

**PRESTAÇÃO DE CONTAS APRESENTADA PELO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E
ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IDEAS)**

NOVEMBRO DE 2023

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS - HRT**

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Demonstrativo de Resultado

Valores expressos em Reais (R\$)

| Conta | Tipo | Descrição | 11/2023 |
|-------|------|---|--------------|
| 2600 | S | RESULTADO DO EXERCÍCIO | (382.400,15) |
| 2601 | S | RECEITAS OPERACIONAIS DA ATIVIDADE EM GERAL | 30,20 |
| 2856 | S | OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS | 30,20 |
| 2857 | S | RECEITAS FINANCEIRAS | 30,20 |
| 2858 | A | Descontos Obtidos | 30,20 |
| 3000 | S | CUSTOS E DESPESAS OPERACIONAIS | (382.430,35) |
| 3652 | S | CUSTOS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | (347.857,98) |
| 3653 | S | CUSTOS DIRETOS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | (347.857,98) |
| 3701 | S | MÃO-DE-OBRA DIRETA | (112.326,17) |
| 6997 | A | 13º Salário 1/12 Avos | (6.338,45) |
| 6998 | A | Férias 1/12 Avos | (8.843,32) |
| 3709 | A | FGTS | (6.602,94) |
| 6999 | A | FGTS 1/12 Avos | (1.242,07) |
| 3702 | A | Salários e Ordenados | (89.307,47) |
| 6030 | A | (-) Outros Descontos em Folha | 8,08 |
| 3749 | S | CUSTOS DIRETOS APLICADOS NOS SERVIÇOS | (66.910,33) |
| 4866 | A | Manutenção de Elevadores | (1.866,66) |
| 6829 | A | Segurança do Trabalho | (3.434,40) |
| 6675 | A | Serviços Médicos PJ | (6.055,82) |
| 6676 | A | Serviços Multiprofissional PJ | (34.650,22) |
| 6830 | A | Vigilância e Monitoramento | (20.903,23) |
| 3064 | S | CONSUMO DE INSUMOS ESTOCADOS | (168.621,48) |
| 3065 | A | Consumo de Materiais e Insumos em Geral | (168.621,48) |
| 4011 | S | DESPESAS OPERACIONAIS | (34.572,37) |
| 4326 | S | DESPESAS ADMINISTRATIVAS | (34.464,74) |
| 4452 | S | DEPRECIações E AMORTIZAÇÕES | (32,10) |
| 4453 | A | Depreciações e Amortizações | (32,10) |
| 4531 | S | DESPESAS GERAIS | (34.432,64) |
| 4538 | A | Honorários Contábeis | (2.500,00) |
| 4860 | A | Materiais auxiliares e de consumo | (10.049,31) |
| 4863 | A | Serviços de Terceiros - PJ (Despesa) | (21.883,33) |
| 4654 | S | DESPESAS TRIBUTÁRIAS | (59,81) |
| 4655 | S | CONTRIBUIÇÕES IMPOSTOS E TAXAS | (59,81) |
| 4663 | A | Impostos e Taxas Diversas | (59,81) |
| 4695 | S | DESPESAS FINANCEIRAS | (47,82) |
| 4696 | S | DESPESAS GERAIS | (47,82) |
| 4701 | A | Juros e Multa de Mora | (47,82) |



Assinado de forma digital por FERNANDA KERSTING:00040951030
Dados: 2024.02.23 16:05:46 -03'00'

Fernanda Kersting
Gerente de Controladoria
CPF: 000.409.510-30

Toledo/PR, 30 de novembro de 2023.



Assinado de forma digital por PATRICIA SCHLICKMANN MEURER:03332941909
Dados: 2024.02.23 15:51:08 -03'00'

Patricia Meurer
CRC: 1-SC-033665/O-0 - Contadora
CPF: 033.329.419-09

3.2. Novembro/2023

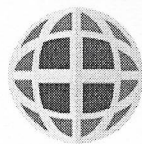
1840 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
- IDEAS - HRT
CNPJ: 24.006.302/0026-93

16/02/2024 10:40 Pág:0001
Período: 01/11/2023 a 30/11/2023
Balancete – Societário

BALANCETE

Valores expressos em Reais (R\$)

| Conta | S Classificação | Saldo Ant. | Débito | Crédito | Saldo |
|-------|---|------------|------------|------------|-----------|
| 1 | S 1 ATIVO | 24.184,54 | 551.908,34 | 502.985,88 | 73.107,00 |
| 2 | S 1.1 CIRCULANTE | 24.184,54 | 548.055,24 | 502.953,78 | 69.286,00 |
| 3 | S 1.1.01 CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA | 13.757,81 | 322.000,00 | 334.206,68 | 1.551,13 |
| 6 | S 1.1.01.02 DEPÓSITOS BANCÁRIOS A VISTA | 13.757,81 | 322.000,00 | 334.206,68 | 1.551,13 |
| 8168 | 1.1.01.02.001 Banco Unicred - 21380-2 - HRT | 13.757,81 | 322.000,00 | 334.206,68 | 1.551,13 |
| 157 | S 1.1.04 OUTROS CRÉDITOS | 10.426,73 | 57.433,76 | 125,62 | 67.734,87 |
| 287 | S 1.1.04.01 ADIANTAMENTOS A TERCEIROS | 791,01 | 0,00 | 0,00 | 791,01 |
| 5157 | 1.1.04.01.001 Adto Fornecedor - AKSO PRODUTOS ELETRONICOS LTD | 791,01 | 0,00 | 0,00 | 791,01 |
| 6004 | S 1.1.04.02 ADIANTAMENTOS A FUNCIONÁRIOS | 0,00 | 6.468,70 | 0,00 | 6.468,70 |
| 6005 | 1.1.04.02.001 Adiantamento de 13º Salário | 0,00 | 6.468,70 | 0,00 | 6.468,70 |
| 4960 | S 1.1.04.03 ADIANTAMENTOS DE BENEFÍCIOS A FUNCIONÁRIOS | 9.635,72 | 50.839,44 | 0,00 | 60.475,16 |
| 4962 | 1.1.04.03.001 Adiantamento Vale Alimentação | 9.635,72 | 50.839,44 | 0,00 | 60.475,16 |
| 380 | S 1.1.04.05 TRIBUTOS A RECUPERAR | 0,00 | 125,62 | 125,62 | 0,00 |
| 388 | 1.1.04.05.001 INSS a Recuperar | 0,00 | 125,62 | 125,62 | 0,00 |
| 502 | S 1.1.08 ESTOQUES | 0,00 | 168.621,48 | 168.621,48 | 0,00 |
| 503 | S 1.1.08.01 ESTOQUES DIVERSOS | 0,00 | 168.621,48 | 168.621,48 | 0,00 |
| 5400 | 1.1.08.01.001 Estoque - HRT | 0,00 | 168.621,48 | 168.621,48 | 0,00 |
| 590 | S 1.2 NÃO CIRCULANTE | 0,00 | 3.853,10 | 32,10 | 3.821,00 |
| 1049 | S 1.2.05 IMOBILIZADO - BENS EM OPERAÇÃO | 0,00 | 3.853,10 | 32,10 | 3.821,00 |
| 1074 | S 1.2.05.01 IMOBILIZADO - CUSTO DE AQUISIÇÃO | 0,00 | 3.853,10 | 0,00 | 3.853,10 |
| 1083 | 1.2.05.01.001 Máquinas e Equipamentos Hospitalares | 0,00 | 3.853,10 | 0,00 | 3.853,10 |
| 1136 | S 1.2.05.07 (-) DEPRECIACÕES ACUMULADAS | 0,00 | 0,00 | 32,10 | (32,10) |
| 1147 | 1.2.05.07.001 (-) Depreciação Máquinas e Equipamentos Hospit | 0,00 | 0,00 | 32,10 | (32,10) |



IDEAS

1840 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
- IDEAS - HRT
CNPJ: 24.006.302/0026-93

16/02/2024 10:40 Pág:0002
Período: 01/11/2023 a 30/11/2023
Balancete – Societário

BALANCETE

Valores expressos em Reais (R\$)

| Conta | S Classificação | Saldo Ant. | Débito | Crédito | Saldo |
|---------|--|------------|------------|------------|------------|
| 1350 | S 2 PASSIVO | 160.982,65 | 277.518,13 | 708.840,74 | 592.305,26 |
| 1351 | S 2.1 CIRCULANTE | 92.982,65 | 277.518,13 | 386.840,74 | 202.305,26 |
| 1494 | S 2.1.03 FORNECEDORES | 70.444,00 | 257.594,29 | 270.790,72 | 83.640,43 |
| 1495 | S 2.1.03.01 FORNECEDORES NACIONAIS | 70.444,00 | 257.594,29 | 270.790,72 | 83.640,43 |
| 593302 | 2.1.03.01.001 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA | 0,00 | 1.753,41 | 1.753,41 | 0,00 |
| 6298580 | 2.1.03.01.001 AJL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS | 0,00 | 1.076,78 | 1.076,78 | 0,00 |
| 555018 | 2.1.03.01.001 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 1.647,17 | 19.056,29 | 17.409,12 |
| 6309826 | 2.1.03.01.001 ALVAREZ LTDA | 0,00 | 2.179,77 | 2.179,77 | 0,00 |
| 6309883 | 2.1.03.01.001 ALVES E SARTOR LTDA | 0,00 | 3.656,42 | 3.656,42 | 0,00 |
| 6255233 | 2.1.03.01.001 BRAZMIX COMERCIO VAREHISTA E ATACADISTA LTDA | 0,00 | 1.053,33 | 1.053,33 | 0,00 |
| 6266571 | 2.1.03.01.001 CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE | 0,00 | 1.518,00 | 1.518,00 | 0,00 |
| 6309824 | 2.1.03.01.001 E.M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS | 0,00 | 3.733,24 | 3.733,24 | 0,00 |
| 6306560 | 2.1.03.01.001 GI - SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 15.760,00 | 15.760,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6310036 | 2.1.03.01.001 KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE | 0,00 | 1.853,49 | 1.853,49 | 0,00 |
| 6309881 | 2.1.03.01.001 Magnus Med Comercio de Produtos Hospitalares e Med | 0,00 | 17.897,46 | 35.794,91 | 17.897,45 |
| 541645 | 2.1.03.01.001 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO | 0,00 | 29.671,63 | 75.659,24 | 45.987,61 |
| 6285325 | 2.1.03.01.001 MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI | 0,00 | 4.030,30 | 4.030,30 | 0,00 |
| 6266675 | 2.1.03.01.001 MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICOS LTDA | 0,00 | 21.883,33 | 21.883,33 | 0,00 |
| 6097008 | 2.1.03.01.001 NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 0,00 | 1.513,88 | 1.513,88 | 0,00 |
| 6266517 | 2.1.03.01.001 NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E | 0,00 | 1.028,24 | 1.028,24 | 0,00 |
| 6253949 | 2.1.03.01.001 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS | 0,00 | 11.054,00 | 11.054,00 | 0,00 |
| 558793 | 2.1.03.01.001 RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S | 0,00 | 0,00 | 2.346,25 | 2.346,25 |
| 6308229 | 2.1.03.01.001 RHEITOR SERVICOS LTDA | 54.684,00 | 54.684,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6309827 | 2.1.03.01.001 RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA | 0,00 | 20.485,17 | 20.485,17 | 0,00 |
| 6309882 | 2.1.03.01.001 RINALDO E COGO LTDA | 0,00 | 862,60 | 862,60 | 0,00 |
| 6098544 | 2.1.03.01.001 ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS | 0,00 | 1.786,50 | 1.786,50 | 0,00 |
| 6281245 | 2.1.03.01.001 SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI | 0,00 | 2.512,50 | 2.512,50 | 0,00 |
| 6242500 | 2.1.03.01.001 SCPONTO LTDA | 0,00 | 3.883,10 | 3.883,10 | 0,00 |
| 6303792 | 2.1.03.01.001 SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO | 0,00 | 3.223,19 | 3.223,19 | 0,00 |
| 6297377 | 2.1.03.01.001 SP SERVICOS EM SAUDE LTDA | 0,00 | 32.519,22 | 32.519,22 | 0,00 |
| 6309825 | 2.1.03.01.001 STILO ELEVADORES LTDA | 0,00 | 1.866,66 | 1.866,66 | 0,00 |
| 606681 | 2.1.03.01.001 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 0,00 | 14.460,90 | 14.460,90 | 0,00 |
| 1539 | S 2.1.05 OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS | 2.014,88 | 1.754,49 | 4.779,58 | 5.039,97 |
| 1579 | S 2.1.05.03 TRIBUTOS RETIDOS A RECOLHER | 2.014,88 | 1.754,49 | 4.779,58 | 5.039,97 |
| 8078 | 2.1.05.03.002 CSRF a Recolher (5952) | 0,00 | 119,83 | 1.995,17 | 1.875,34 |
| 8080 | 2.1.05.03.002 IRRF sobre Serviços PJ a Recolher (1708) | 480,00 | 518,66 | 643,60 | 604,94 |
| 8081 | 2.1.05.03.002 IRRF sobre Trabalho Assalariado (0561) | 418,88 | 0,00 | 1.722,75 | 2.141,63 |
| 8083 | 2.1.05.03.002 ISS Retido a Recolher | 1.116,00 | 1.116,00 | 418,06 | 418,06 |
| 1632 | S 2.1.07 OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS | 20.523,77 | 18.169,35 | 111.270,44 | 113.624,86 |
| 1633 | S 2.1.07.01 OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL | 14.657,39 | 14.657,39 | 80.214,79 | 80.214,79 |
| 8086 | 2.1.07.01.002 Salários e Ordenados a Pagar | 14.657,39 | 14.657,39 | 80.214,79 | 80.214,79 |
| 1658 | S 2.1.07.03 OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS | 2.844,94 | 2.970,60 | 14.631,81 | 14.506,15 |
| 8088 | 2.1.07.03.002 FGTS a Recolher | 1.327,46 | 1.327,50 | 7.144,34 | 7.144,30 |



IDEAS

1840 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
- IDEAS - HRT
CNPJ: 24.006.302/0026-93

16/02/2024 10:40 Pág:0003
Período: 01/11/2023 a 30/11/2023
Balancete – Societário

BALANCETE
Valores expressos em Reais (R\$)

| Conta | S Classificação | Saldo Ant. | Débito | Crédito | Saldo |
|-------|---|------------|----------|------------|------------|
| 8089 | 2.1.07.03.002 INSS s/ Folha de Pagamento a Recolher | 1.517,48 | 1.643,10 | 7.487,47 | 7.361,85 |
| 1683 | S 2.1.07.05 OUTRAS OBRIGAÇÕES COM PESSOAL | 3.021,44 | 541,36 | 16.423,84 | 18.903,92 |
| 1688 | 2.1.07.05.001 13º Salário e Encargos a Pagar | 1.294,88 | 541,36 | 6.845,41 | 7.598,93 |
| 1684 | 2.1.07.05.001 Férias e Encargos a Pagar | 1.726,56 | 0,00 | 9.578,43 | 11.304,99 |
| 1920 | S 2.2 NÃO CIRCULANTE | 68.000,00 | 0,00 | 322.000,00 | 390.000,00 |
| 1921 | S 2.2.01 OBRIGAÇÕES A LONGO PRAZO | 68.000,00 | 0,00 | 322.000,00 | 390.000,00 |
| 1922 | S 2.2.01.01 OUTRAS OBRIGAÇÕES | 68.000,00 | 0,00 | 322.000,00 | 390.000,00 |
| 5735 | S 2.2.01.01.006 APORTES FINANCEIROS A PAGAR | 68.000,00 | 0,00 | 322.000,00 | 390.000,00 |
| 8165 | 2.2.01.01.006.00001 Aporte SEDE p/ HRT | 68.000,00 | 0,00 | 322.000,00 | 390.000,00 |



IDEAS

1840 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
- IDEAS - HRT
CNPJ: 24.006.302/0026-93

16/02/2024 10:40 Pág:0004
Período: 01/11/2023 a 30/11/2023
Balancete – Societário

Receitas 32.275,00

BALANCETE
Valores expressos em Reais (R\$)

| Conta | S Classificação | Saldo Ant. | Débito | Crédito | Saldo |
|-------|---|--------------|------------|---------|--------------|
| 2600 | S 3 RESULTADO DO EXERCÍCIO | (136.798,11) | 382.979,79 | 579,64 | (519.198,26) |
| 2601 | S 3.1 RECEITAS OPERACIONAIS DA ATIVIDADE EM GERAL | 0,00 | 0,00 | 30,20 | 30,20 |
| 2856 | S 3.1.03 OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS | 0,00 | 0,00 | 30,20 | 30,20 |
| 2857 | S 3.1.03.01 RECEITAS FINANCEIRAS | 0,00 | 0,00 | 30,20 | 30,20 |
| 2858 | 3.1.03.01.001 Descontos Obtidos | 0,00 | 0,00 | 30,20 | 30,20 |
| 3000 | S 3.3 CUSTOS E DESPESAS OPERACIONAIS | (136.798,11) | 382.979,79 | 549,44 | (519.228,46) |
| 3652 | S 3.3.02 CUSTOS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | (110.738,49) | 348.407,42 | 549,44 | (458.596,47) |
| 3653 | S 3.3.02.01 CUSTOS DIRETOS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | (110.738,49) | 348.407,42 | 549,44 | (458.596,47) |
| 3701 | S 3.3.02.01.001 MÃO-DE-OBRA DIRETA | (22.938,49) | 112.875,61 | 549,44 | (135.264,66) |
| 6997 | 3.3.02.01.001.00001 13º Salário 1/12 Avos | (1.199,00) | 6.338,45 | 0,00 | (7.537,45) |
| 6998 | 3.3.02.01.001.00001 Férias 1/12 Avos | (1.598,68) | 8.843,32 | 0,00 | (10.442,00) |
| 3709 | 3.3.02.01.001.00001 FGTS | (1.475,30) | 7.144,30 | 541,36 | (8.078,24) |
| 6999 | 3.3.02.01.001.00001 FGTS 1/12 Avos | (223,76) | 1.242,07 | 0,00 | (1.465,83) |
| 3702 | 3.3.02.01.001.00001 Salários e Ordenados | (18.441,75) | 89.307,47 | 0,00 | (107.749,22) |
| 6030 | 3.3.02.01.001.00002 (-) Outros Descontos em Folha | 0,00 | 0,00 | 8,08 | 8,08 |
| 3749 | S 3.3.02.01.002 CUSTOS DIRETOS APLICADOS NOS SERVIÇOS | (87.800,00) | 66.910,33 | 0,00 | (154.710,33) |
| 6691 | 3.3.02.01.002.00002 Limpeza e Conservação | (55.800,00) | 0,00 | 0,00 | (55.800,00) |
| 4866 | 3.3.02.01.002.00002 Manutenção de Elevadores | 0,00 | 1.866,66 | 0,00 | (1.866,66) |
| 6829 | 3.3.02.01.002.00002 Segurança do Trabalho | 0,00 | 3.434,40 | 0,00 | (3.434,40) |
| 6675 | 3.3.02.01.002.00002 Serviços Médicos PJ | (32.000,00) | 6.055,82 | 0,00 | (38.055,82) |
| 6676 | 3.3.02.01.002.00002 Serviços Multiprofissional PJ | 0,00 | 34.650,22 | 0,00 | (34.650,22) |
| 6830 | 3.3.02.01.002.00002 Vigilância e Monitoramento | 0,00 | 20.903,23 | 0,00 | (20.903,23) |
| 3064 | S 3.3.02.01.003 CONSUMO DE INSUMOS ESTOCADOS | 0,00 | 168.621,48 | 0,00 | (168.621,48) |
| 3065 | 3.3.02.01.003.00001 Consumo de Materiais e Insumos em Geral | 0,00 | 168.621,48 | 0,00 | (168.621,48) |
| 4011 | S 3.3.03 DESPESAS OPERACIONAIS | (26.059,62) | 34.572,37 | 0,00 | (60.631,99) |
| 4326 | S 3.3.03.01 DESPESAS ADMINISTRATIVAS | (16.000,00) | 34.464,74 | 0,00 | (50.464,74) |
| 4452 | S 3.3.03.01.005 DEPRECIações E AMORTIZAÇÕES | 0,00 | 32,10 | 0,00 | (32,10) |
| 4453 | 3.3.03.01.005.00001 Depreciações e Amortizações | 0,00 | 32,10 | 0,00 | (32,10) |
| 4531 | S 3.3.03.01.011 DESPESAS GERAIS | (16.000,00) | 34.432,64 | 0,00 | (50.432,64) |
| 4538 | 3.3.03.01.011.00001 Honorários Contábeis | 0,00 | 2.500,00 | 0,00 | (2.500,00) |
| 4860 | 3.3.03.01.011.00001 Materiais auxiliares e de consumo | 0,00 | 10.049,31 | 0,00 | (10.049,31) |
| 4863 | 3.3.03.01.011.00001 Serviços de Terceiros - PJ (Despesa) | (16.000,00) | 21.883,33 | 0,00 | (37.883,33) |
| 4654 | S 3.3.03.02 DESPESAS TRIBUTARIAS | (10.056,08) | 59,81 | 0,00 | (10.115,89) |
| 4655 | S 3.3.03.02.001 CONTRIBUIÇÕES IMPOSTOS E TAXAS | (10.056,08) | 59,81 | 0,00 | (10.115,89) |
| 4663 | 3.3.03.02.001.00001 Impostos e Taxas Diversas | (10.056,08) | 59,81 | 0,00 | (10.115,89) |

