58,0000
	12889035000102	Inovamed Comercio de	1,2222	61,1100
		Total(5) 650,0000	15,0200	1.869,0000

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:48
051700517 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7 CONTA: 11.877-X

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000067536727501011811100000061677
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	60.507
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	616,77
VALOR COBRADO	616,77

NR.AUTENTICACAO B.36D.94A.14D.9D4.3CD

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.

RECEBEMOS DE: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000204188 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

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

DANFE

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

N. 000204188
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0609 9443 7100 0104 5500 1000 2041 8815 3655 1483

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	242250211714644 05/06/2025 16:20:08-03:00

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		05/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ALTINO GONCALVES DE FARIAS,1832, PREDI		CENTRO		89520-000	05/06/2025
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
CURITIBANOS	04932454605	SC			16:20:00

FATURA

001 05/07/2025 700,17	002 04/08/2025 700,17							

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
1.400,34	238,06	0,00	0,00	1.400,34

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	1.400,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			31,514	29,949

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
M11535	FLUCISTEIN 10% - ACETILCISTEINA-100 MG/ML-SOL DIL INFUS IV/INAL-5AMP 3M L-UNIAO QUIMICA LOTE:2517513 - Val:31/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 9F277AB0-EFDF-4422-9E4F-1B2944065E16., Fab: 26/03/2025	30049059	500	5102	CX	20,0000	14,2500	285,00	285,00	48,45	0,00	17.00%	0.00%
M10739X2	EXTODIN 100MCG/ML (CI) - CLORI.DEXM EDETOMIDINA-SOL INJ IV-5FA 2ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2440428 - Val:31/10/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 44109049-3692-4E33-B526-6FFD1B6E6C45., Fab: 15/10/2024	30049069	500	5102	CX	20,0000	33,4500	669,00	669,00	113,73	0,00	17.00%	0.00%
M12001	DRAMIN B6 50+10MG - DIMENIDRINATO+CLOR DE PIRIDOXINA-30COM REV-BRAINFARMA LOTE:558342 - Val:30/04/2026. Fab: 10.05/2024	30049039	000	5102	CX	1,0000	15,3000	15,30	15,30	2,60	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	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242250211714644 Pedido:217836 | 58268	

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

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medi camentos LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000204188
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0609 9443 7100 0104 5500 1000 2041 8815 3655 1483

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	242250211714644 05/06/2025 16:20:08-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU1135	GLICOSE 10% 250ML - SOL INJ IV-FR S IST FECH-FRESENIUS (UV:48) LOTE:74UB0743 - Val:15/01/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI C095C4E9-882E-4071-91 9C-7DD788E64CE4., Fab: 15/02/2025	30049099	500	5102	FR	96,0000	4.4900	431,04	431,04	73,28	0.00	17.00%	0.00%

Certifico que o material / serviço constante presente na nota fiscal foi prestado / aceito
Curitibanos 26 / 06 / 25
Hora 10 30
Nome Victor

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

Cotação: 43279

HHAO - Itens vencedores por fornecedor

Vencedor: Sulmedic Comercio de Medicamentos Ltda.

Código	Material	Qt Material	Vl Material	Vl Líquido	Un	Moeda	O.C
27262	Acetilcisteína 100mg/mL inj. ampola c/ 3mL	100,0000	2,8500	285,0000	amp	Real	58268

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	2,8500	285,0000
	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	3,6000	360,0000
	94389400000184	Mcw Produtos Medicos E	3,6100	361,0000

22061	Dexmedetomidina 100mcg/mL inj. frasco-ampola c/ 2mL	100,0000	6,6900	669,0000	FA	Real	58268

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	6,6900	669,0000
	10854165001156	F & F Distribuidora de Produtos	7,0000	700,0000
	06106005000180	Stock Med Produtos Medico-	7,0240	702,4000

500	Dimenidrinato 50mg e vitamina B6 (cloridrato de piridoxina) 10mg cp. revestido	30,0000	0,5100	15,3000	cp	Real	58268

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	0,5100	15,3000
	82873068000140	Genesio A Mendes E Cia Ltda	0,6267	18,8000
	44899747000107	Copexmed Distribuidora de	0,8900	26,7000

179	Soro glicofisiológico 1000mL	32,0000	7,5400	241,2800	Fr	Real	58268

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	7,5400	241,2800
	12889035000102	Inovamed Comercio de	9,0802	290,5700
	06106005000180	Stock Med Produtos Medico-	9,2500	296,0000

3061	Soro glicosado 10% 250mL	96,0000	4,4900	431,0400	Bs	Real	58268

	CNPJ	Fornecedor	Vl Unitário	Vl Total
Cotações	09944371000104	Sulmedic Comercio de	4,4900	431,0400
	12889035000102	Inovamed Comercio de	4,9560	475,7800
	00339246000192	Londricir Comercio de Material	5,2500	504,0000
		Total(5) 358,0000	22,0800	1.641,6200

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3361313491551811
13/06/2025 14:05:03

```
13/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:02:07
051700517           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND HOSP DE CURITIBANOS
AGENCIA: 0517-7           CONTA:          11.877-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   13/06/2025
NR. DOCUMENTO                 553.428.000.015.265
VALOR TOTAL                                 65,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2           CONTA:          15.265-X
NR. DOCUMENTO                 550.517.000.011.877
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.4E5.355.D97.23E.351
```

Transação efetuada com sucesso por: J0581194 MARCELO ANTONIO PASOLINI.

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3311610145225941
16/06/2025 10:18:56

```
13/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:01:03
051700517           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO HOSPITALAR DE CT
AGENCIA: 0517-7          CONTA:          95.914-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/06/2025
NR. DOCUMENTO                 553.428.000.015.265
VALOR TOTAL                              1.335,34
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2          CONTA:          15.265-X
NR. DOCUMENTO                 550.517.000.095.914
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.531.666.392.8D5.7B2
```

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

PARECER DO CONTROLE INTERNO
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS-SC ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENTIDADE RECEBEDORA: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS
CNPJ: 95.991.113/0001-02

1. Trata-se da análise da Prestação de Contas referente ao **Termo de Convênio nº 01/2025,** celebrado entre o Município de Curitibanos e a **Fundação Hospitalar de Curitibanos,** conforme **Lei Municipal nº 7.157/2025.**

2. A documentação apresentada refere-se à **1ª PARCELA** dos repasses destinados à manutenção e funcionamento do hospital local no ano de 2025 mediante participação complementar do Sistema Único de Saúde, na forma do art. 199 § 1º da Constituição Federal, conforme documentos e valores demonstrados:

Nota de Empenho Global	Ordem para pagamento/liquidação	Vencimento	Valor
1305/2025	**1974/2025**	**13/05/2025**	**R$ 304.000,00**

3. Após o exame da prestação de contas e com base na Instrução Normativa nº 33/2024 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina e Decreto Municipal nº 4.449/2014, conclui-se que os recursos públicos repassados foram aplicados de forma **REGULAR.**

4. Verifica-se, ainda, que a documentação apresentada encontra-se completa, consistente e adequada sob os aspectos legais, atendendo às exigências normativas vigentes.

5. Diante do exposto, este órgão de Controle Interno manifesta-se **favoravelmente** à aprovação da Prestação de Contas em questão, recomendando-se, após a devida baixa no sistema, o arquivamento do processo.

Curitibanos/SC, 23 de junho de 2025.

Gabriela Domisnki Penteado
Controle Interno

Roque Stanguerlin
Gestor