Deficit R\$ 48.923,26



IDEAS

1840 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
- IDEAS - HRT
CNPJ: 24.006.302/0026-93

16/02/2024 10:40 Pág:0005
Período: 01/11/2023 a 30/11/2023
Balancete – Societário

BALANCETE

Valores expressos em Reais (R\$)

| Conta | S Classificação | Saldo Ant. | Débito | Crédito | Saldo |
|-------|--|------------|--------|---------|---------|
| 4695 | S 3.3.03.03 DESPESAS FINANCEIRAS | (3,54) | 47,82 | 0,00 | (51,36) |
| 4696 | S 3.3.03.03.001 DESPESAS GERAIS | (3,54) | 47,82 | 0,00 | (51,36) |
| 4698 | 3.3.03.03.001.00001 Despesas e Tarifas Bancárias | (3,54) | 0,00 | 0,00 | (3,54) |
| 4701 | 3.3.03.03.001.00001 Juros e Multa de Mora | 0,00 | 47,82 | 0,00 | (47,82) |



Assinado de forma digital por SAMUEL FRANCISCO IAHN:00999999975
Dados: 2024.02.16 14:33:47 -03'00'

Samuel Francisco Iahn
Gerente Interino de Contabilidade
CPF: 009.999.999-75



Assinado de forma digital por PATRICIA SCHUECKMANN MEURER:0332961909
Dados: 2024.02.16 10:55:15 -03'00'

Patricia Meurer
CRC: 1-SC-033665/O-0 - Contadora
CPF: 033.329.419-09

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|--|-----------------------|-----------|--------|-----------------------|----------------------|------------|
| Conta: 2858 | 3.1.03.01.001 | Descontos Obtidos | | | Título: 3.1.03.01 | RECEITAS FINANCEIRAS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 24/11/2023 | DESCONTO OBTIDO S/ NF 77649 Newmed Produtos para Saude Ltda | | 254868967 | | | 0,20 | 0,20C |
| 29/11/2023 | DESCONTO OBTIDO S/ NF 4552 Seponto Ltda | | 254868985 | | | 30,00 | 30,20C |
| ***** | Totais da conta | | | | | 30,20 | |
| Conta: 6997 | 3.3.02.01.001.00001 | 13° Salário 1/12 Avos | | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 1.199,00 | | 1.199,00D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) PROVISÃO 13° SALÁRIO | 1688 | 254869413 | | 6.312,19 | | 7.511,19D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE PROVISÃO 13° SALÁRIO | 1688 | 254869415 | | 26,26 | | 7.537,45D |
| ***** | Totais da conta | | | | 6.338,45 | | |
| Conta: 6998 | 3.3.02.01.001.00001 | Férias 1/12 Avos | | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 1.598,68 | | 1.598,68D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO FÉRIAS | 1684 | 254869391 | HRT | 6.626,09 | | 8.224,77D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO 1/3 FÉRIAS | 1684 | 254869392 | | 2.208,71 | | 10.433,48D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE PROVISÃO 1/3 FÉRIAS | 1684 | 254869395 | | 8,52 | | 10.442,00D |
| ***** | Totais da conta | | | | 8.843,32 | | |
| Conta: 3709 | 3.3.02.01.001.00001 | FGTS | | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 1.475,30 | | 1.475,30D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PAGO PROVISÃO FGTS S/ 13° SALÁRIO | 1688 | 254869390 | HRT | | 541,36 | 933,94D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - FGTS | 8088 | 254869411 | HRT | 7.144,30 | | 8.078,24D |
| ***** | Totais da conta | | | | 7.144,30 | 541,36 | |
| Conta: 6999 | 3.3.02.01.001.00001 | FGTS 1/12 Avos | | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 223,76 | | 223,76D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO FGTS S/ 13° SALÁRIO | 1688 | 254869414 | HRT | 504,82 | | 728,58D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE PROVISÃO FGTS S/ 13° SALÁRIO | 1688 | 254869389 | HRT | 2,14 | | 730,72D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO FGTS S/ FÉRIAS | 1684 | 254869393 | HRT | 706,70 | | 1.437,42D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE PROVISÃO FÉRIAS | 1684 | 254869394 | HRT | 25,66 | | 1.463,08D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE PROVISÃO FGTS S/ FÉRIAS | 1684 | 254869396 | HRT | 2,75 | | 1.465,83D |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.242,07 | | |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Seqüenc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|---|-------------------------------|-------------------|--------|-----------------------|--------------------------|-------------|
| Conta: 3702 | 3.3.02.01.001.00001 | Salários e Ordenados | | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 18.441,75 | | 18.441,75D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - HORAS NORMAIS | | 254869397 | | 67.592,99 | | 86.034,74D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - HORAS NORMAIS NOTURNAS | | 254869398 | HRT | 9.962,67 | | 95.997,41D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - HORAS EXTRAS C/ 50% | | 254869399 | HRT | 930,41 | | 96.927,82D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - HORAS EXTRAS C/ 100% | | 254869400 | HRT | 332,38 | | 97.260,20D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - DSR REFLEXO H.EXTRAS | | 254869401 | HRT | 250,61 | | 97.510,81D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - ADICIONAL NOTURNO | | 254869402 | HRT | 357,42 | | 97.868,23D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - INSALUBRIDADE | | 254869403 | HRT | 3.471,60 | | 101.339,83D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - GRATIFICAÇÃO | | 254869404 | | 3.250,00 | | 104.589,83D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - INSALUBRIDADE SAL.REGION. | | 254869405 | HRT | 3.159,39 | | 107.749,22D |
| ***** | Totais da conta | | | | 89.307,47 | | |
| Conta: 6030 | 3.3.02.01.001.00002 | (-) Outros Descontos em Folha | | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - DESC. 2ª VIA CARTAO VA/VR | | 254869409 | | | 8,08 | 8,08C |
| ***** | Totais da conta | | | | | 8,08 | |
| Conta: 6691 | 3.3.02.01.002.00002 | Limpeza e Conservação | | | Título: 3.3.02.01.002 | CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 55.800,00 | | 55.800,00D |
| Conta: 4866 | 3.3.02.01.002.00002 | Manutenção de Elevadores | | | Título: 3.3.02.01.002 | CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 1392 STILO ELEVADORES LTDA | | 6309825 254919940 | HRT | 1.866,66 | | 1.866,66D |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.866,66 | | |
| Conta: 6829 | 3.3.02.01.002.00002 | Segurança do Trabalho | | | Título: 3.3.02.01.002 | CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 25681 SERMESTRA MEDICINA DO | | 254865207 | HRT | 2.577,00 | | 2.577,00D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 25975 SERMESTRA MEDICINA DO | | 254865211 | | 857,40 | | 3.434,40D |
| ***** | Totais da conta | | | | 3.434,40 | | |
| Conta: 6675 | 3.3.02.01.002.00002 | Serviços Médicos PJ | | | Título: 3.3.02.01.002 | CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 32.000,00 | | 32.000,00D |
| 03/11/2023 | VALOR REF NF 20234 ALVAREZ LTDA | | 254865188 | | 2.322,58 | | 34.322,58D |
| 07/11/2023 | VALOR REF NF 30 E.M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS | | 6309824 254919938 | HRT | 3.733,24 | | 38.055,82D |
| ***** | Totais da conta | | | | 6.055,82 | | |



RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-----------------------|--|---------------------|-----------|---|------------|--|-------------|
| Conta: 6676 | | 3.3.02.01.002.00002 | | Serviços Multiprofissional PJ | | Título: 3.3.02.01.002 CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 13/11/2023 | VALOR REF NF 14 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254865192 | | 11.387,52 | | 11.387,52D |
| 13/11/2023 | VALOR REF NF 15 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254865196 | HRT | 23.262,70 | | 34.650,22D |
| ***** Totais da conta | | | | | 34.650,22 | | |
| Conta: 6830 | | 3.3.02.01.002.00002 | | Vigilância e Monitoramento | | Título: 3.3.02.01.002 CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 08/11/2023 | VALOR REF NF 60 RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA | | 254865199 | HRT | 20.903,23 | | 20.903,23D |
| ***** Totais da conta | | | | | 20.903,23 | | |
| Conta: 3065 | | 3.3.02.01.003.00001 | | Consumo de Materiais e Insumos em Geral | | Título: 3.3.02.01.003 CONSUMO DE INSUMOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 30/11/2023 | VALOR SAÍDA CONSUMO DO ESTOQUE 11/2023 | 5400 | 254920292 | HRT | 168.621,48 | | 168.621,48D |
| ***** Totais da conta | | | | | 168.621,48 | | |
| Conta: 4453 | | 3.3.03.01.005.00001 | | Depreciações e Amortizações | | Título: 3.3.03.01.005 DEPRECIACÕES E | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 30/11/2023 | DEPRECIACÃO 11/2023 | 1147 | 254920310 | HRT | 32,10 | | 32,10D |
| ***** Totais da conta | | | | | 32,10 | | |
| Conta: 4538 | | 3.3.03.01.011.00001 | | Honorários Contábeis | | Título: 3.3.03.01.011 DESPESAS GERAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 29/11/2023 | VALOR REF NF 2599 Rg Consultoria Empresarial s/s | | 254865203 | HRT | 2.500,00 | | 2.500,00D |
| ***** Totais da conta | | | | | 2.500,00 | | |
| Conta: 4860 | | 3.3.03.01.011.00001 | | Materiais auxiliares e de consumo | | Título: 3.3.03.01.011 DESPESAS GERAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 31214 Cirurgica Sao Luis Distribuidora de Medicamentos e | 6266571 | 254919967 | HRT | 1.518,00 | | 1.518,00D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 986273 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 541645 | 254919968 | HRT | 3.005,61 | | 4.523,61D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 987014 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 541645 | 254919969 | HRT | 3.672,21 | | 8.195,82D |
| 24/11/2023 | VALOR REF NF 5457 KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT | 6310036 | 254919970 | HRT | 1.853,49 | | 10.049,31D |
| ***** Totais da conta | | | | | 10.049,31 | | |
| Conta: 4863 | | 3.3.03.01.011.00001 | | Serviços de Terceiros - PJ (Despesa) | | Título: 3.3.03.01.011 DESPESAS GERAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 16.000,00 | | 16.000,00D |
| 04/11/2023 | VALOR REF NF 36 Anselmo Nelson Martins 82294240987 | 6266675 | 254919939 | | 21.883,33 | | 37.883,33D |
| ***** Totais da conta | | | | | 21.883,33 | | |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Seqüenc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|--|------------------------------|-----------|--------|-----------------------|--------------------------|------------|
| Conta: 4663 | 3.3.03.02.001.00001 | Impostos e Taxas Diversas | | | Título: 3.3.03.02.001 | CONTRIBUIÇÕES IMPOSTOS E | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 10.056,08 | | 10.056,08D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO TAXA E CONTRIBUICAO - Emissão de CND de Falência e Concordata | 8168 | 254868910 | | 59,81 | | 10.115,89D |
| ***** | Totais da conta | | | | 59,81 | | |
| Conta: 4698 | 3.3.03.03.001.00001 | Despesas e Tarifas Bancárias | | | Título: 3.3.03.03.001 | DESPESAS GERAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 3,54 | | 3,54D |
| Conta: 4701 | 3.3.03.03.001.00001 | Juros e Multa de Mora | | | Título: 3.3.03.03.001 | DESPESAS GERAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 07/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - FGTS AJUSTE SEFIP | 8088 | 254869424 | HRT | 0,04 | | 0,04D |
| 17/11/2023 | PAGTO JUROS NF 14 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254868937 | | 0,01 | | 0,05D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO JUROS IRRF 09/2023 | 8168 | 254868892 | HRT | 4,33 | | 4,38D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO JUROS CSRF 09/2023 | 8168 | 254868894 | | 13,44 | | 17,82D |
| 30/11/2023 | PAGTO NF 4552 Sepono Ltda | 6242500 | 254954840 | HRT | 30,00 | | 47,82D |
| ***** | Totais da conta | | | | 47,82 | | |

RAZÃO
Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|------|--|-------------|----------|--------|--------|---|-------|
| |  <p>Assinado de forma digital por SAMUEL FRANCISCO IAHN:00999909975 Dados: 2024.02.23 16:57:24 -03'00'</p> <p>Samuel Francisco Iahn Gerente Interino de Contabilidade CPF: 009.999.099-75</p> | | | | |  <p>Assinado de forma digital por PATRICIA SCHLUCKMANN MEURER:03332941309 Dados: 2024.02.23 16:35:27 -03'00'</p> <p>Patricia Meurer CRC: 1-SC-033665/O-0 - Contadora CPF: 033.329.419-09</p> | |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|---|-------------------------------|-----------|--------|-------------------|-----------------------|-------------|
| Conta: 8168 | 1.1.01.02.001 | Banco Unicred - 21380-2 - HRT | | | Título: 1.1.01.02 | DEPÓSITOS BANCÁRIOS A | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 13.757,81 | | 13.757,81D |
| 03/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE FPOLIS P/ HRT 89830-9 | 8165 | 254868899 | | 5.000,00 | | 18.757,81D |
| 03/11/2023 | PAGTO NF 31214 Cirurgica Sao Luis Distribuidora de Medicamentos e | 6266571 | 254868923 | | | 1.518,00 | 17.239,81D |
| 03/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - SALÁRIO | 8086 | 254868900 | | | 12.630,24 | 4.609,57D |
| 07/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE FPOLIS P/ HRT 89830-9 | 8165 | 254868901 | HRT | 30.000,00 | | 34.609,57D |
| 07/11/2023 | PAGTO NF 998513 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 541645 | 254868927 | HRT | | 22.993,81 | 11.615,76D |
| 07/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - FGTS | 8088 | 254868902 | HRT | | 1.327,50 | 10.288,26D |
| 07/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - SALÁRIO | 8086 | 254868903 | | | 2.027,15 | 8.261,11D |
| 09/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE FPOLIS P/ HRT 89830-9 | 8165 | 254868904 | HRT | 20.000,00 | | 28.261,11D |
| 09/11/2023 | PAGTO NF 21246 Magnus Med Comercio de Produtos Hospitalares e Med | 6309881 | 254868928 | HRT | | 17.897,46 | 10.363,65D |
| 09/11/2023 | PAGTO NF 986273 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 541645 | 254868930 | HRT | | 3.005,61 | 7.358,04D |
| 09/11/2023 | PAGTO NF 987014 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 541645 | 254868932 | HRT | | 3.672,21 | 3.685,83D |
| 16/11/2023 | PAGTO NF 904093 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 606681 | 254868933 | HRT | | 691,92 | 2.993,91D |
| 17/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE FPOLIS P/ HRT 89830-9 | 8165 | 254868905 | HRT | 5.000,00 | | 7.993,91D |
| 17/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE FPOLIS P/ HRT 89830-9 | 8165 | 254868906 | HRT | 180.000,00 | | 187.993,91D |
| 17/11/2023 | PAGTO NF 14 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254868936 | HRT | | 10.687,19 | 177.306,72D |
| 17/11/2023 | PAGTO NF 15 Sp Servicos em Saude Ltda | 6297377 | 254868938 | | | 21.832,04 | 155.474,68D |
| 17/11/2023 | PAGAMENTO BENEFÍCIOS ALELO SA. | 4962 | 254868907 | HRT | | 3.346,28 | 152.128,40D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 30 E.M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS | 6309824 | 254868939 | | | 3.733,24 | 148.395,16D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 36 Anselmo Nelson Martins 82294240987 | 6266675 | 254868941 | | | 21.883,33 | 126.511,83D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 3025 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 6255233 | 254868942 | HRT | | 396,00 | 126.115,83D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 3482 AJL DISTRIB DE MEDIC E MAT HOSPL LTDA | 6298580 | 254868943 | HRT | | 1.076,78 | 125.039,05D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 278 GI - Servicos Medicos LTDA | 6306560 | 254868944 | HRT | | 15.760,00 | 109.279,05D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 1392 STILO ELEVADORES LTDA | 6309825 | 254868945 | | | 1.866,66 | 107.412,39D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 25681 SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO | 6303792 | 254868946 | HRT | | 2.418,51 | 104.993,88D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 20234 ALVAREZ LTDA | 6309826 | 254868947 | | | 2.179,77 | 102.814,11D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 114690 Noeli Vieira Distribuidora de Soros e Equipamentos | 6266517 | 254868948 | HRT | | 1.028,24 | 101.785,87D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 25975 SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO | 6303792 | 254868949 | HRT | | 804,68 | 100.981,19D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 245823 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 6255233 | 254868950 | | | 657,33 | 100.323,86D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 202320 RHEITOR SERVICOS LTDA | 6308229 | 254868951 | | | 54.684,00 | 45.639,86D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 462323 Altermed Material Medico Hospitalar Ltda | 555018 | 254868952 | HRT | | 1.647,17 | 43.992,69D |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 308018 Promefarma Medicamentos e | 6253949 | 254868953 | HRT | | 5.527,00 | 38.465,69D |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|--|-------------------------------|-----------|--------|------------|------------|------------------|
| Conta: 8168 | 1.1.01.02.001 | Banco Unicred - 21380-2 - HRT | | | | | *****Continuação |
| | Produtos Hospitalares Lt | | | | | | |
| 20/11/2023 | PAGAMENTO IRRF NF 271 GL - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 8080 | 254868896 | | | 240,00 | 38.225,69D |
| 20/11/2023 | PAGAMENTO IRRF NF 278 GL - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 8080 | 254868897 | HRT | | 240,00 | 37.985,69D |
| 20/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - INSS | 8089 | 254868908 | | | 1.517,48 | 36.468,21D |
| 21/11/2023 | PAGTO NF 60 RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA | 6309827 | 254868954 | HRT | | 20.485,17 | 15.983,04D |
| 21/11/2023 | PAGTO NF 36546 RINALDO E COGO LTDA | 6309882 | 254868955 | | | 862,60 | 15.120,44D |
| 22/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE FPOLIS P/ HRT 89830-9 | 8165 | 254868909 | HRT | 11.000,00 | | 26.120,44D |
| 22/11/2023 | PAGTO NF 906317 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 606681 | 254868956 | HRT | | 7.800,00 | 18.320,44D |
| 22/11/2023 | PAGTO NF 308080 Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Lt | 6253949 | 254868957 | HRT | | 5.527,00 | 12.793,44D |
| 22/11/2023 | PAGTO NF 59738 ALVES E SARTOR LTDA | 6309883 | 254868960 | HRT | | 2.360,02 | 10.433,42D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO JUROS IRRF 09/2023 | 4701 | 254868892 | | | 4,33 | 10.429,09D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO IRRF NF 25681 SERMESTRA SERVIÇOS DEMEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA | 8080 | 254868893 | HRT | | 38,66 | 10.390,43D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO JUROS CSRF 09/2023 | 4701 | 254868894 | | | 13,44 | 10.376,99D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO CSRF NF 25681 SERMESTRA SERVIÇOS DEMEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA | 8078 | 254868895 | HRT | | 119,83 | 10.257,16D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO TAXA E CONTRIBUICAO - Emissão de CND de Falência e Concordata | 4663 | 254868910 | | | 59,81 | 10.197,35D |
| 23/11/2023 | PAGAMENTO ISSRF NF 202320 RHEITOR SERVIÇOS LTDA | 8083 | 254868898 | | | 1.116,00 | 9.081,35D |
| 24/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE FPOLIS P/ HRT 89830-9 | 8165 | 254868911 | HRT | 15.000,00 | | 24.081,35D |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 21148 Megamix Comercial - Eireli | 6285325 | 254868962 | HRT | | 1.906,30 | 22.175,05D |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 21161 Megamix Comercial - Eireli | 6285325 | 254868963 | | | 2.124,00 | 20.051,05D |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 2534 San Camilo Hospitalar Eireli | 6281245 | 254868964 | HRT | | 2.512,50 | 17.538,55D |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 77649 Newmed Produtos para Saude Ltda | | 254868966 | | | 1.513,68 | 16.024,87D |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 907359 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 606681 | 254868968 | HRT | | 2.290,00 | 13.734,87D |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 907669 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 606681 | 254868969 | HRT | | 3.678,98 | 10.055,89D |
| 28/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE FPOLIS P/ HRT 89830-9 | 8165 | 254868912 | HRT | 56.000,00 | | 66.055,89D |
| 28/11/2023 | PAGTO NF 20855 Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos | 6098544 | 254868971 | HRT | | 1.786,50 | 64.269,39D |
| 28/11/2023 | PAGTO NF 59826 ALVES E SARTOR LTDA | 6309883 | 254868972 | HRT | | 883,40 | 63.385,99D |
| 28/11/2023 | PAGTO NF 5437 KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT | 6310036 | 254868979 | | | 1.853,49 | 61.532,50D |
| 28/11/2023 | PAGAMENTO BENEFÍCIOS ALELO SA. | 4962 | 254868913 | | | 47.493,16 | 14.039,34D |
| 29/11/2023 | PAGTO NF 59807 ALVES E SARTOR LTDA | 6309883 | 254868982 | HRT | | 413,00 | 13.626,34D |
| 29/11/2023 | PAGTO NF 4552 Sconto Ltda | | 254868984 | | | 3.853,10 | 9.773,24D |
| 30/11/2023 | PAGTO NF 160256 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI | 593302 | 254868986 | HRT | | 1.753,41 | 8.019,83D |
| 30/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - 13º SALÁRIO | 6005 | 254868914 | HRT | | 6.468,70 | 1.551,13D |
| ***** | Totais da conta | | | | 322.000,00 | 334.206,68 | |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Seqüenc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|--|---------------------------------|-----------|--------|-------------------|----------------------|-------------|
| Conta: 5157 | 1.1.04.01.001 | Adto Fornecedor - AKSO PRODUTOS | | | Título: 1.1.04.01 | ADIANTAMENTOS A | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 791,01 | | 791,01D |
| Conta: 6005 | 1.1.04.02.001 | Adiantamento de 13º Salário | | | Título: 1.1.04.02 | ADIANTAMENTOS A | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 0,00 | | 0,00D |
| 30/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - 13º SALÁRIO | 8168 | 254868914 | HRT | 6.468,70 | | 6.468,70D |
| ***** | Totais da conta | | | | 6.468,70 | | |
| Conta: 4962 | 1.1.04.03.001 | Adiantamento Vale Alimentação | | | Título: 1.1.04.03 | ADIANTAMENTOS DE | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 9.635,72 | | 9.635,72D |
| 17/11/2023 | PAGAMENTO BENEFÍCIOS ALELO SA. | 8168 | 254868907 | HRT | 3.346,28 | | 12.982,00D |
| 28/11/2023 | PAGAMENTO BENEFÍCIOS ALELO SA. | 8168 | 254868913 | | 47.493,16 | | 60.475,16D |
| ***** | Totais da conta | | | | 50.839,44 | | |
| Conta: 388 | 1.1.04.05.001 | INSS a Recuperar | | | Título: 1.1.04.05 | TRIBUTOS A RECUPERAR | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 0,00 | | 0,00D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - SALÁRIO FAMÍLIA | | 254869406 | | 125,62 | | 125,62D |
| 30/11/2023 | COMPENSAÇÃO INSS 11/2023 - SALARIO FAMILIA | 8089 | 254869426 | HRT | | 125,62 | 0,00D |
| ***** | Totais da conta | | | | 125,62 | 125,62 | |
| Conta: 5400 | 1.1.08.01.001 | Estoque - HRT | | | Título: 1.1.08.01 | ESTOQUES DIVERSOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 0,00 | | 0,00D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 3025 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 6255233 | 254919942 | HRT | 396,00 | ✓ | 396,00D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 3482 AJL DISTRIB DE MEDIC E MAT HOSPL LTDA | 6298580 | 254919943 | HRT | 1.076,78 | ✓ | 1.472,78D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 114690 Noeli Vieira Distribuidora de Soros e Equipamentos | 6266517 | 254919954 | HRT | 1.028,24 | ✓ | 2.501,02D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 160256 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI | 593302 | 254919955 | HRT | 1.753,41 | ✓ | 4.254,43D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 245823 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA | 6255233 | 254919956 | HRT | 657,33 | ✓ | 4.911,76D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 308018 Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Lt | 6253949 | 254919957 | HRT | 5.527,00 | ✓ | 10.438,76D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 308080 Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Lt | 6253949 | 254919958 | HRT | 5.527,00 | ✓ | 15.965,76D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 462323 Altermed Material Medico Hospitalar Ltda | 555018 | 254919959 | HRT | 1.647,17 | ✓ | 17.612,93D |
| 03/11/2023 | VALOR REF NF 998513 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 541645 | 254919965 | HRT | 47.746,95 | ✓ | 65.359,88D |
| 03/11/2023 | VALOR REF NF 998613 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 541645 | 254919966 | HRT | 21.234,47 | ✓ | 86.594,35D |
| 08/11/2023 | VALOR REF NF 466223 Altermed Material Medico Hospitalar Ltda | 555018 | 254919960 | HRT | 17.409,12 | ✓ | 104.003,47D |
| 09/11/2023 | VALOR REF NF 21246 Magnus Med Comercio de Produtos Hospitalares e Med | 6309881 | 254919948 | HRT | 35.794,91 | ✓ | 139.798,38D |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|----------------|---|---|-----------|-------------------|------------|------------------------|-----------------|
| Conta: 5400 | 1.1.08.01.001 | Estoque - HRT | | | | | ****Continuação |
| 16/11/2023 | VALOR REF NF 904093 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 606681 | 254919961 | | 691,92 | | 140.490,30D |
| 21/11/2023 | VALOR REF NF 36546 RINALDO E COGO LTDA | 6309882 | 254919949 | | 862,60 | | 141.352,90D |
| 21/11/2023 | VALOR REF NF 906317 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 606681 | 254919962 | HRT | 7.800,00 | | 149.152,90D |
| 22/11/2023 | VALOR REF NF 21148 Megamix Comercial - Eireli | 6285325 | 254919946 | HRT | 1.906,30 | | 151.059,20D |
| 22/11/2023 | VALOR REF NF 59738 ALVES E SARTOR LTDA | 6309883 | 254919950 | | 2.360,02 | | 153.419,22D |
| 23/11/2023 | VALOR REF NF 2534 San Camilo Hospitalar Eireli | 6281245 | 254919941 | HRT | 2.512,50 | | 155.931,72D |
| 23/11/2023 | VALOR REF NF 21161 Megamix Comercial - Eireli | 6285325 | 254919947 | | 2.124,00 | | 158.055,72D |
| 23/11/2023 | VALOR REF NF 77649 Newmed Produtos para Saude Ltda | 6097008 | 254919953 | HRT | 1.513,88 | | 159.569,60D |
| 23/11/2023 | VALOR REF NF 907359 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 606681 | 254919963 | | 2.290,00 | | 161.859,60D |
| 23/11/2023 | VALOR REF NF 907669 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 606681 | 254919964 | | 3.678,98 | | 165.538,58D |
| 24/11/2023 | VALOR REF NF 59807 ALVES E SARTOR LTDA | 6309883 | 254919951 | | 413,00 | | 165.951,58D |
| 27/11/2023 | VALOR REF NF 20855 Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos | 6098544 | 254919945 | HRT | 1.786,50 | | 167.738,08D |
| 27/11/2023 | VALOR REF NF 59826 ALVES E SARTOR LTDA | 6309883 | 254919952 | HRT | 883,40 | | 168.621,48D |
| 30/11/2023 | VALOR SAÍDA CONSUMO DO ESTOQUE 11/2023 | 3065 | 254920292 | | | 168.621,48 | 0,00D |
| ***** | Totais da conta | | | | 168.621,48 | 168.621,48 | |
| Conta: 1083 | 1.2.05.01.001 | Máquinas e Equipamentos Hospitalares | | Título: 1.2.05.01 | | IMOBILIZADO - CUSTO DE | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 0,00 | | 0,00D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 4552 SCPONTO LTDA - PONTO | 6242500 | 254919944 | | 3.853,10 | | 3.853,10D |
| ***** | Totais da conta | | | | 3.853,10 | | |
| Conta: 1147 | 1.2.05.07.001 | (-) Depreciação Máquinas e Equipamentos | | Título: 1.2.05.07 | | (-) DEPRECIACÕES | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 0,00 | | 0,00D |
| 30/11/2023 | DEPRECIACÃO 11/2023 | 4453 | 254920310 | | | 32,10 | 32,10C |
| ***** | Totais da conta | | | | | 32,10 | |
| Conta: 593302 | 2.1.03.01.001 | AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS | | Título: 2.1.03.01 | | FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 160256 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI | 5400 | 254919955 | | | 1.753,41 | 1.753,41C |
| 30/11/2023 | PAGTO NF 160256 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI | 8168 | 254868986 | | 1.753,41 | | 0,00C |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.753,41 | 1.753,41 | |
| Conta: 6298580 | 2.1.03.01.001 | AJL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS | | Título: 2.1.03.01 | | FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 3482 AJL DISTRIB DE MEDIC E MAT HOSPL LTDA | 5400 | 254919943 | HRT | | 1.076,78 | 1.076,78C |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 3482 AJL DISTRIB DE MEDIC E MAT HOSPL LTDA | 8168 | 254868943 | HRT | 1.076,78 | | 0,00C |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-----------------------|--|--|-----------|--------|-------------------|------------------------|-----------------|
| Conta: 6298580 | 2.1.03.01.001 | AJL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS E HOS | | | | | ****Continuação |
| ***** Totais da conta | | | | | 1.076,78 | 1.076,78 | |
| Conta: 555018 | 2.1.03.01.001 | ALTERMED MATERIAL MEDICO | | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 462323 Altermed Material Medico | 5400 | 254919959 | HRT | | 1.647,17 | 1.647,17C |
| | Hospitalar Ltda | | | | | | |
| 08/11/2023 | VALOR REF NF 466223 Altermed Material Medico | 5400 | 254919960 | HRT | | 17.409,12 | 19.056,29C |
| | Hospitalar Ltda | | | | | | |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 462323 Altermed Material Medico | 8168 | 254868952 | HRT | 1.647,17 | | 17.409,12C |
| | Hospitalar Ltda | | | | | | |
| ***** Totais da conta | | | | | 1.647,17 | 19.056,29 | |
| Conta: 6309826 | 2.1.03.01.001 | ALVAREZ LTDA | | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 03/11/2023 | VALOR REF NF 20234 ALVAREZ LTDA | | 254865185 | | | 2.179,77 | 2.179,77C |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 20234 ALVAREZ LTDA | 8168 | 254868947 | HRT | 2.179,77 | | 0,00C |
| ***** Totais da conta | | | | | 2.179,77 | 2.179,77 | |
| Conta: 6309883 | 2.1.03.01.001 | ALVES E SARTOR LTDA | | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 22/11/2023 | VALOR REF NF 59738 ALVES E SARTOR LTDA | 5400 | 254919950 | HRT | | 2.360,02 | 2.360,02C |
| 22/11/2023 | PAGTO NF 59738 ALVES E SARTOR LTDA | 8168 | 254868960 | | 2.360,02 | | 0,00C |
| 24/11/2023 | VALOR REF NF 59807 ALVES E SARTOR LTDA | 5400 | 254919951 | HRT | | 413,00 | 413,00C |
| 27/11/2023 | VALOR REF NF 59826 ALVES E SARTOR LTDA | 5400 | 254919952 | | | 883,40 | 1.296,40C |
| 28/11/2023 | PAGTO NF 59826 ALVES E SARTOR LTDA | 8168 | 254868972 | HRT | 883,40 | | 413,00C |
| 29/11/2023 | PAGTO NF 59807 ALVES E SARTOR LTDA | 8168 | 254868982 | | 413,00 | | 0,00C |
| ***** Totais da conta | | | | | 3.656,42 | 3.656,42 | |
| Conta: 6255233 | 2.1.03.01.001 | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E | | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 3025 BRAZMIX COMERCIO | 5400 | 254919942 | | | 396,00 | 396,00C |
| | VAREJISTA E ATACADISTA | | | | | | |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 245823 BRAZMIX COMERCIO | 5400 | 254919956 | | | 657,33 | 1.053,33C |
| | VAREJISTA E ATACADISTA | | | | | | |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 3025 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E | 8168 | 254868942 | | 396,00 | | 657,33C |
| | ATACADISTA | | | | | | |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 245823 BRAZMIX COMERCIO | 8168 | 254868950 | | 657,33 | | 0,00C |
| | VAREJISTA E ATACADISTA | | | | | | |
| ***** Totais da conta | | | | | 1.053,33 | 1.053,33 | |
| Conta: 6266571 | 2.1.03.01.001 | CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA | | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 31214 Cirurgica Sao Luis | 4860 | 254919967 | HRT | | 1.518,00 | 1.518,00C |
| | Distribuidora de Medicamentos e | | | | | | |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|----------------|--|--|-----------|-------------------|------------------------|-----------------|------------|
| Conta: 6266571 | 2.1.03.01.001 | CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E | | | | ****Continuação | |
| 03/11/2023 | PAGTO NF 31214 Cirurgica Sao Luis Distribuidora de Medicamentos e | 8168 | 254868923 | | 1.518,00 | | 0,00C |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.518,00 | 1.518,00 | |
| Conta: 6309824 | 2.1.03.01.001 | E.M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 07/11/2023 | VALOR REF NF 30 E.M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS | 6675 | 254919938 | HRT | | 3.733,24 | 3.733,24C |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 30 E.M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS | 8168 | 254868939 | HRT | 3.733,24 | | 0,00C |
| ***** | Totais da conta | | | | 3.733,24 | 3.733,24 | |
| Conta: 6306560 | 2.1.03.01.001 | GI - SERVIÇOS MEDICOS LTDA | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 15.760,00 | 15.760,00C |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 278 GI - Servicos Medicos LTDA | 8168 | 254868944 | | 15.760,00 | | 0,00C |
| ***** | Totais da conta | | | | 15.760,00 | | |
| Conta: 6310036 | 2.1.03.01.001 | KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 24/11/2023 | VALOR REF NF 5437 KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT | 4860 | 254919970 | | | 1.853,49 | 1.853,49C |
| 28/11/2023 | PAGTO NF 5437 KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT | 8168 | 254868979 | | 1.853,49 | | 0,00C |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.853,49 | 1.853,49 | |
| Conta: 6309881 | 2.1.03.01.001 | Magnus Med Comercio de Produtos | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 09/11/2023 | VALOR REF NF 21246 Magnus Med Comercio de Produtos Hospitalares e Med | 5400 | 254919948 | HRT | | 35.794,91 | 35.794,91C |
| 09/11/2023 | PAGTO NF 21246 Magnus Med Comercio de Produtos Hospitalares e Med | 8168 | 254868928 | HRT | 17.897,46 | | 17.897,45C |
| ***** | Totais da conta | | | | 17.897,46 | 35.794,91 | |
| Conta: 541645 | 2.1.03.01.001 | MEDILAR IMPORT E DISTR DE | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 986273 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 4860 | 254919968 | | | 3.005,61 | 3.005,61C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 987014 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 4860 | 254919969 | | | 3.672,21 | 6.677,82C |
| 03/11/2023 | VALOR REF NF 998513 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 5400 | 254919965 | | | 47.746,95 | 54.424,77C |
| 03/11/2023 | VALOR REF NF 998613 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 5400 | 254919966 | | | 21.234,47 | 75.659,24C |
| 07/11/2023 | PAGTO NF 998513 MEDILAR IMPORT E DISTR DE | 8168 | 254868927 | | 22.993,81 | | 52.665,43C |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-----------------------|---|--|-----------|-------------------|------------------------|-----------|-----------------|
| Conta: 541645 | 2.1.03.01.001 | MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR | | | | | ****Continuação |
| | PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | | | | | | |
| 09/11/2023 | PAGTO NF 986273 MEDILAR IMPORT E DISTR DE | 8168 | 254868930 | HRT | 3.005,61 | | 49.659,82C |
| | PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | | | | | | |
| 09/11/2023 | PAGTO NF 987014 MEDILAR IMPORT E DISTR DE | 8168 | 254868932 | HRT | 3.672,21 | | 45.987,61C |
| | PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | | | | | | |
| ***** Totais da conta | | | | | 29.671,63 | 75.659,24 | |
| Conta: 6285325 | 2.1.03.01.001 | MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 22/11/2023 | VALOR REF NF 21148 Megamix Comercial - Eireli | 5400 | 254919946 | | | 1.906,30 | 1.906,30C |
| 23/11/2023 | VALOR REF NF 21161 Megamix Comercial - Eireli | 5400 | 254919947 | HRT | | 2.124,00 | 4.030,30C |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 21148 Megamix Comercial - Eireli | 8168 | 254868962 | | 1.906,30 | | 2.124,00C |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 21161 Megamix Comercial - Eireli | 8168 | 254868963 | HRT | 2.124,00 | | 0,00C |
| ***** Totais da conta | | | | | 4.030,30 | 4.030,30 | |
| Conta: 6266675 | 2.1.03.01.001 | MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICOS | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 04/11/2023 | VALOR REF NF 36 Anselmo Nelson Martins 82294240987 | 4863 | 254919939 | HRT | | 21.883,33 | 21.883,33C |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 36 Anselmo Nelson Martins 82294240987 | 8168 | 254868941 | | 21.883,33 | | 0,00C |
| ***** Totais da conta | | | | | 21.883,33 | 21.883,33 | |
| Conta: 6097008 | 2.1.03.01.001 | NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 23/11/2023 | VALOR REF NF 77649 Newmed Produtos para Saude Ltda | 5400 | 254919953 | | | 1.513,88 | 1.513,88C |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 77649 Newmed Produtos para Saude Ltda | | 254868965 | HRT | 1.513,88 | | 0,00C |
| ***** Totais da conta | | | | | 1.513,88 | 1.513,88 | |
| Conta: 6266517 | 2.1.03.01.001 | NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 114690 Noeli Vieira Distribuidora de | 5400 | 254919954 | HRT | | 1.028,24 | 1.028,24C |
| | Soros e Equipamentos | | | | | | |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 114690 Noeli Vieira Distribuidora de Soros | 8168 | 254868948 | HRT | 1.028,24 | | 0,00C |
| | e Equipamentos | | | | | | |
| ***** Totais da conta | | | | | 1.028,24 | 1.028,24 | |
| Conta: 6253949 | 2.1.03.01.001 | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 308018 Promefarma Medicamentos e | 5400 | 254919957 | | | 5.527,00 | 5.527,00C |
| | Produtos Hospitalares Lt | | | | | | |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 308080 Promefarma Medicamentos e | 5400 | 254919958 | | | 5.527,00 | 11.054,00C |
| | Produtos Hospitalares Lt | | | | | | |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 308018 Promefarma Medicamentos e | 8168 | 254868953 | | 5.527,00 | | 5.527,00C |
| | Produtos Hospitalares Lt | | | | | | |
| 22/11/2023 | PAGTO NF 308080 Promefarma Medicamentos e | 8168 | 254868957 | | 5.527,00 | | 0,00C |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|----------------|---|--|-----------|-------------------|------------------------|-----------------|------------|
| Conta: 6253949 | 2.1.03.01.001 | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT | | | | ****Continuação | |
| | Produtos Hospitalares Lt | | | | | | |
| ***** | Totais da conta | | | | 11.054,00 | 11.054,00 | |
| Conta: 558793 | 2.1.03.01.001 | RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 29/11/2023 | VALOR REF NF 2599 Rg Consultoria Empresarial s/s | | 254865200 | | | 2.346,25 | 2.346,25C |
| ***** | Totais da conta | | | | | 2.346,25 | |
| Conta: 6308229 | 2.1.03.01.001 | RHEITOR SERVICOS LTDA | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 54.684,00 | 54.684,00C |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 202320 RHEITOR SERVICOS LTDA | 8168 | 254868951 | | 54.684,00 | | 0,00C |
| ***** | Totais da conta | | | | 54.684,00 | | |
| Conta: 6309827 | 2.1.03.01.001 | RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 08/11/2023 | VALOR REF NF 60 RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA | | 254865197 | | | 20.485,17 | 20.485,17C |
| 21/11/2023 | PAGTO NF 60 RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA | 8168 | 254868954 | HRT | 20.485,17 | | 0,00C |
| ***** | Totais da conta | | | | 20.485,17 | 20.485,17 | |
| Conta: 6309882 | 2.1.03.01.001 | RINALDO E COGO LTDA | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 21/11/2023 | VALOR REF NF 36546 RINALDO E COGO LTDA | 5400 | 254919949 | HRT | | 862,60 | 862,60C |
| 21/11/2023 | PAGTO NF 36546 RINALDO E COGO LTDA | 8168 | 254868955 | | 862,60 | | 0,00C |
| ***** | Totais da conta | | | | 862,60 | 862,60 | |
| Conta: 6098544 | 2.1.03.01.001 | ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 27/11/2023 | VALOR REF NF 20855 Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos | 5400 | 254919945 | | | 1.786,50 | 1.786,50C |
| 28/11/2023 | PAGTO NF 20855 Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos | 8168 | 254868971 | | 1.786,50 | | 0,00C |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.786,50 | 1.786,50 | |
| Conta: 6281245 | 2.1.03.01.001 | SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 23/11/2023 | VALOR REF NF 2534 San Camilo Hospitalar Eireli | 5400 | 254919941 | HRT | | 2.512,50 | 2.512,50C |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 2534 San Camilo Hospitalar Eireli | 8168 | 254868964 | | 2.512,50 | | 0,00C |
| ***** | Totais da conta | | | | 2.512,50 | 2.512,50 | |
| Conta: 6242500 | 2.1.03.01.001 | SCPONTO LTDA | | Título: 2.1.03.01 | FORNECEDORES NACIONAIS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 4552 SCPONTO LTDA - PONTO | 1083 | 254919944 | | | 3.853,10 | 3.853,10C |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-----------------------|--|---------------|-----------|--------------------------------|-----------|--|------------|
| Conta: 6242500 | | 2.1.03.01.001 | | SCPONTO LTDA | | ****Continuação | |
| 29/11/2023 | PAGTO NF 4552 Seponto Ltda | | 254868983 | | 3.883,10 | | 30,00D |
| 30/11/2023 | PAGTO NF 4552 Seponto Ltda | 4701 | 254954840 | HRT | | 30,00 | 0,00C |
| ***** Totais da conta | | | | | 3.883,10 | 3.883,10 | |
| Conta: 6303792 | | 2.1.03.01.001 | | SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO | | Título: 2.1.03.01 FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 25681 SERMESTRA MEDICINA DO | | 254865204 | HRT | | 2.418,51 | 2.418,51C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 25975 SERMESTRA MEDICINA DO | | 254865208 | | | 804,68 | 3.223,19C |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 25681 SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO | 8168 | 254868946 | HRT | 2.418,51 | | 804,68C |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 25975 SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO | 8168 | 254868949 | | 804,68 | | 0,00C |
| ***** Totais da conta | | | | | 3.223,19 | 3.223,19 | |
| Conta: 6297377 | | 2.1.03.01.001 | | SP SERVICOS EM SAUDE LTDA | | Título: 2.1.03.01 FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 13/11/2023 | VALOR REF NF 14 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254865189 | | | 10.687,18 | 10.687,18C |
| 13/11/2023 | VALOR REF NF 15 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254865193 | HRT | | 21.832,04 | 32.519,22C |
| 17/11/2023 | PAGTO NF 14 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254868935 | | 10.687,18 | | 21.832,04C |
| 17/11/2023 | PAGTO NF 15 Sp Servicos em Saude Ltda | 8168 | 254868938 | HRT | 21.832,04 | | 0,00C |
| ***** Totais da conta | | | | | 32.519,22 | 32.519,22 | |
| Conta: 6309825 | | 2.1.03.01.001 | | STILO ELEVADORES LTDA | | Título: 2.1.03.01 FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 1392 STILO ELEVADORES LTDA | 4866 | 254919940 | HRT | | 1.866,66 | 1.866,66C |
| 20/11/2023 | PAGTO NF 1392 STILO ELEVADORES LTDA | 8168 | 254868945 | | 1.866,66 | | 0,00C |
| ***** Totais da conta | | | | | 1.866,66 | 1.866,66 | |
| Conta: 606681 | | 2.1.03.01.001 | | WERBRAN DISTRIBUIDORA DE | | Título: 2.1.03.01 FORNECEDORES NACIONAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 16/11/2023 | VALOR REF NF 904093 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 5400 | 254919961 | | | 691,92 | 691,92C |
| 16/11/2023 | PAGTO NF 904093 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 8168 | 254868933 | | 691,92 | | 0,00C |
| 21/11/2023 | VALOR REF NF 906317 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 5400 | 254919962 | | | 7.800,00 | 7.800,00C |
| 22/11/2023 | PAGTO NF 906317 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 8168 | 254868956 | | 7.800,00 | | 0,00C |
| 23/11/2023 | VALOR REF NF 907359 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 5400 | 254919963 | | | 2.290,00 | 2.290,00C |
| 23/11/2023 | VALOR REF NF 907669 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 5400 | 254919964 | | | 3.678,98 | 5.968,98C |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 907359 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 8168 | 254868968 | | 2.290,00 | | 3.678,98C |
| 24/11/2023 | PAGTO NF 907669 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 8168 | 254868969 | | 3.678,98 | | 0,00C |
| ***** Totais da conta | | | | | 14.460,90 | 14.460,90 | |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|--|--|-----------|--------|-------------------|--------------------|-----------|
| Conta: 8078 | 2.1.05.03.002 | CSRF a Recolher (5952) | | | Título: 2.1.05.03 | TRIBUTOS RETIDOS A | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF CSRF S/ NF 25681 SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO | | 254865206 | HRT | | 119,83 | 119,83C |
| 01/11/2023 | VALOR REF CSRF S/ NF 25975 SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO | | 254865210 | HRT | | 39,86 | 159,69C |
| 03/11/2023 | VALOR REF CSRF S/ NF 20234 ALVAREZ LTDA | | 254865187 | HRT | | 107,98 | 267,67C |
| 13/11/2023 | VALOR REF CSRF S/ NF 14 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254865191 | | | 529,53 | 797,20C |
| 13/11/2023 | VALOR REF CSRF S/ NF 15 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254865195 | HRT | | 1.081,72 | 1.878,92C |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO CSRF NF 25681 SERMESTRA SERVIÇOS DEMEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA | 8168 | 254868895 | | 119,83 | | 1.759,09C |
| 29/11/2023 | VALOR REF CSRF S/ NF 2599 Rg Consultoria Empresarial s/s | | 254865202 | HRT | | 116,25 | 1.875,34C |
| ***** | Totais da conta | | | | 119,83 | 1.995,17 | |
| Conta: 8080 | 2.1.05.03.002 | IRRF sobre Serviços PJ a Recolher (1708) | | | Título: 2.1.05.03 | TRIBUTOS RETIDOS A | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 480,00 | 480,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF IRRF S/ NF 25681 SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO | | 254865205 | | | 38,66 | 518,66C |
| 01/11/2023 | VALOR REF IRRF S/ NF 25975 SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO | | 254865209 | | | 12,86 | 531,52C |
| 03/11/2023 | VALOR REF IRRF S/ NF 20234 ALVAREZ LTDA | | 254865186 | | | 34,83 | 566,35C |
| 13/11/2023 | VALOR REF IRRF S/ NF 14 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254865190 | HRT | | 170,81 | 737,16C |
| 13/11/2023 | VALOR REF IRRF S/ NF 15 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254865194 | | | 348,94 | 1.086,10C |
| 20/11/2023 | PAGAMENTO IRRF NF 271 GL - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 8168 | 254868896 | HRT | 240,00 | | 846,10C |
| 20/11/2023 | PAGAMENTO IRRF NF 278 GL - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 8168 | 254868897 | | 240,00 | | 606,10C |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO IRRF NF 25681 SERMESTRA SERVIÇOS DEMEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA | 8168 | 254868893 | HRT | 38,66 | | 567,44C |
| 29/11/2023 | VALOR REF IRRF S/ NF 2599 Rg Consultoria Empresarial s/s | | 254865201 | | | 37,50 | 604,94C |
| ***** | Totais da conta | | | | 518,66 | 643,60 | |
| Conta: 8081 | 2.1.05.03.002 | IRRF sobre Trabalho Assalariado (0561) | | | Título: 2.1.05.03 | TRIBUTOS RETIDOS A | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 418,88 | 418,88C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - IRRF | | 254869408 | HRT | | 1.722,75 | 2.141,63C |
| ***** | Totais da conta | | | | | 1.722,75 | |
| Conta: 8083 | 2.1.05.03.002 | ISS Retido a Recolher | | | Título: 2.1.05.03 | TRIBUTOS RETIDOS A | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 1.116,00 | 1.116,00C |
| 08/11/2023 | VALOR REF ISS S/ NF 60 RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA | | 254865198 | HRT | | 418,06 | 1.534,06C |
| 23/11/2023 | PAGAMENTO ISSRF NF 202320 RHEITOR SERVIÇOS LTDA | 8168 | 254868898 | | 1.116,00 | | 418,06C |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.116,00 | 418,06 | |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|--|---------------------------------------|-----------|--------|-------------------|--------------------------|------------|
| Conta: 8086 | 2.1.07.01.002 | Salários e Ordenados a Pagar | | | Título: 2.1.07.01 | OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 14.657,39 | 14.657,39C |
| 03/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - SALÁRIO | 8168 | 254868900 | | 12.630,24 | | 2.027,15C |
| 07/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - SALÁRIO | 8168 | 254868903 | HRT | 2.027,15 | | 0,00C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - LÍQUIDO: | | 254869410 | | | 80.214,79 | 80.214,79C |
| ***** | Totais da conta | | | | 14.657,39 | 80.214,79 | |
| Conta: 8088 | 2.1.07.03.002 | FGTS a Recolher | | | Título: 2.1.07.03 | OBRIGAÇÕES | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 1.327,46 | 1.327,46C |
| 07/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - FGTS AJUSTE SEFIP | 4701 | 254869424 | | | 0,04 | 1.327,50C |
| 07/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - FGTS | 8168 | 254868902 | HRT | 1.327,50 | | 0,00C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - FGTS | 3709 | 254869411 | | | 7.144,30 | 7.144,30C |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.327,50 | 7.144,34 | |
| Conta: 8089 | 2.1.07.03.002 | INSS s/ Folha de Pagamento a Recolher | | | Título: 2.1.07.03 | OBRIGAÇÕES | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 1.517,48 | 1.517,48C |
| 20/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - INSS | 8168 | 254868908 | | 1.517,48 | | 0,00C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - INSS | | 254869407 | HRT | | 7.487,47 | 7.487,47C |
| 30/11/2023 | COMPENSAÇÃO INSS 11/2023 - SALARIO FAMILIA | 388 | 254869426 | | 125,62 | | 7.361,85C |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.643,10 | 7.487,47 | |
| Conta: 1688 | 2.1.07.05.001 | 13º Salário e Encargos a Pagar | | | Título: 2.1.07.05 | OUTRAS OBRIGAÇÕES COM | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 1.294,88 | 1.294,88C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) PROVISÃO 13º SALÁRIO | 6997 | 254869413 | | | 6.312,19 | 7.607,07C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO FGTS S/ 13º SALÁRIO | 6999 | 254869414 | | | 504,82 | 8.111,89C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE PROVISÃO 13º SALÁRIO | 6997 | 254869415 | | | 26,26 | 8.138,15C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE PROVISÃO FGTS S/ 13º SALÁRIO | 6999 | 254869389 | | | 2,14 | 8.140,29C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PAGO PROVISÃO FGTS S/ 13º SALÁRIO | 3709 | 254869390 | | 541,36 | | 7.598,93C |
| ***** | Totais da conta | | | | 541,36 | 6.845,41 | |
| Conta: 1684 | 2.1.07.05.001 | Férias e Encargos a Pagar | | | Título: 2.1.07.05 | OUTRAS OBRIGAÇÕES COM | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 1.726,56 | 1.726,56C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO FÉRIAS | 6998 | 254869391 | HRT | | 6.626,09 | 8.352,65C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO 1/3 FÉRIAS | 6998 | 254869392 | | | 2.208,71 | 10.561,36C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO FGTS S/ FÉRIAS | 6999 | 254869393 | | | 706,70 | 11.268,06C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE PROVISÃO FÉRIAS | 6999 | 254869394 | | | 25,66 | 11.293,72C |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE PROVISÃO 1/3 FÉRIAS | 6998 | 254869395 | | | 8,52 | 11.302,24C |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|--------------------|--|----------------------------------|-----------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Conta: 1684 | 2.1.07.05.001 | Férias e Encargos a Pagar | | | | *****Continuação | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE | 6999 | 254869396 | HRT | | 2,75 | 11.304,99C |
| | PROVISÃO FGTS S/ FÉRIAS | | | | | | |
| ***** | Totais da conta | | | | | 9.578,43 | |
| Conta: 8165 | 2.2.01.01.006.00001 | Aporte SEDE p/ HRT | | Título: 2.2.01.01.006 | APORTES FINANCEIROS A | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 68.000,00 | 68.000,00C |
| 03/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE | 8168 | 254868899 | | | 5.000,00 | 73.000,00C |
| | FPOLIS P/ HRT 89830-9 | | | | | | |
| 07/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE | 8168 | 254868901 | | | 30.000,00 | 103.000,00C |
| | FPOLIS P/ HRT 89830-9 | | | | | | |
| 09/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE | 8168 | 254868904 | | | 20.000,00 | 123.000,00C |
| | FPOLIS P/ HRT 89830-9 | | | | | | |
| 17/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE | 8168 | 254868905 | | | 5.000,00 | 128.000,00C |
| | FPOLIS P/ HRT 89830-9 | | | | | | |
| 17/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE | 8168 | 254868906 | | | 180.000,00 | 308.000,00C |
| | FPOLIS P/ HRT 89830-9 | | | | | | |
| 22/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE | 8168 | 254868909 | | | 11.000,00 | 319.000,00C |
| | FPOLIS P/ HRT 89830-9 | | | | | | |
| 24/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE | 8168 | 254868911 | | | 15.000,00 | 334.000,00C |
| | FPOLIS P/ HRT 89830-9 | | | | | | |
| 28/11/2023 | RECEBIMENTO ENTRE CONTAS IDEAS - SEDE | 8168 | 254868912 | | | 56.000,00 | 390.000,00C |
| | FPOLIS P/ HRT 89830-9 | | | | | | |
| ***** | Totais da conta | | | | | 322.000,00 | |
| Conta: 2858 | 3.1.03.01.001 | Descontos Obtidos | | Título: 3.1.03.01 | RECEITAS FINANCEIRAS | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 24/11/2023 | DESCONTO OBTIDO S/ NF 77649 Newmed Produtos | | 254868967 | HRT | | 0,20 | 0,20C |
| | para Saude Ltda | | | | | | |
| 29/11/2023 | DESCONTO OBTIDO S/ NF 4552 Seponto Ltda | | 254868985 | HRT | | 30,00 | 30,20C |
| ***** | Totais da conta | | | | | 30,20 | |
| Conta: 6997 | 3.3.02.01.001.00001 | 13º Salário 1/12 Avos | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 1.199,00 | | 1.199,00D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) PROVISÃO 13º | 1688 | 254869413 | HRT | 6.312,19 | | 7.511,19D |
| | SALÁRIO | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE | 1688 | 254869415 | HRT | 26,26 | | 7.537,45D |
| | PROVISÃO 13º SALÁRIO | | | | | | |
| ***** | Totais da conta | | | | 6.338,45 | | |
| Conta: 6998 | 3.3.02.01.001.00001 | Férias 1/12 Avos | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 1.598,68 | | 1.598,68D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO FÉRIAS | 1684 | 254869391 | | 6.626,09 | | 8.224,77D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO 1/3 | 1684 | 254869392 | HRT | 2.208,71 | | 10.433,48D |
| | FÉRIAS | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE | 1684 | 254869395 | HRT | 8,52 | | 10.442,00D |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|--|-------------------------------|-----------|--------|-----------------------|--------------------|-------------|
| Conta: 6998 | 3.3.02.01.001.00001 | Férias 1/12 Avos | | | | | |
| | | | | | | *****Continuação | |
| | PROVISÃO 1/3 FÉRIAS | | | | | | |
| ***** | Totais da conta | | | | 8.843,32 | | |
| Conta: 3709 | 3.3.02.01.001.00001 | FGTS | | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 1.475,30 | | 1.475,30D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PAGO | 1688 | 254869390 | HRT | | 541,36 | 933,94D |
| | PROVISÃO FGTS S/ 13º SALÁRIO | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - FGTS | 8088 | 254869411 | HRT | 7.144,30 | | 8.078,24D |
| ***** | Totais da conta | | | | 7.144,30 | 541,36 | |
| Conta: 6999 | 3.3.02.01.001.00001 | FGTS 1/12 Avos | | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 223,76 | | 223,76D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO | 1688 | 254869414 | HRT | 504,82 | | 728,58D |
| | FGTS S/ 13º SALÁRIO | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE | 1688 | 254869389 | HRT | 2,14 | | 730,72D |
| | PROVISÃO FGTS S/ 13º SALÁRIO | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - PROVISÃO | 1684 | 254869393 | HRT | 706,70 | | 1.437,42D |
| | FGTS S/ FÉRIAS | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE | 1684 | 254869394 | HRT | 25,66 | | 1.463,08D |
| | PROVISÃO FÉRIAS | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - AJUSTE | 1684 | 254869396 | HRT | 2,75 | | 1.465,83D |
| | PROVISÃO FGTS S/ FÉRIAS | | | | | | |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.242,07 | | |
| Conta: 3702 | 3.3.02.01.001.00001 | Salários e Ordenados | | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 18.441,75 | | 18.441,75D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - HORAS NORMAIS | 254869397 | | | 67.592,99 | | 86.034,74D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - HORAS | 254869398 | | HRT | 9.962,67 | | 95.997,41D |
| | NORMAIS NOTURNAS | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - HORAS | 254869399 | | HRT | 930,41 | | 96.927,82D |
| | EXTRAS C/ 50% | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - HORAS | 254869400 | | HRT | 332,38 | | 97.260,20D |
| | EXTRAS C/ 100% | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - DSR REFLEXO | 254869401 | | HRT | 250,61 | | 97.510,81D |
| | H.EXTRAS | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - ADICIONAL | 254869402 | | HRT | 357,42 | | 97.868,23D |
| | NOTURNO | | | | | | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - INSALUBRIDADE | 254869403 | | HRT | 3.471,60 | | 101.339,83D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - GRATIFICAÇÃO | 254869404 | | | 3.250,00 | | 104.589,83D |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - | 254869405 | | HRT | 3.159,39 | | 107.749,22D |
| | INSALUBRIDADE SAL.REGION. | | | | | | |
| ***** | Totais da conta | | | | 89.307,47 | | |
| Conta: 6030 | 3.3.02.01.001.00002 | (-) Outros Descontos em Folha | | | Título: 3.3.02.01.001 | MÃO-DE-OBRA DIRETA | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |



RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Seqüenc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|--|---|-----------|--------|-----------------------|--------------------------|-------------|
| Conta: 6030 | 3.3.02.01.001.00002 | (-) Outros Descontos em Folha | | | | ****Continuação | |
| 30/11/2023 | VALOR REF. FOLHA 11/2023 (HRT) - DESC. 2º VIA CARTAO VA/VR | | 254869409 | HRT | | 8,08 | 8,08C |
| ***** | Totais da conta | | | | | 8,08 | |
| Conta: 6691 | 3.3.02.01.002.00002 | Limpeza e Conservação | | | Título: 3.3.02.01.002 | CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 55.800,00 | | 55.800,00D |
| Conta: 4866 | 3.3.02.01.002.00002 | Manutenção de Elevadores | | | Título: 3.3.02.01.002 | CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 1392 STILO ELEVADORES LTDA | 6309825 | 254919940 | | 1.866,66 | | 1.866,66D |
| ***** | Totais da conta | | | | 1.866,66 | | |
| Conta: 6829 | 3.3.02.01.002.00002 | Segurança do Trabalho | | | Título: 3.3.02.01.002 | CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 25681 SERMESTRA MEDICINA DO | 254865207 | | | 2.577,00 | | 2.577,00D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 25975 SERMESTRA MEDICINA DO | 254865211 | | HRT | 857,40 | | 3.434,40D |
| ***** | Totais da conta | | | | 3.434,40 | | |
| Conta: 6675 | 3.3.02.01.002.00002 | Serviços Médicos PJ | | | Título: 3.3.02.01.002 | CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 32.000,00 | | 32.000,00D |
| 03/11/2023 | VALOR REF NF 20234 ALVAREZ LTDA | 254865188 | | HRT | 2.322,58 | | 34.322,58D |
| 07/11/2023 | VALOR REF NF 30 E.M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS | 6309824 | 254919938 | | 3.733,24 | | 38.055,82D |
| ***** | Totais da conta | | | | 6.055,82 | | |
| Conta: 6676 | 3.3.02.01.002.00002 | Serviços Multiprofissional PJ | | | Título: 3.3.02.01.002 | CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 13/11/2023 | VALOR REF NF 14 Sp Servicos em Saude Ltda | 254865192 | | HRT | 11.387,52 | | 11.387,52D |
| 13/11/2023 | VALOR REF NF 15 Sp Servicos em Saude Ltda | 254865196 | | | 23.262,70 | | 34.650,22D |
| ***** | Totais da conta | | | | 34.650,22 | | |
| Conta: 6830 | 3.3.02.01.002.00002 | Vigilância e Monitoramento | | | Título: 3.3.02.01.002 | CUSTOS DIRETOS APLICADOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 08/11/2023 | VALOR REF NF 60 RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA | 254865199 | | | 20.903,23 | | 20.903,23D |
| ***** | Totais da conta | | | | 20.903,23 | | |
| Conta: 3065 | 3.3.02.01.003.00001 | Consumo de Materiais e Insumos em Geral | | | Título: 3.3.02.01.003 | CONSUMO DE INSUMOS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 30/11/2023 | VALOR SAÍDA CONSUMO DO ESTOQUE 11/2023 | 5400 | 254920292 | | 168.621,48 | | 168.621,48D |
| ***** | Totais da conta | | | | 168.621,48 | | |

RAZÃO
 Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Sequênc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo |
|-------------|---|--------------------------------------|----------------|--------|-----------------------|--------------------------|------------|
| Conta: 4453 | 3.3.03.01.005.00001 | Depreciações e Amortizações | | | Título: 3.3.03.01.005 | DEPRECIACÕES E | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 30/11/2023 | DEPRECIACÃO 11/2023 | | 1147 254920310 | | 32,10 | | 32,10D |
| ***** | Totais da conta | | | | 32,10 | | |
| Conta: 4538 | 3.3.03.01.011.00001 | Honorários Contábeis | | | Título: 3.3.03.01.011 | DESPESAS GERAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 29/11/2023 | VALOR REF NF 2599 Rg Consultoria Empresarial s/s | | 254865203 | | 2.500,00 | | 2.500,00D |
| ***** | Totais da conta | | | | 2.500,00 | | |
| Conta: 4860 | 3.3.03.01.011.00001 | Materiais auxiliares e de consumo | | | Título: 3.3.03.01.011 | DESPESAS GERAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 31214 Cirurgica Sao Luis Distribuidora de Medicamentos e | 6266571 | 254919967 | | 1.518,00 | | 1.518,00D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 986273 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 541645 | 254919968 | | 3.005,61 | | 4.523,61D |
| 01/11/2023 | VALOR REF NF 987014 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL | 541645 | 254919969 | | 3.672,21 | | 8.195,82D |
| 24/11/2023 | VALOR REF NF 5437 KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT | 6310036 | 254919970 | | 1.853,49 | | 10.049,31D |
| ***** | Totais da conta | | | | 10.049,31 | | |
| Conta: 4863 | 3.3.03.01.011.00001 | Serviços de Terceiros - PJ (Despesa) | | | Título: 3.3.03.01.011 | DESPESAS GERAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 16.000,00 | | 16.000,00D |
| 04/11/2023 | VALOR REF NF 36 Anselmo Nelson Martins 82294240987 | 6266675 | 254919939 | HRT | 21.883,33 | | 37.883,33D |
| ***** | Totais da conta | | | | 21.883,33 | | |
| Conta: 4663 | 3.3.03.02.001.00001 | Impostos e Taxas Diversas | | | Título: 3.3.03.02.001 | CONTRIBUIÇÕES IMPOSTOS E | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 10.056,08 | | 10.056,08D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO TAXA E CONTRIBUICAO - Emissão de CND de Falência e Concordata | 8168 | 254868910 | HRT | 59,81 | | 10.115,89D |
| ***** | Totais da conta | | | | 59,81 | | |
| Conta: 4698 | 3.3.03.03.001.00001 | Despesas e Tarifas Bancárias | | | Título: 3.3.03.03.001 | DESPESAS GERAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | 3,54 | | 3,54D |
| Conta: 4701 | 3.3.03.03.001.00001 | Juros e Multa de Mora | | | Título: 3.3.03.03.001 | DESPESAS GERAIS | |
| 31/10/2023 | Saldo anterior... | | | | | 0,00 | 0,00C |
| 07/11/2023 | PAGAMENTO FOLHA - FGTS AJUSTE SEFIP | 8088 | 254869424 | | 0,04 | | 0,04D |
| 17/11/2023 | PAGTO JUROS NF 14 Sp Servicos em Saude Ltda | | 254868937 | HRT | 0,01 | | 0,05D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO JUROS IRRF 09/2023 | 8168 | 254868892 | | 4,33 | | 4,38D |
| 22/11/2023 | PAGAMENTO JUROS CSRF 09/2023 | 8168 | 254868894 | HRT | 13,44 | | 17,82D |
| 30/11/2023 | PAGTO NF 4552 Scponto Ltda | 6242500 | 254954840 | | 30,00 | | 47,82D |
| ***** | Totais da conta | | | | 47,82 | | |

RAZÃO
Valores expressos em Reais (R\$)

| Data | Histórico | Contrapart. | Seqüenc. | Filial | Débito | Crédito | Saldo | |
|------|---|-------------|--|--------|--|--|---|--|
| |  <p>Assinado digitalmente Samuel F. Iahn Gerente Interino de Contabilidade</p> | | Assinado de forma digital por SAMUEL FRANCISCO IAHN:00999909975 Dados: 2024.02.16 14:34:08 -03'00' | | |  <p>Assinado digitalmente Patricia Meurer Contadora Responsável</p> | Assinado de forma digital por PATRICIA SCHLICKMANN MEURER:03332941909 Dados: 2024.02.16 10:54:57 -03'00' | |
| | Samuel Francisco Iahn Gerente Interino de Contabilidade CPF: 009.999.099-75 | | | | Patricia Meurer CRC: 1-SC-033665/O-0 - Contadora CPF: 033.329.419-09 | | | |

Relação de Cálculo

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Valores Totais da Empresa

Local: Total da Empresa

| Totais | Bases | Provisão Férias | | Provisão 13º Salário | | GPS | | Total da Folha e dos Pagamentos |
|---|------------|-----------------|---------------|----------------------|-------|----------------|------------|---------------------------------|
| | | Valor: | 1/3: | Valor: | INSS: | Parte Empresa: | Terceiros: | |
| Proventos: | 89.307,47 | 89.307,47 | 6.651,75 | 6.338,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 113.001,23 |
| Vantagens: | 125,62 | 0,00 | 2.217,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Descontos: | 9.218,30 | 0,00 | 0,00 | 506,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Líquido: | 80.214,79 | 0,00 | 709,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Outros: | 15.990,26 | 89.307,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Outros Prv: | 0,00 | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | |
| Outros Des: | 0,00 | 89.307,47 | | | | | | |
| Salário: | 171.258,50 | 0,00 | | | | | | |
| | | FGTS 13ºRes: | 0,00 | | | | | |
| | | FGTS Res: | 0,00 | | | | | |
| | | FGTS 13º: | 0,00 | | | | | |
| | | IPERes: | 0,00 | | | | | |
| | | IPERes: | 0,00 | | | | | |
| Dependentes SF: | 25 | IPERes: | 0,00 | | | | | |
| Dependentes IR: | 28 | IPERes: | 0,00 | | | | | |
| | | PIS Más: | 67.592,99 | | | | | |
| | | Total: | 9.578,43 | 6.845,41 | 0,00 | 0,00 | | |
| Quantidade de Colaboradores e Contribuintes Individuais da Empresa: | | | 54 | | | | | |



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/12/2023 - 07:46:13

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME IDEAS INST DESEN ENS E ASS A SAUDE | | | | 02-DDD/TELEFONE (0048)30303030 |
| 03-FPAS 639 1 | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO 96.075,91 | 06-QTDE TRABALHADORES 8 | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 24.006.302/0026-93 | 11-COMPETÊNCIA 11/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023 |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.686,07 | | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 7.686,07 | |

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858800000768 860701792315 207683050826 400630200268

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/12/2023 - 07:46:13

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME IDEAS INST DESEN ENS E ASS A SAUDE | | | | 02-DDD/TELEFONE (0048)30303030 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 96.075,91 | 06-QTDE TRABALHADORES 54 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 24.006.302/0026-93 | 11-COMPETÊNCIA 11/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023 |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.686,07 | | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 7.686,07 | |

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858800000768 860701792315 207683050826 400630200268

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



AF68EEA2B02B4C64567E6AF4B2850F80CB1D3BE6A9A5B4CC1DF500FA4BB9669F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.53
3420703420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: UNICRED FLORIANOPOLIS
AGENCIA: 3420-7 CONTA: 702.000-7

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8588000076-8 86070179231-5
20768305082-6 40063020026-8
Data do pagamento 07/12/2023
CNPJ/CEI/CPF 24006302/0026-93
COMPETENCIA 11/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2023
VALOR DEPOSITO 7.686,07
Valor Total 7.686,07

DOCUMENTO: 120702
AUTENTICACAO SISBB: 1.519.DA0.E88.BA3.0FE

STILO ELEVADORES LTDA - ME

STILO ELEVADORES

CNPJ: 18.668.575/0001-42

CARLOS DE CARVALHO - , 4531

CEP: 85.801-130 - Bairro: CENTRO

Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: recepcoeschenz@gmail.com

Insc. Municipal: 8578800

Insc. Estadual: 90717335-61

Número da NFS-e
1392

Situação
Emitida
Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador

7493 7388 2420 1866 8575 2024 1101 1120 2445 7818



Data Fato Gerador
01/11/2023

Data/Hora Emissão
01/11/2023 16:58

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social

I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CPF/CNPJ

24.006.302/0004-88

Endereço

R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS

Número

125

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

88.715-000

Cidade - Estado
Jaguaruna - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço
1401

Local Prestação
7493

Aliquota
SIMPLES NACIONAL

Situação Trib.
TI

Valor Serviço
1.866,66

Desc. Incondic.
0,00

Valor Dedução
0,00

Valor ISS
SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS ELEVADORES DO HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR, DE 16 A 31 DE OUTUBRO DE 2022, CONFORME CONTRATO Nº 771/2023. DADOS PARA DEPÓSITO - BANCO SICOOB AGENCIA - 4370 CONTA CORRENTE 11.896-6.

Valor Total
1.866,66

Desc. Incondicional
0,00

Dedução
0,00

Base de Cálculo
1.866,66

ISSQN
SIMPLES NACIONAL

ISSRF
0,00

IR
0,00

INSS
0,00

CSLL
0,00

COFINS
0,00

PIS
0,00

Outras Retenções
0,00

Total Trib. Federais
0,00

Desc. Condicional
0,00

Valor Líquido
1.866,66

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, qu

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 848/2013 de 08/10/2013 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/12/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$251,07 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$61,41 (3,29%), com base na Lei nº 11.728/2008 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

Certifico que o MATERIAL/SERVICO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 05/11/23

Assinatura
Nome: *Guilherme Dominiski*
Cargo: *Diretor Geral*



MANUTENÇÃO PREVENTIVA PROGRAMADA

EDIFÍCIO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO – ELEV 01

DATA: 23/10/2023

TÉCNICO RESPONSÁVEL: CESAR AUGUSTO

SÍNDICO/RESPONSÁVEL:

ITENS VISTORIADOS

| PAVIMENTO: | CASA DE MAQUINAS: | TOPO DA CABINA: | CAIXA DE CORRIDA: |
|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> BOTÕES | <input checked="" type="checkbox"/> PORTA | <input checked="" type="checkbox"/> LIMPEZA | <input checked="" type="checkbox"/> LIMITES FIM DE CURSO |
| <input checked="" type="checkbox"/> INDICADORES | <input checked="" type="checkbox"/> ACESSO | <input checked="" type="checkbox"/> FIXAÇÃO CABOS DE TRACÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> PRE FIAÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> TRINCOS | <input checked="" type="checkbox"/> ILUMINAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> CABECOTE/POLIAS DE DESVIO | <input checked="" type="checkbox"/> GUIAS E SUPORTES |
| <input checked="" type="checkbox"/> PORTAS | <input checked="" type="checkbox"/> LIMPEZA | <input checked="" type="checkbox"/> OPERADOR DE PORTAS/AJUSTE | <input checked="" type="checkbox"/> CONTRAPESO/FIXAÇÃO/CABOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> FECHOS HIDRÁULICOS | <input checked="" type="checkbox"/> SEGURANÇA | <input checked="" type="checkbox"/> CORRETIÇAS/NYLONS/LUBRIFICAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> FIXAÇÃO DOS CABOS DE MANOBRA |
| CABINA | CASA DE MAQUINAS/COMPONENTES | COMPONENTES ELETROELETRÔNICOS | CABINA INFERIOS/FUNDO DO POÇO |
| <input checked="" type="checkbox"/> ILUMINAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> MAQUINA DE TRACÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> MOTOR OPERADOR DE PORTAS | <input checked="" type="checkbox"/> ESCADA DE ACESSO |
| <input checked="" type="checkbox"/> TETO | <input checked="" type="checkbox"/> CABOS DE AÇO | <input checked="" type="checkbox"/> CONTATOS ELÉTRICOS | <input checked="" type="checkbox"/> MOLAS/PISTÕES HIDRÁULICOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> BOTÕES | <input checked="" type="checkbox"/> POLIA DE TRACÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> FONTES DE ALIMENTAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> ILUMINAÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> PAINÉIS | <input checked="" type="checkbox"/> FREIO/AJUSTE | <input checked="" type="checkbox"/> SENSORES | <input checked="" type="checkbox"/> CUNHAS E ROLETES DE SEGURANÇA |
| <input checked="" type="checkbox"/> LUZ EMERGÊNCIA | <input checked="" type="checkbox"/> LIMITADOR DE VELOCIDADE | <input checked="" type="checkbox"/> FIAÇÕES/CABOS DE MANOBRA | <input checked="" type="checkbox"/> LUBRIFICAÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> INDICADORES | <input checked="" type="checkbox"/> CABO DO LIMITADOR | <input checked="" type="checkbox"/> COMANDOS DE PORTAS | <input checked="" type="checkbox"/> LIMPEZA |
| <input checked="" type="checkbox"/> PORTAS | <input checked="" type="checkbox"/> QUADRO DE COMANDO | <input checked="" type="checkbox"/> CONEXÕES E AMARRAÇÕES | <input checked="" type="checkbox"/> BOTÃO DE EMERGÊNCIA |

OBSERVAÇÕES:

VISTOS

SÍNDICO/RESPONSÁVEL

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Daniela Brandini

Daniela Brandini
Supervisora Administrativa
Hospital Regional de Toledo/IDEAS

STILO ELEVADORES LTDA-ME
César Augusto de Almeida
Técnico
☎ 45 99935-9808



MANUTENÇÃO PREVENTIVA PROGRAMADA

EDIFÍCIO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO – ELEV 02

DATA: 23/10/2023

TÉCNICO RESPONSÁVEL: CESAR AUGUSTO

SÍNDICO/RESPONSÁVEL:

ITENS VISTORIADOS

| PAVIMENTO: | CASA DE MAQUINAS: | TOPO DA CABINA: | CAIXA DE CORRIDA: |
|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> BOTÕES | <input checked="" type="checkbox"/> PORTA | <input checked="" type="checkbox"/> LIMPEZA | <input checked="" type="checkbox"/> LIMITES FIM DE CURSO |
| <input checked="" type="checkbox"/> INDICADORES | <input checked="" type="checkbox"/> ACESSO | <input checked="" type="checkbox"/> FIXAÇÃO CABOS DE TRACÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> PRE FIAÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> TRINCOS | <input checked="" type="checkbox"/> ILUMINAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> CABECOTE/POLIAS DE DESVIO | <input checked="" type="checkbox"/> GUIAS E SUPORTES |
| <input checked="" type="checkbox"/> PORTAS | <input checked="" type="checkbox"/> LIMPEZA | <input checked="" type="checkbox"/> OPERADOR DE PORTAS/AJUSTE | <input checked="" type="checkbox"/> CONTRAPESO/FIXAÇÃO/CABOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> FECHOS HIDRÁULICOS | <input checked="" type="checkbox"/> SEGURANÇA | <input checked="" type="checkbox"/> CORRETIÇAS/NYLONS/LUBRIFICAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> FIXAÇÃO DOS CABOS DE MANOBRA |
| CABINA | CASA DE MAQUINAS/COMPONENTES | COMPONENTES ELETROELETRÔNICOS | CABINA INFERIOS/FUNDO DO POÇO |
| <input checked="" type="checkbox"/> ILUMINAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> MAQUINA DE TRACÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> MOTOR OPERADOR DE PORTAS | <input checked="" type="checkbox"/> ESCADA DE ACESSO |
| <input checked="" type="checkbox"/> TETO | <input checked="" type="checkbox"/> CABOS DE AÇO | <input checked="" type="checkbox"/> CONTATOS ELÉTRICOS | <input checked="" type="checkbox"/> MOLAS/PISTÕES HIDRÁULICOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> BOTÕES | <input checked="" type="checkbox"/> POLIA DE TRACÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> FONTES DE ALIMENTAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> ILUMINAÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> PAINÉIS | <input checked="" type="checkbox"/> FREIO/AJUSTE | <input checked="" type="checkbox"/> SENSORES | <input checked="" type="checkbox"/> CUNHAS E ROLETES DE SEGURANÇA |
| <input checked="" type="checkbox"/> LUZ EMERGÊNCIA | <input checked="" type="checkbox"/> LIMITADOR DE VELOCIDADE | <input checked="" type="checkbox"/> FIAÇÕES/CABOS DE MANOBRA | <input checked="" type="checkbox"/> LUBRIFICAÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> INDICADORES | <input checked="" type="checkbox"/> CABO DO LIMITADOR | <input checked="" type="checkbox"/> COMANDOS DE PORTAS | <input checked="" type="checkbox"/> LIMPEZA |
| <input checked="" type="checkbox"/> PORTAS | <input checked="" type="checkbox"/> QUADRO DE COMANDO | <input checked="" type="checkbox"/> CONEXÕES E AMARRAÇÕES | <input checked="" type="checkbox"/> BOTÃO DE EMERGÊNCIA |

OBSERVAÇÕES:

VISTOS

SÍNDICO/RESPONSÁVEL

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Daniela Brandini

Daniela Brandini
Supervisora Administrativa
Hospital Regional de Toledo/IDEAS

STILO ELEVADORES LTDA-ME
César Augusto de Almeida
Técnico
☎ 45 99935-9808

21/11/2023

07:38:40

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: STILO ELEVADORES LTDA
CNPJ: 18.668.575/0001-42
IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.
Agência: 4370 Conta: 118966
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/11/2023
Valor: R\$ 1.866,66

Autenticação Documento:

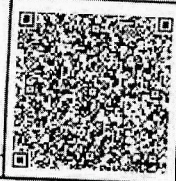
20231120101410112

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
25975
Série: E
Data Emissão: 01/11/2023
Certificação: 83844-0D1F7

DADOS DO PRESTADOR
Nome/Razão Social: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 23.067.557/0001-45 Insc. Municipal: 636456 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GOMES CARNEIRO Bairro: ALTO N°: 1289
Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13419-165 Compl.: PAVIMENTO 01
E-mail: adm@innestra.com.br Telefone: 1934474700

DADOS DO TOMADOR
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
CNPJ/CPF: 24.006.302/0004-88 Insc. Municipal:
Endereço: R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO N°: 125
Município: JAGUARUNA UF: SC CEP: 88715-000 Compl.:
E-mail: mdrocha@ideas.med.br Telefone: 51985881685

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 857,40 = TOTAL R\$ 857,40.
RETENCAO IRRF (1,5%): R\$ 12,86
RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 39,86
VALOR LIQUIDO R\$ 804,68

| Item | Tributável Sim | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--|----------------|-------|------------------|-----------|
| SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO | | 1,00 | 857,4000 | 857,40 |

Certifico que o MATERIAL/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 03/11/23
Assinatura
Nome: *[Handwritten Name]*
Cargo: *[Handwritten Cargo]*

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|
| Valor Tributável: R\$ 857,40 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | | R\$ 857,40 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 857,40 | Aliquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 17,15 | |
| PIS: % R\$ 5,57 | COFINS: % R\$ 25,72 | INSS: % R\$ 0,00 | IR: % R\$ 12,86 | CSLL: % R\$ 8,57 | Outras Retenções: R\$ 0,00 | |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 115,32 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 28,29 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 804,68 | |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência: 11/2023 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) DI Competência: 01/11/2023 12:52:31
CNAE: 8630503
Observações:
CONTRATO: 603/2023 / PERÍODO: 25/09/2023 A 24/10/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO, REFERENTE EXAMES DIVERSOS REALIZADOS E DOCUMENTOS (Relatório de Serviços Enviados via E-mail)

Impresso em: 06/11/2023 às 16:50:41 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.
Data _____ Assinatura do Recebedor _____
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 25975
Certificação: 83844-0D1F7

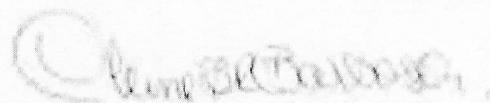
RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS

O Presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no Âmbito Referido do contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas realizadas referente o período de: 25/09/2023 a 24/10/2023.

| | |
|--|---------------------------------|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS: SERMESTRA | <u>DADOS DO CONTRATO</u> |
| CNPJ: 23.067.557/0001-45 | |
| CONTRATO: 603/2023 | |
| OBJETO DO CONTRATO: Prestação de Serviços na Área de Medicina do Trabalho | |
| PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: Médicos do Trabalho, Técnicos de Enfermagem, Técnicos Administrativos | |
| PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES: 25/09/2023 à 24/10/2023 | |

| ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO | | |
|---|-------------------|-------------------------|
| UNIDADE: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO: R\$ 857,40 | | |
| Nome | Exames | |
| | Quantidade | Valor Cobrar R\$ |
| Anti HBS - Hepatite B | 4 | 188,00 |
| Hemograma completo | 4 | 105,00 |
| Anti HCV - Hepatite C | 4 | 222,40 |
| Exame Clinico | 6 | 342,00 |

Piracicaba SP, 31/10/2023.



Assinatura Médico Responsável
CRM/SP- 92466/SP



SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - 23.067.557/0001-45
 RUA GOMES CARNEIRO, 1289 - ALTO - CEP: 13419-165
 Piracicaba - SP

SERMESTRA - Departamento Financeiro

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01306.384270 83717.880005 8 95400000080468

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|-----------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - 23.067.557/0001-45 RUA GOMES CARNEIRO, 1289 - ALTO - CEP: 13419-165 - Piracicaba - SP | | Agência/Código do Beneficiário 4278/37178-8 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso número 109/00013063-8 |
| Número do documento 25975 | CPF/CNPJ 23.067.557/0001-45 | Vencimento 20/11/2023 | | Valor documento 804,68 | |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado | |

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - 24.006.302/0004-88

Autenticação mecânica

Demonstrativo
SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - 23.067.557/0001-45
RUA GOMES CARNEIRO, 1289 - CEP: 13419-165 - ALTO - Piracicaba - SP
 Ordem de Serviço 24726 / Nota Fiscal 25975. Refere-se ao documento RPS 29278.

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01306.384270 83717.880005 8 95400000080468

| | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|--------------------|---|---|
| Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes | | | | | Vencimento 20/11/2023 |
| Beneficiário SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - 23.067.557/0001-45 RUA GOMES CARNEIRO, 1289 - ALTO - CEP: 13419-165 - Piracicaba - SP | | | | | Agência/Código do Beneficiário 4278/37178-8 |
| Data do documento 01/11/2023 | Nº documento 25975 | Espécie doc. DS | Aceite N | Data processamento 01/11/2023 | Nosso número 109/00013063-8 |
| Uso do banco 109 | Carteira | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento | (=) Valor documento 804,68 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Após o Vencimento Será Cobrado Multa e Juros | | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - 24.006.302/0004-88
R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125 - CENTRO
Jaguaruna - SC - CEP: 88715-000

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

| | |
|---|-------------------|
| Situação Ativa | |
| Número 20234 | |
| Emitido em 03/11/2023 às 17:12:25 | |
| Competência novembro/2023 | Série F |
| Código verificador RJkVUKL | |

Prestador de serviços

CPF/CNPJ: **45083710000160** C.M.C.: **98015**
Razão social / Nome fantasia: **ALVAREZ LTDA**
Endereço: **RUA GLAUBER ROCHA, 109 - Monjolo**
Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **dan.alvarez@live.com**
CEP: **85864300** Telefone: **99170505**
Regime tributário: **Sociedade de Profissionais**

QR Code



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **24006302000488** C.M.C.:
Razão social / Nome fantasia: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125**
Cidade: **Jaguaruna** UF: **SC** Email:
CEP: **00000000** Telefone: **4830276151**

Código atividade:

8630502 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Natureza da operação:

Serviço prestado fora do município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

412770000 Toledo / PR

Discriminação dos serviços:

SERVIÇOS DE RESPONSABILIDADE TECNICA EM RADIOLOGIA PRESTADOS PLEO DR. DANILO A F ALVAREZ, NO PERIODO DE 23/10/2023 A 31/10/2023, CONFORME CONTRATO Nº 846/2023. DADOS BANCARIOS SISPRIME (084), AGENCIA 0015, CONTA CORRENTE 61539-0

| | | | | | |
|-----------------|----------------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|
| IR retido: | CSLL retido: | PIS retido: | COFINS retido: | INSS retido: | ISSQN retido: |
| 34,83 | 23,22 | 15,09 | 69,67 | 0,00 | |
| Desc. cond: | Desc. incond: | Deduções: | Base cálculo: | Alíquota: | Total ISSQN: |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.322,58 | | |
| Total líquido: | TOTAL DA NOTA | | | | |
| 2.179,77 | | | | | 2.322,58 |

Outras informações:

Emitido por : **ALVAREZ LTDA**



MUNICIPIO DE PALOTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - PALOTINA - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

30

Emissão:

07/11/2023

Autenticidade:

688996084



SITE AUTENTICIDADE: <https://palotina.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00011251 CNPJ/CPF: 41.222.158/0001-93 Regime Fiscal: Simples Nacional
Nome/Razão Social: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS
Nome Fantasia:
Endereço: RUA AISÓ, 2684 Bairro: INTERLAGOS Insc. Estadual:
Município/UF: PALOTINA-PR CEP: 85.950-000
Fone/Fax: (44) 3645-1743 E-Mail: luciano@hataoka.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 24.006.302/0004-88 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS
Endereço: Rua Deputado Joaquim Ramos, 125 Bairro: Centro
Município/UF: Jaguaruna-SC CEP: 88.715-000
Fone/Fax: E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
401 medicina e biomedicina.

CNAE: 8630503

Competência: 11/2023 Local da Prestação do Serviço: PALOTINA-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTADA NO MUNICIPIO

Certifico que o MATERIAL/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite em 07/11/23

Assinatura
Nome: Luciano Almeida
Cargo: Diretor Fiscal

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos - Número do Contrato: 852/2023, Data de Vencimento do Contrato: 18/04/2023, Período de Pagamento: 18 a 31/10/2023 - Dados Bancários: Banco Itaú Agência 7030/ CC 09614-8.

ITENS DO SERVIÇO

Table with 7 columns: Tributável, Descrição do Item, Unidade, Quantidade, Valor Unitário, Valor Desconto, Valor Total. Row 1: SIM, Prestação de serviços médicos - Número do Contrato: 852/2023, Data de Vencimento do Contrato: 18/04/2023, Período de Pagamento: 18 a 31/10/2023, UN, 1,00, 3.733,24, 0,00, 3.733,24

TRIBUTOS INCIDENTES

Table with 4 columns: Tributo, Aliquota, Valor, Retido. Rows include ISSQN, PIS, COFINS, INSS, IR, CSLL, CPP, Impostos Federais, Outras Retenções.

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 3.733,24 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 3.733,24 Valor Total da NFS-e: 3.733,24

NFS-E Nº 30

Recebemos de E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

E M DA FONSECA SOBREIRA- SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES

O presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no âmbito do referido contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas no referido mês 10/2023, pela empresa E M DA FONSECA SOBREIRA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 41.222.158/0001-93, com sede em Palotina-PR, situada na Rua Aisó, 2684, Interlagos, CEP 85.950-000, neste ato representado por seu sócia administradora o Sra. EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA, brasileiro, natural de Fortaleza/CE, nascido em 05/06/1980, médica, inscrito no CRM-PR sob nº 30.941, inscrito no CPF sob nº CPF sob nº 053.825.909-40, portador da Cédula de Identidade nº 7513063 SDS/PE, expedida em 18/03/2004 pela Secretaria de Defesa Social de Pernambuco, residente e domiciliado na cidade de Toledo, estado do Paraná, conforme contrato nº 852/2023, para a prestação de serviços como médica infectologista.

ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

Quanto às atribuições e atuação do serviço prestado, abaixo as atividades realizadas durante o referido mês:


1. Elaboração do Programa de Controle de Infecção Hospitalar;
2. Elaboração de normas e rotinas, visando a prevenção e o controle das infecções relacionadas à assistência à saúde;
3. Promoção de treinamento do quadro de profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde, através de Educação Continuada;
4. Participar, em cooperação com a Comissão de Farmácia e Terapêutica, da elaboração de políticas de utilização de antimicrobianos, saneantes e materiais médico-hospitalares, contribuindo para o uso racional destes insumos;
5. Elaboração de normas e rotinas objetivando evitar a disseminação de germes hospitalares, por meio de medidas de isolamento e contenção;
6. Participação na instituição da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar como médica coordenadora.

Toledo/PR, 30 de outubro de 2023.

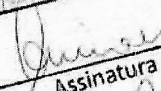
**Emilia
Sobreira**

Digitally signed by
Emilia Sobreira
Date: 2023.11.03
07:37:37 -03'00'

Dra Emília Marta da Fonsêca Sobreira
Sócio Administrador

| | | | | |
|--|---|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 09/11/2023 20231113u46298704000193 | Número da Nota 00000015 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 13/11/2023 14:50:07 Código de Verificação V9NB-HBZA | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050 Município: São Paulo | Inscrição Municipal: 7.306.497-1 UF: SP | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 95902-532 Município: Toledo | | | | |
| UF: PR E-mail: PROCOLO@IDEAS.MED.BR | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| SERVIÇO PRESTADO DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO N°. DO CONTRATO 702/2023 01-31/OUTUBRO/2023 DADOS BANCÁRIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0 | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 23.262,70 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 348,94 | 232,63 | 697,88 | 151,21 |
| Código do Serviço | | | | |
| 04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 23.262,70 | 2,00% | 465,25 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | - | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 13; | | | | |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 13/11/23


 Assinatura
 Nome: Simone Damasci
 Cargo: Diretor(a) geral



RESUMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

OUTUBRO DE 2023

| | |
|---------------------------------|--|
| FILIAL IDEAS | Hospital Regional de Toledo |
| CNPJ IDEAS | 24.006.302/0026-93 |
| Contrato | 702/2023 |
| Vencimento do Contrato | |
| Valor Máximo do Contrato Mensal | R\$ 1.175.299,30 |
| Competência | Outubro de 2023, 01/10/2023 a 31/10/2023 |
| Gestor no IDEAS | - Simone Dominski Machado dos Santos |
| Gestor da CONTRATADA | - Luís Vasconcelos Porto Fernandes |

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA

| EQUIPE DE ENFERMAGEM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| Seq. | Tipo de Serviço | Subtotal |
| | | (R\$) |
| 01 | SERVIÇO DE RT CME | R\$ 5.931,00 |
| 02 | SERVIÇO DE RT DE ENFERMAGEM | R\$ 8.435,20 |
| 03 | SERVIÇO DE RT DE FARMÁCIA | R\$ 8.896,50 |
| Valor Total na Competência de SERVIÇOS PRESTADOS | | R\$ 23.262,70 |

DESCONTOS PREVISTOS EM CONTRATO (VRP¹)

| Item | Descrição do evento que provocou o Desconto | Valor do Desconto (R\$) |
|--|--|-------------------------|
| 1 | Não há descontos do serviço prestado conforme contrato | (R\$) 0,00 |
| Valor Total na Competência de SERVIÇOS NÃO PRESTADOS | | (R\$) 0,00 |

¹ Valor de Ressarcimento Padrão (VRP), são descontos estabelecidos em contrato por não atingimento de níveis de produção e qualidade dos prestadores de serviços.



PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE NÍVEIS DE SERVIÇO CONTRATADOS

Os Serviços de Enfermagem e Multidisciplinar estão sendo prestados de acordo com o Contrato firmado, não havendo planos de regularização.

Responsável pelo Acompanhamento do Plano de Ação

DADOS DE FATURAMENTO E PAGAMENTO

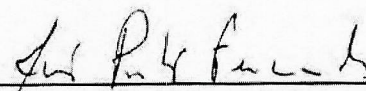
| | |
|----------------------------|----------------------------|
| Razão Social CONTRATADA | SP Serviços em Saúde Ltda. |
| CNPJ CONTRATADA | 46.298.04/0001-93 |
| Banco | 341 |
| Agência | 2798 |
| Conta Corrente | 99460-0 |
| Valor Mensal Projetado | R\$ |
| Valor Mensal Prestado | R\$ 23.262,70 |
| Descontos Previstos | R\$ 0,00 |
| Valor Mensal Faturado (NF) | R\$ 23.262,70 |
| Número da Nota Fiscal | |
| Observações | |

Aceite dos Serviços

Rio de Janeiro, 07 de novembro de 2023.

Simone Dominski Machado dos Santos

CONTRATANTE


Luís Vasconcelos Porto Fernandes
Sócio Administrador
CONTRATADA

| Item | Unidade | Grupo de Serviço | Descrição Resumida do Serviço | Tipo de Contratação | Valor Unitário Mensal (Conforme Tipo de Contratação) | Quantidade Mensal de Postos de serviços | Subtotal |
|------|---------|------------------|-------------------------------|---------------------|--|---|----------|
|------|---------|------------------|-------------------------------|---------------------|--|---|----------|

Posto de serviço de Enfermeiro RT, 20horas/semanais de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 100h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos Enfermeiros nas Unidades, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Confeccionar escala mensal do pessoal de Enfermagem; Confeccionar escala anual de férias da equipe de enfermagem; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Manter a equipe de Enfermagem atualizada em parceria com a Educação Permanente; Convocar e realizar reuniões periódicas em alinhamento com a direção da Unidade; Compor as Comissões e Núcleos de forma representativa, Prestar assistência segura, humanizada e individualizada aos pacientes, quando necessário. Realizar as atividades profissionais em consonância com o seu cargo. O profissional deverá possuir Diploma de Enfermagem e o registro no COREN.

| | | | | | | | |
|---|-----|------------|--|---------------|--------------|---|--------------|
| 1 | CME | Enfermeiro | | Pacote Mensal | R\$ 5.931,00 | 1 | R\$ 5.931,00 |
|---|-----|------------|--|---------------|--------------|---|--------------|

Posto de serviço de Enfermeiro RT, 40horas/semanais de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, Registro no Conselho. Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos Enfermeiros nas Unidades, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Confeccionar escala mensal do pessoal de Enfermagem; Confeccionar escala anual de férias da equipe de enfermagem; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Manter a equipe de Enfermagem atualizada em parceria com a Educação Permanente; Convocar e realizar reuniões periódicas em alinhamento com a direção da Unidade; Compor as Comissões e Núcleos de forma representativa, Prestar assistência segura, humanizada e individualizada aos pacientes, quando necessário. Realizar as atividades profissionais em consonância com o seu cargo. O profissional deverá possuir Diploma de Enfermagem e o registro no COREN.

| | | | | | | | |
|---|-----|------------|--|---------------|---------------|---|---------------|
| 2 | UTI | Enfermeiro | | Pacote Mensal | R\$ 11.862,00 | 1 | R\$ 11.862,00 |
|---|-----|------------|--|---------------|---------------|---|---------------|

Posto de serviço de Farmacêutico RT, 40horas/semanais de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria,acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Manter a equipe de Farmacêuticos atualizada em parceria com a Educação Permanente; Convocar e realizar reuniões periódicas em alinhamento com a direção da Unidade; Compor as Comissões e Núcleos de forma representativa quando necessário; Prestar assistência segura, humanizada e individualizada aos pacientes, quando necessário. Realizar as atividades profissionais em consonância com o seu cargo. O profissional deverá possuir Diploma em Farmácia e o registro no CRF.

| | | | | | | | |
|---|----------|----------|--|---------------|--------------|---|--------------|
| 3 | Farmácia | Farmácia | | Pacote Mensal | R\$ 8.896,50 | 1 | R\$ 8.896,50 |
|---|----------|----------|--|---------------|--------------|---|--------------|

TOTAL MENSAL R\$ 23.262,70



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número da NFS-e:

60

Pag. 1/1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

| | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---------|-----------------------|-------------|
| Emissão | 08/11/2023 10:12:32 | Competência | 11/2023 | Código de Verificação | 362159024 |
| Número/Data RPS | - | NFS-e Substituída | - | Local da Prestação | TOLEDO - PR |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|---------------------|---|---------------------|-------------|-----------|----------------------------|
| Nome / Razão Social | RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA | | | | |
| CPF/CNPJ | 49.496.344/0001-22 | Inscrição Municipal | 23100364 | Município | SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR |
| Endereço e CEP | RUA Verissimo Marques,561 - Centro - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.005-410 | | | | |
| Complemento | CASA 04; | Telefone | 41 91024617 | E-mail | regulacao@progresso.cnt.br |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|---------------------|--|---------------------|----|-----------|------------------------|
| Nome / Razão Social | INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS | | | | |
| CPF/CNPJ | 24.006.302/0004-88 | Inscrição Municipal | | Município | JAGUARUNA - SC |
| Endereço e CEP | RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS,125 - CENTRO - JAGUARUNA - SC - 88715-000 | | | | |
| Complemento | | Telefone | 0. | E-mail | sdominski@ideas.med.br |

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PRIVADA DESARMADO
24HS EM ESCALA 12/36HS

INÍCIO EM 05/10/2023

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SICREDI

Agencia: 0710 - Conta corrente: 57.424-0

Chave Pix email: rheitor.vigilancia@gmail.com

Código do Serviço / Atividade

11.02 / 8011-1/01-01 - ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA PRIVADA SEM PORTE DE ARMA

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|--|-----------|----------------------------|------------------|----------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------|------------|------|
| PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | IR (R\$) | 0,00 | INSS (R\$) | 0,00 | CSLL (R\$) | 0,00 |
| Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços | | | Outras Retenções | | | Cálculo da ISSQN devida no Município | | | |
| Valor dos Serviços | 20.903,23 | Natureza Operação | | | Valor dos Serviços | | 20.903,23 | | |
| (-) Descontos Incondicionados | 0,00 | Tributação no Município | | | (-) Deduções permitidas em lei | | 0,00 | | |
| (-) Desconto condicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | | | (-) Desconto Incondicionado | | 0,00 | | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | Nenhum | | | Base de Cálculo | | 20.903,23 | | |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | | | (x) Alíquota % | | 2,00 | | |
| (-) ISS Retido | 418,06 | Sim | | | ISS a Reter | | SIM | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | 20.485,17 | Incentivador Cultural | | | (-) Valor do ISS R\$ | | 418,06 | | |
| | | Não | | | | | | | |

AVISOS

- 1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/>, com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceita
Em 09/11/23

Assinatura

Nome:

Cargo:

Assinatura
Victor Gabriel

NF-e

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 462323

SÉRIE 1

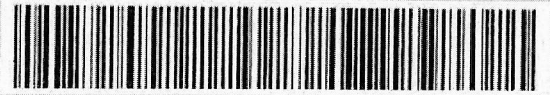


ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 462323
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4223 1000 8020 0200 0102 5500 1000 4623 2316 5024 3756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquir e/ou Receb Terceiros

NÚMERO DO DOCUMENTO

342230230680354 05/10/2023 10:44:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SEU(S) TRIBUT

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude

CNPJ / CFP

24.006.302/0004-88

DATA EMISSÃO

05/10/2023

ENDEREÇO

Rua Deputado Joaquim Ramos, 125

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

88715-000

DATA DE ENT/SAI

05/10/2023

MUNICÍPIO

Jaguaruna

FONE / FAX

(48)3091-0306

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:40:00

FATURA / DUPLICATA

001 02/11/2023 1 647,17

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------|-----------------|-----------|----------------------------|----------|-----------------------|----------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------|
| VALOR DE CÁLCULO ICMS | R\$ 237,12 | VALOR DO ICMS | R\$ 40,31 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST | R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST | R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS | R\$ 58,08 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | R\$ 1.647,17 |
| VALOR DO FRETE | R\$ 0,00 | VALOR DO SEGURO | R\$ 0,00 | DESCONTO | R\$ 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESS | R\$ 0,00 | VALOR DO IPI | R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | R\$ 1.647,17 |

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: Rodonaves Transportes e Encomendas Ltda
FRETE POR CONTA: (0-Por conta do Remetente (CIF))
MUNICÍPIO: ITAJAI
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260650455

ENDEREÇO: Rodovia Jorge Lacerda 961

QUANTIDADE: 506770
VOLUME(S):
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V UNITARIO | V TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | VALOR ICMS ALIQ IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|------|------------|------------|---------|---------|--------|-------|---------------------|
| 19269-D00 | CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SEM BALAO GUEDEL NR. 1 - L.22663 V.10/27 Q.2 | 90183929 | 240 | 5102 | UND | 2 | 2,00000 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 19270-D00 | CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SEM BALAO GUEDEL NR. 2 - L.22664 V.10/27 Q.2 | 90183929 | 240 | 5102 | UND | 2 | 2,00000 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 17770-D00 | CATETER T/I PARA INFUSAO LUER LOCK N. 24G CX C/100 UND - L.22982 V.01/28 Q.2 | 90183929 | 240 | 5102 | CX | 2 | 138,28000 | 276,56 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 16956-D00 | CANULA DESCARTAVEL P/TRAQUEOSTOMIA NR. 6,0 CX C/05 UND - L.20113060 V.11/25 Q.2 | 90183929 | 240 | 5102 | CX | 2 | 89,26000 | 178,52 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 17777-D00 | ELETROCARDIOGRAFO ACESSORIO ELETRODO ECG ADULTO PCT C/50UND - L.23DIX1903 V.03/26 Q.14 | 90181990 | 240 | 5102 | PCT | 14 | 9,55000 | 133,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 19244-D00 | CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA S/BALAO PVC P/INTUBACAO NR. 3,5 CX C/25 UND - L.2227235 V.07/27 Q.1 | 90183929 | 240 | 5102 | CX | 1 | 59,71000 | 59,71 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 16494-D00 | AGULHA DESCARTAVEL 30X7,0 CX C/100 UND - L.11225 V.10/26 Q.1 | 90183219 | 100 | 5102 | CX | 1 | 5,72000 | 5,72 | 5,72 | 0,97 | | 17,00 |
| 17617-D00 | LAMINA DE BISTURI N. 11 CX C/100 UND - L.MD22100102 V.11/27 Q.10 | 90189029 | 200 | 5102 | CX | 10 | 23,14000 | 231,40 | 231,40 | 39,34 | | 17,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

As Informações Complementares excederem o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços

Certifico que o MATERIAL constante neste documento RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 10/10/23

Assinatura

Nome: Joia Cealene
Cargo: Farmacêutica RT



**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

ALTERMED
MATERIALS - MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUTORIZADO
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº **462323**
SERIE **1**
PULSA **2/2**



CHAVE DE ACESSO

4223 1000 8020 0200 0102 5500 1000 4623 2316 5024 3756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquir e/ou Receb Terceiros

DISCRICÃO ESTADUAL

253148995

INSC ESTADUAL DO SEU EST. TRIBUT

NÚMERO PROTOCOLO

342230230680354 05/10/2023 10:44:15

CNPJ

00.802.002/0001-02

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NUM. SEI | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V.UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPT | ALIQ ICMS | ALIQ IPT |
|-----------|--|----------|-----|------|------|------------|------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 19268-D00 | CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SEM BALAO GUEDEL NR. 0 - L. 22662 V. 10/27 Q. 2 | 90183929 | 240 | 5102 | UND | 2 | 2,00000 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 13179-D00 | DRENO SUCCAO TRAQUEAL NR. 10 (SONDA ASP TRAQUEAL) PCT. C/10 UND - L. 56005 V. 01/25 Q. 1 | 90183929 | 040 | 5102 | PCT | 1 | 5,53000 | 5,53 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 19136-D00 | DRENO P/SUCCAO URINARIA TIPO SONDA FOLEY NR 20 CX. C/10 UND - L. 2256520 V. 09/27 Q. 1 | 90183929 | 740 | 5102 | CX | 1 | 24,00000 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 16626-D00 | CANULA DESCARTAVEL P/TRAQUEOSTOMIA NR. 6,5 CX. C/10 UND - L. 39121071 V. 07/26 Q. 1 | 90183929 | 240 | 5102 | CX | 1 | 240,01000 | 240,01 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 15748-D00 | CANULA DESCARTAVEL P/TRAQUEOSTOMIA NR. 7,0 CX. C/10 UND - L. 39220081 V. 08/25 Q. 1 | 90183929 | 240 | 5102 | CX | 1 | 240,01000 | 240,01 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 15844-D00 | CANULA DESCARTAVEL P/TRAQUEOSTOMIA NR. 8,0 CX. C/10 UND - L. 39421091 V. 09/26 Q. 1 | 90183929 | 240 | 5102 | CX | 1 | 240,01000 | 240,01 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC - Pedido de Compras N. 315640681 | PC - Pedido de Compras N. 315640681 | PC - Pedido de Compras N. 315640681 | Pedidos 506770 - Pre-Farum PF-136835/14 - CLIENTE: CONTERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos 1112401-Especial 1112432-Correlator 8044831-Cosméticos 2065607-Saneantes 3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1989, CONVENIO 38/91, CONVENIO 83/20, CONVENIO 65/11, CONVENIO 87/02, CONVENIO 90/21, CONVENIO 126/10, CONVENIO 162/94, CONVENIO 187/21, LEI 17930/2020, LEI 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/94 - Dados Deposito (B. BRASIL Ag. 0276-3 C/C 30778-5) (CAIXA Ag. 4269 C/C 905915-5 Operacao 3+ITAU Ag. 8483 C/C 00341-0) (BRADESCO Ag. 2686-5 C/C 8020-9) (SANTANDER Ag. 1257 C/C 13001255-6) (SICOOB Ag. 3034 C.C. 53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX: cef@altermed.com.br - Valor dos impostos: Total: 58,08 - Venda com exclusao do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 229,51 (13,45%) - Estadual: 56,00 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedgazevedo@ideas.med.br; info@altermed.com.br; ideias.med.br; andrade@ideas.med.br; nfe@rns.com.br
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93. Logradouro: Avenida da Uniao, 751, Jardim Coopagro, Bairro Vila Becker, Municipio Toledo - PR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Santander | **033-7** | **Recibo do Pagador**

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC | | | | | Vencimento 02/11/2023 | |
| Beneficiário Altermed Material Medico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas CEP: 89163554 - RIO DO SUL - SC | | | | | CNPJ: 00.802.002/0001-02 | |
| | | | | | Agência/Código do Beneficiário 1257 / 0178318 | |
| | | | | | Nosso Número 0000000000493 | |
| Data de Emissão 05/10/2023 | Número do Documento 462323P01 | Espécie Doc. DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 05/10/2023 | (-) Valor do Documento em R\$ 1.647,17 | |
| Uso do Banco | Carteira 101 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor 1.647,17 | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,55 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+/-) Mora / multa | |
| | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |

Pagador Instituto Desenvolvimento Ensino Assiste
Rua Deputado Joaquim Ramos, 125 - Centro
CEP 88715-000 Jaguaruna/SC CNPJ 24.006.302/0004-88

Sacador / Avalista 0000000000493

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

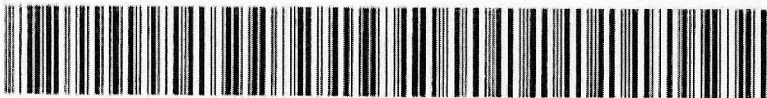
Santander | **033-7** | **03399.01787 31800.000007 00049.301013 5 95220000164717**

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC | | | | | Vencimento 02/11/2023 | |
| Beneficiário Altermed Material Medico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas CEP: 89163554 - RIO DO SUL - SC | | | | | CNPJ: 00.802.002/0001-02 | |
| | | | | | Agência/Código do Beneficiário 1257 / 0178318 | |
| | | | | | Nosso Número 0000000000493 | |
| Data de Emissão 05/10/2023 | Número do Documento 462323P01 | Espécie Doc. DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 05/10/2023 | (-) Valor do Documento em R\$ 1.647,17 | |
| Uso do Banco | Carteira 101 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor 1.647,17 | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,55 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+/-) Mora / multa | |
| | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |

Pagador Instituto Desenvolvimento Ensino Assiste
Rua Deputado Joaquim Ramos, 125 - Centro
CEP 88715-000 Jaguaruna/SC CNPJ 24.006.302/0004-88

Sacador / Avalista 0000000000493

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.527,00 DESTINATÁRIO: I.D.E.A.S INSTITUTO DESENV ENSINO E ASSIS A SAUDE - R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125 CENTRO JAGUARUNA-SC

NF-e

Nº. 000.308.018
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
CIC - 81170-520
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.308.018
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1081 7062 5100 0198 5500 1000 3080 1810 0397 1451

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Prazo - Consumidor Final

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230261749057 - 04/10/2023 11:29:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

252789083

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S INSTITUTO DESENV ENSINO E ASSIS A SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0004-88

DATA DA EMISSÃO

04/10/2023

ENDEREÇO

R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88715-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/10/2023

MUNICÍPIO

JAGUARUNA

UF

SC

FONE / FAX

4830910306

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:29:28

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emiss. 03/11/2023
Valor R\$ 5.527,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. ICP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| 5.527,00 | 650,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.527,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 289,15 | 743,39 | 5.527,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

04.169.737/0013-27

ENDEREÇO

R CYRO CORREIA PEREIRA, 667

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9082371025

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

82,000

PESO LÍQUIDO

82,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | ORÇST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|---------|----------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 4286 | AGUA P/ INJ 10ML AMP FARMACE (CX C/ 200 AMP) | 30039099 | 0/00 | 6108 | AMP CX | 200,0000 | 0,2450 | 49,00 | 0,00 | 49,00 | 5,88 | | 12,00 | |
| 3950 | AMIODARONA (G) 150MG/3ML AMP 3ML HIPOLABOR (CX C/ 100AMP) | 30049076 | 0/00 | 6108 | AMP CX | 100,0000 | 2,7000 | 270,00 | 0,00 | 270,00 | 32,40 | | 12,00 | |
| 9298 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMP 10ML SAMTEC (CX C/ 200 AMP) | 30049099 | 0/00 | 6108 | AMP CX | 200,0000 | 0,6490 | 129,80 | 0,00 | 129,80 | 15,58 | | 12,00 | |
| 129262 | CAPTOPRIL (G) 25MG CPR HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR) | 30049099 | 0/00 | 6108 | CPR CX | 500,0000 | 0,0320 | 16,00 | 0,00 | 16,00 | 1,92 | | 12,00 | |
| 12605 | FENITOÍNA (G) 50MG/ML AMP 5ML C1 HIPOLABOR (CX C/ 100 AMP) | 30049099 | 5/00 | 6108 | AMP CX | 100,0000 | 1,7900 | 179,00 | 0,00 | 179,00 | 21,48 | | 12,00 | |
| 12477 | FUROSEMIDA (G) 20MG/2ML IM/IV AMP SANTISA (CX C/ 100AMP) | 30039099 | 5/00 | 6108 | AMP CX | 100,0000 | 0,9250 | 92,50 | 0,00 | 92,50 | 11,10 | | 12,00 | |
| 8383 | DESLANOSÍDEO DESLANOL 0,2MG/ML AMP 2ML IM/IV U. QUÍMICA (CX C/ 50 AMP) | 30049075 | 5/00 | 6108 | AMP CX | 50,0000 | 1,6700 | 83,50 | 0,00 | 83,50 | 10,02 | | 12,00 | |
| 9413 | FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FR FARMACE (CX C/60 FR) | 30039099 | 0/00 | 6108 | FR CX | 60,0000 | 4,0500 | 243,00 | 0,00 | 243,00 | 29,16 | | 12,00 | |
| 12318 | ETOMIDATO (G) 2MG/ML 10ML AMP IV INJ C1 BLAU (CX C/5 AMP) | 30049069 | 5/00 | 6108 | AMP CX | 10,0000 | 9,9700 | 99,70 | 0,00 | 99,70 | 11,96 | | 12,00 | |
| 7443 | GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML ISOFARMA HALEX ISTAR (CX C/ 200AMP) | 30049099 | 0/00 | 6108 | AMP CX | 200,0000 | 1,9300 | 386,00 | 0,00 | 386,00 | 46,32 | | 12,00 | |
| 129150 | FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO (FR) PRESENIUS (CX C/ 30 FR) | 30049099 | 0/00 | 6108 | FR CX | 60,0000 | 6,3000 | 378,00 | 0,00 | 378,00 | 45,36 | | 12,00 | |
| 9290 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP SAMTEC (CX C/ 200 AMP) | 30049099 | 0/00 | 6108 | AMP CX | 200,0000 | 0,2570 | 51,40 | 0,00 | 51,40 | 6,17 | | 12,00 | |
| 128353 | METILPREDNISOLONA (G) 500MG FR/A+DIL BLAU (CX C/ 25 FR/A) | 30043210 | 5/00 | 6108 | FR/A CX | 25,0000 | 10,4800 | 262,00 | 0,00 | 262,00 | 31,44 | | 12,00 | |
| 10643 | SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML ISOFARMA HALEX ISTAR (CX C/ 200AMP) | 30049099 | 0/00 | 6108 | AMP CX | 200,0000 | 5,7500 | 1.150,00 | 0,00 | 1.150,00 | 138,00 | | 12,00 | |
| 127248 | SULF MORFINA (G) 10MG/ML AMP 1ML A1 HIPOLABOR (CX C/ 100 AMP) | 30049099 | 5/00 | 6108 | AMP CX | 100,0000 | 1,9900 | 199,00 | 0,00 | 199,00 | 23,88 | | 12,00 | |
| 11926 | HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG/ML 1ML INJ C1 U. QUÍMICA (CX C/ 50 AMP) | 30049069 | 5/00 | 6108 | AMP CX | 50,0000 | 1,9900 | 99,50 | 0,00 | 99,50 | 11,94 | | 12,00 | |
| 6859 | MANITOL 20% 250ML HALEX ISTAR (CX C/ 50 BL) | 30049099 | 0/00 | 6108 | BOLS CX | 50,0000 | 8,3500 | 417,50 | 0,00 | 417,50 | 50,10 | | 12,00 | |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 09/10/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA 314466757 // ANEXAR BOLETO - Decretos: 16. ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 - I. Secao XXII Dec 6080/2012 Email do Destinatário: suprimentosideas@ideas.med.br
Inf. fisco: Vr.ICMS FCP, R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino, R\$ 289,11 Vr.Diferencial do ICMS Origem, R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SC, 252789083 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012, 4017. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 743,39

RESERVA DE DÍGITO

Assinatura
Nome: João Elcione
Cargo: Farmacêutico RT

Impresso em 19/11/2023 às 11:29:30

2F6081FF43782B82FB30A60E903B4640BE42293E0DD8B012EFAFF00606915F2A

Powered by NFePHP®

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

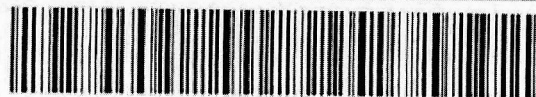
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
CIC - 81170-520
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.308.018
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1081 7062 5100 0198 5500 1000 3080 1810 0397 1451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Prazo - Consumidor Final

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230261749057 - 04/10/2023 11:29:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

252789083

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | Q-CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|---------|--------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 4017 | HIDROCORTISONA CORTISONAL 100MG FR/A IM/IV U. QUIMICA (CX C/ 50 FR/A) | 30043290 | 3.00 | 6108 | FR/A CX | 50,0000 1,0000 | 3,1900 159,5000 | 159,50 | 0,00 | 159,50 | 6,38 | | 4,00 | |
| 4060 | SUXAMETONIO SUCCINIL COLIN 100MG INJ IM/IV FR/A U. QUIMICA (CX C/ 1FR/A) | 30049099 | 5.00 | 6108 | FR/A | 10,0000 | 19,9900 | 199,90 | 0,00 | 199,90 | 23,99 | | 12,00 | |
| 12048 | VASOPRESSINA ENCRISE 20U/ML AMP 1ML BIOLAB (CX C/ 10 AMP) | 30043999 | 5.00 | 6108 | AMP CX | 10,0000 1,0000 | 22,8700 228,7000 | 228,70 | 0,00 | 228,70 | 27,44 | | 12,00 | |
| 128304 | NALOXONA, CLORIDRATO NARCAN 0,4MG/ML AMP 1ML C1 CRISTALIA (CX C/ 10AMP) | 30044990 | 0.00 | 6108 | AMP CX | 50,0000 5,0000 | 11,5000 113,0000 | 565,00 | 0,00 | 565,00 | 67,80 | | 12,00 | |
| 4758 | GLICOSE 50% 10ML INJ FARMACE (CX C/ 200AMP) | 30039099 | 0.00 | 6108 | AMP CX | 200,0000 1,0000 | 0,4500 90,0000 | 90,00 | 0,00 | 90,00 | 10,80 | | 12,00 | |
| 129214 | NITROPRUSSETO DE SODIO NITROPRUS 25 MG/ML 2ML (50 MG) CD FR/A CRISTALIA (CX C/ 5 FR/A) | 30039099 | 5.00 | 6108 | FR/A CX | 10,0000 2,0000 | 17,8000 89,0000 | 178,00 | 0,00 | 178,00 | 21,36 | | 12,00 | |

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
 Rua Joao Amaral de Almeida 100 Cte
 81.700-320 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Insc. Estadual: 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
 2-Entrada

No. 308080
 Série 1

Chave de Acesso
 4123.1081.7062.5100.0198.5500.1000.3080.8010.0397.2128

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 a Prazo**
 Inscrição Estadual: 101.76046-40
 Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
 Protocolo de autorização de uso: 141230262191998
 CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**
 Endereço: **AV DA UNIAO 0751**
 Município: **TOLEDO**
 Bairro / Distrito: **JARDIM COOPAGRO**
 UF: **PR**
 CEP: **85.902-532**
 Data Emissão: **04/10/2023**
 Data de Entrada / Saída:
 Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|----------|------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 308080-A | 03/11/2023 | 5.527,00 | | | | | | | |
|----------|------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|

DADOS DO PEDIDO
 Número: 322999
 Empenho:
 Vendedor: 51
 Boleto Bancario
 BRADESCO Ag: 09261 C/C: 144795-5

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS: 5.527,00 | Valor do ICMS: 1.050,13 | Base de Cálculo do ICMS: 0,00 | Valor do ICMS Substituição: 0,00 | Valor Total dos Produtos: 5.527,00 |
| Valor do Frete: 0,00 | Valor do Seguro: 0,00 | Valor do Desconto: 0,00 | Outras Despesas: 0,00 | Valor do IPI: 0,00 |
| | | | Valor Aprox. de Tributos: 1.793,51 | Valor Total da Nota: 5.527,00 |

TRANSPORTE - POR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME**
 Endereço: **Rod. BR 116, 27363**
 Município: **CURITIBA**
 UF: **PR**
 CNPJ / CPF: **15.488.297/0012-06**
 Inscrição Estadual: **90753028-08**

Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)**
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF:
 CNPJ / CPF:

Quantidade / Volumens: 12
 Espécie:
 Marca:
 Numeração:
 Peso Bruto (Kg): 82,000
 Peso Líquido (Kg): 82,000
 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: **AV DA UNIAO 0751**
 Município: **TOLEDO**
 Bairro / Distrito: **JARDIM COOPAGRO**
 UF: **PR**
 CEP: **85.902-532**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cod. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | GST | CFOP | Un. | Qtde | Vlr. Unitário Bruto | Vlr. Unitário Líquido | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|--------|--|----------|------|------|-----|---------|---------------------|-----------------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 4286 | AGUA P/ INJ 10ML AMP FARMACE (CX C/ 200 AMP) Lote: 23F1050D 30/06/2025 00 Fab: 01/06/2023 Cod. Fabr: 7010026 Reg. MS: 1108300110066 EAN13: 7898166040228 Decr 20 LPos Trib. Aprox. RS: 6,59 Federal e 9,31 Estadual Fonte: IBPT | 30039099 | 0.00 | 5102 | AMP | 200,000 | 0,24500 | 0,24500 | 49,00 | 49,00 | 9,31 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 9930 | AMIODARONA (G) 180MG/ML AMP JML HIPOLABOR (CX C/ 100AMP) Lote: AD-03822 30/09/2024 00 Fab: 01/10/2022 Cod. Fabr: 10010013 Reg. MS: 1134301220022 EAN13: 7898123907749 Decr 20 LPos Trib. Aprox. RS: 36,27 Federal e 51,30 Estadual Fonte: IBPT | 30049076 | 0.00 | 5102 | AMP | 100,000 | 2,70000 | 2,70000 | 270,00 | 270,00 | 51,30 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 9298 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMP 10ML SAMTEC (CX C/ 200 AMP) Lote: B20 31/08/2024 00 Fab: Cod. Fabr: 10601 Reg. MS: 1559200030059 EAN13: 17898415826014 Decr 20 LPos Trib. Aprox. RS: 17,46 Federal e 24,66 Estadual Fonte: IBPT | 30049099 | 0.00 | 5102 | AMP | 200,000 | 0,64900 | 0,64900 | 129,80 | 129,80 | 24,66 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 129262 | CAPTROPIL (G) 25MG CPR HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR) Lote: 039623M 28/02/2025 00 Fab: 01/03/2023 Cod. Fabr: 10020076 Reg. MS: 1134302070032 EAN13: 7898470685680 Decr 20 LPos Trib. Aprox. RS: 2,15 Federal e 3,49 Estadual Fonte: IBPT | 30049099 | 0.00 | 5102 | CPR | 500,000 | 0,03200 | 0,03200 | 16,00 | 16,00 | 3,04 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 9390 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP SAMTEC (CX C/ 200 AMP) Lote: IBF 31/05/2025 00 Fab: 01/06/2023 Cod. Fabr: 10201 Reg. MS: 1559200040208 EAN13: 7898415822019 Decr 20 LPos Trib. Aprox. RS: 6,21 Federal e 9,77 Estadual Fonte: IBPT | 30049099 | 0.00 | 5102 | AMP | 200,000 | 0,25700 | 0,25700 | 51,40 | 51,40 | 9,77 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 8383 | DESLANOSÍDEO DESLANOL 0,2MG/ML AMP 2ML IM/IV U. QUÍMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 2249038 30/11/2024 00 Fab: 01/11/2022 Cod. Fabr: 1060303 Reg. MS: 1049712290018 EAN13: 7898006265702 Decr 20 LPos Trib. Aprox. RS: 11,23 Federal e 15,87 Estadual Fonte: IBPT | 30049075 | 5.00 | 5102 | AMP | 50,000 | 1,67000 | 1,67000 | 83,50 | 83,50 | 15,87 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 12318 | ETOMIDATO (G) 2MG/ML 10ML AMP IV INJ C1 BLAU (CX C/ 5 AMP) Lote: 23640700 31/03/2025 00 Fab: 01/03/2023 Cod. Fabr: PA8210 Reg. MS: 1163700760016 EAN13: 7898014682102 Decr 20 LNeg Trib. Aprox. RS: 13,41 Federal e 18,94 Estadual Fonte: IBPT | 30049069 | 5.00 | 5102 | AMP | 10,000 | 8,35000 | 8,35000 | 83,50 | 83,50 | 15,87 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 12605 | FENITOINA (G) 50MG/ML AMP 5ML C1 HIPOLABOR (CX C/ 100 AMP) Lote: AY-00122 28/02/2024 00 Fab: Cod. Fabr: 10010033 Reg. MS: 1134301710021 EAN13: 7898123906605 Decr 20 Trib. Aprox. RS: 24,08 Federal e 34,01 Estadual Fonte: IBPT | 30049099 | 5.00 | 5102 | AMP | 100,000 | 1,79000 | 1,79000 | 179,00 | 179,00 | 34,01 | 0,00 | 0 | 19,00 |

Certifico que o MATERIAL/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 04/10/2023
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Nome]*
 Cargo: *Farmacêutico RT*

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un. | Qtd | Vlr. Unitário Bruto | Vlr. Unitário Líquido | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|--------|---|----------|------|------|------|---------|---------------------|-----------------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| 9413 | FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FR FARMACE (CX C/ 30 FR) Lote: 23G00501 31/07/2025 00 Fab: 01/07/2023 Cod.Fabr: 7010012 Reg.MS: 1108500010215 EAN13: 7898166041387 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 32,68 Federal e 46,17 Estadual Fonte:IBPT | 30030099 | 0 00 | 5102 | FR | 60,000 | 4,05000 | 4,05000 | 243,00 | 243,00 | 46,17 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 129150 | FISIOLÓGICO 0,9% 300ML SISTEMA FECHADO (FR) FRESENIUS (CX C/ 30 FR) Lote: 74SG3173 30/06/2025 00 Fab: 01/07/2023 Cod.Fabr: 1510013 Reg.MS: 1004100980102 EAN13: 7897947706491 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 30,84 Federal e 71,82 Estadual Fonte:IBPT | 30049099 | 0 00 | 5102 | FR | 60,000 | 6,30000 | 6,30000 | 378,00 | 378,00 | 71,82 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 12477 | FLUROSEMIDA (G) 30MG/2ML IM/IV AMP SANTISA (CX C/ 100 AMP) Lote: 20208123 30/04/2025 00 Fab: 01/04/2023 Cod.Fabr: 202 Reg.MS: 1018600320012 EAN13: 7898404221106 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 12,44 Federal e 17,58 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Normativa JF 10270/JCE-3110-4756-2010-8382/11-003 | 30039099 | 5 00 | 5102 | AMP | 100,000 | 0,92500 | 0,92500 | 92,50 | 92,50 | 17,58 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 7443 | GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML ISOFARMA HALEX ISTAR (CX C/ 200 AMP) Lote: 3060506 30/06/2025 00 Fab: 01/06/2023 Cod.Fabr: 40000146 Reg.MS: 1031101620018 EAN13: 7898361700485 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 31,92 Federal e 73,34 Estadual Fonte:IBPT | 30049099 | 0 00 | 5102 | AMP | 200,000 | 1,93000 | 1,93000 | 386,00 | 386,00 | 73,34 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 4758 | GLICOSE 50% 10ML INJ FARMACE (CX C/ 200 AMP) Lote: 23G10625D 31/07/2025 00 Fab: 01/07/2023 Cod.Fabr: 7010026 Reg.MS: 1108500090091 EAN13: 7898166040458 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 14,11 Federal e 17,10 Estadual Fonte:IBPT | 30039099 | 0 00 | 5102 | AMP | 200,000 | 0,45000 | 0,45000 | 90,00 | 90,00 | 17,10 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 11920 | HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG/ML IML INJ C/1 U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 2320797 31/05/2025 00 Fab: 01/04/2023 Cod.Fabr: 1000290 Reg.MS: 1049701910095 EAN13: 7896006260370 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 13,38 Federal e 18,91 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Normativa JF 10270/JCE-3110-4756-2010-8382/11-003 | 30049069 | 5 00 | 5102 | AMP | 50,000 | 1,99000 | 1,99000 | 99,50 | 99,50 | 18,91 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 107 | HIDROCORTISONA CORTISONAL 100MG FRIA IM/IV U. QUIMICA (CX C/ 50 FRIA) Lote: 2335719 31/07/2025 00 Fab: 01/07/2023 Cod.Fabr: 1000189 Reg.MS: 1049700200094 EAN13: 7896006230239 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 21,45 Federal e 30,31 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Normativa JF 10270/JCE-3110-4756-2010-8382/11-003 | 30043290 | 3 00 | 5102 | FR/A | 50,000 | 3,19000 | 3,19000 | 159,50 | 159,50 | 30,31 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 6830 | MANITOL 20% 750ML HALEX ISTAR (CX C/ 50 BL) Lote: 0000180805 31/07/2025 00 Fab: 01/07/2023 Cod.Fabr: 40000203 Reg.MS: 1031100710072 EAN13: 7896727869357 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 36,15 Federal e 79,33 Estadual Fonte:IBPT | 30049099 | 0 00 | 5102 | BOLS | 50,000 | 8,33000 | 8,33000 | 417,50 | 417,50 | 79,33 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 128353 | METILPREDNISOLONA (G) 500MG FRIA-DL BLAU (CX C/ 25 FRIA) Lote: 22110965 28/10/2024 00 Fab: 28/10/2022 Cod.Fabr: PA8912 Reg.MS: 1163701370040 EAN13: 7896014689125 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 35,24 Federal e 49,78 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Normativa JF 10270/JCE-3110-4756-2010-8382/11-003 | 30043210 | 5 00 | 5102 | FR/A | 25,000 | 10,48000 | 10,48000 | 262,00 | 262,00 | 49,78 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 128303 | NALOXONA, CLORIDRATO NAREAN 0,4MG/ML AMP IML C/1 CRISTALIA (CX C/ 10 AMP) Lote: 23060139 30/06/2025 00 Fab: 01/06/2023 Cod.Fabr: 400508 Reg.MS: 1029802830033 EAN13: 7896676408225 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 15,99 Federal e 107,35 Estadual Fonte:IBPT | 30049990 | 0 00 | 5102 | AMP | 50,000 | 11,30000 | 11,30000 | 565,00 | 565,00 | 107,35 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 129214 | NITROPRUSSETO DE SODIO NITROPPLUS 25 MG/ML 2ML (50 MG) CD FRIA CRISTALIA (CX C/ 5 FR/A) Lote: 23050889 30/11/2024 00 Fab: 01/05/2023 Cod.Fabr: 401307 Reg.MS: 1029802180047 EAN13: 7896676403688 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 23,94 Federal e 33,82 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Normativa JF 10270/JCE-3110-4756-2010-8382/11-003 | 30039099 | 5 00 | 5102 | FR/A | 10,000 | 17,80000 | 17,80000 | 178,00 | 178,00 | 33,82 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 127248 | SULF MORTINA (G) 10MG/ML AMP IML AT HIPOLABOR (CX C/ 100 AMP) Lote: AZ-903-23M 31/09/2025 00 Fab: 01/06/2023 Cod.Fabr: 10010044 Reg.MS: 1134301610034 EAN13: 7898123908975 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 20,72 Federal e 37,81 Estadual Fonte:IBPT | 30049099 | 5 00 | 5102 | AMP | 100,000 | 1,99000 | 1,99000 | 199,00 | 199,00 | 37,81 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 10643 | SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML ISOFARMA HALEX ISTAR (CX C/ 200 AMP) Lote: 2090487 30/09/2024 00 Fab: 01/09/2022 Cod.Fabr: 40000138 Reg.MS: 1031101630021 EAN13: 7898361700546 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 154,68 Federal e 218,50 Estadual Fonte:IBPT | 30049099 | 0 00 | 5102 | AMP | 200,000 | 5,75000 | 5,75000 | 1.150,00 | 1.150,00 | 218,50 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 4060 | SUXAMETONIO SUCINIL COLIN 100MG INJ IM/IV FRIA U. QUIMICA (CX C/ 1 FR/A) Lote: 2335463 31/08/2025 00 Fab: 01/08/2023 Cod.Fabr: 1000160 Reg.MS: 1049702060036 EAN13: 7896006288404 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 26,89 Federal e 37,98 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Normativa JF 10270/JCE-3110-4756-2010-8382/11-003 | 30049099 | 5 00 | 5102 | FR/A | 10,000 | 19,99000 | 19,99000 | 199,90 | 199,90 | 37,98 | 0,00 | 0 | 19,00 |
| 12048 | VASOPRESSINA ENCRISE 200UMLE AMP IML BIOLAB (CX C/ 10 AMP) Lote: 30504674 31/05/2025 00 Fab: 01/05/2023 Cod.Fabr: 1211 Reg.MS: 1097401900035 EAN13: 7896112412113 Decr 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 30,76 Federal e 43,45 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Normativa JF 10270/JCE-3110-4756-2010-8382/11-003 | 30043099 | 5 00 | 5102 | AMP | 10,000 | 22,87000 | 22,87000 | 228,70 | 228,70 | 43,45 | 0,00 | 0 | 19,00 |

Informações Complementares

ORDEN DE COMPRA 314466757 / ANEXAR BOLETO

Decretos: 16-ICMS recolhido por Substituição Tributária c/mo. art 100, § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Obs. Fiscal:

Reservado ao Fisco

Beneficiário
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 81.170-520 - CURITIBA/PR
CNPJ: 81.706.251/0001-98

| | | | | |
|-------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|
| | | | Vencimento | Valor do Documento |
| | | | 03/11/2023 | 5.527,00 |
| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras deduções | (+) Mora /Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Data da Emissão | Agência / Cod.Beneficiário | Nosso Número | | |
| 04/10/2023 | 0926-1/144795-5 | 9/00000033936-1 | | |

Dados do Pagador

| | | | |
|---|--|-------------------|------------|
| Nome do Pagador | | Nro. do Documento | |
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ: 24.006.302/0026-93 | | 308080-A | |
| Endereço | | Bairro / Distrito | |
| AV DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO | | JARDIM COOPAGRO | |
| Município | | UF | CEP |
| TOLEDO | | PR | 85.902-532 |
| Mensagem | | | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR
237-2
23790.92600 90000.003393 36014.479509 4 95230000552700

| | | | | | |
|--|---|--------------|------------|--------------------|--------------------------------|
| Local pagamento | | | | | Vencimento |
| PAG. | LEM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após o vencimento somente na rede BRADESCO | | | | 03/11/2023 |
| Beneficiário | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:81.706.251/0001-98 | | | | Agência/Código do Beneficiário |
| | R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 Bairro:CIC CEP:81.170-520 - CURITIBA/PR | | | | 0926-1/144795-5 |
| Data do Documento | Nro.do Documento | Espécie Doc. | Acceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 04/10/2023 | 308080-A | DM | N | 04/10/2023 | 9/00000033936-1 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
| | 9 | RS | | | 5.527,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) | | | | | (-) Descontos / Abatimentos |
| Após o vencimento cobrar mora diária de R\$ 11,05 | | | | | (-) Outras Deduções |
| Protestar após 10 dia(s) do vencimento. | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: | INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - 24.006.302/0026-93 | | | | |
| | AV DA UNIAO, 0751 85.902-532 - TOLEDO / PR | | | | |
| Benef. final: | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:81.706.251/0001-98 | | | | |
| | Rua Joao Amaral de Almeida , 100 JARDIM COOPAGRO 81.170-520 - CURITIBA/PR | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |  | |
| Distribuidora AJL AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA AV DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - CEP:91740-000 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51) 99646-0093 | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003482 fl. 1 / 1 SÉRIE 001 | | CHAVE DE ACESSO 4323 1042 2618 0400 0194 5500 1000 0034 8210 0006 9647 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selic Autorizadora | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143250231383477 09/10/2023 15:31:34 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963874586 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB | | CND/CPF 42.261.804/0001-94 | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | ENRE/CPF 24.006.302/0004-88 | | DATA DA EMISSÃO 09/10/2023 | |
| RUA DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (34) RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125 | | | | BARRIO / ENTRODO CENTRO | | CEP 88715-000 | |
| MUNICÍPIO JAGUARUNA | | | | UF SC | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| FUNO / FAX | | | | UF | | HORA DA SAÍDA 15:34:00 | |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|----------|--------------|------|-------|--------------|------|-------|--------------|------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
| 001 | 08/11/2023 | 1.076,78 | | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|---------------|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|----------|--|--|--|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST | | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.076,78 | | | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.076,78 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---------|-------|----------------------------------|------------|------------------------|--|--------------------|--|----|--|-------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | | COMODATÁRIO | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CND/CPF 42.261.804/0001-94 | |
| RAZÃO SOCIAL BAUER | | | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| ENDEREÇO AV CAVALHADA | | | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| QUANTIDADE | 3 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO 13,500 | | | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-------------|------|------|-------|----------------|-------------|----------|----------------|------------|-----------|----------------|------|------|
| CODIGO DO PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NEN / SH | OSOS / TEST | CTOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALICUOTAS ICMS | IP | IP |
| 1298 | FIO NYLON 3 0/38 2,00M 45CM C/ 24 (BC30CT20) - BIOLINE - C.P. ANVISA 0010426022002 - LOTE 202300008 - FAB: 02/01/2023 - VAL: 02/01/2023 - | 30061090 | 0400 | 6108 | CX | 5 | 74,850000 | 449,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1038 | LUVA LATEX P C/ 100 - MEDIX - C.P. ANVISA 0080495510096 - LOTE SR120823 - FAB: 01/05/2023 - VAL: 01/05/2023 - | 40151200 | 0400 | 6108 | CX | 1,00 | 16,500000 | 16,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1038 | LUVA LATEX P C/ 100 - MEDIX - C.P. ANVISA 0080495510096 - LOTE SR110873SS - FAB: 01/07/2023 - VAL: 28/02/2028 - | 40151200 | 0400 | 6108 | CX | 1,00 | 16,500000 | 16,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1038 | LUVA LATEX P C/ 100 - MEDIX - C.P. ANVISA 0080495510096 - LOTE SR1197/23SS - FAB: 01/09/2023 - VAL: 30/05/2028 - | 40151200 | 0400 | 6108 | CX | 23,00 | 16,500000 | 379,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 297 | LAMINA BISTURI N 15 CARBONO C/100 - DESCARPACK - LOTE 21 KAA0020 - FAB: 01/11/2022 - VAL: 31/10/2027 - | 90189029 | 2400 | 6108 | CX | 5,00 | 43,000000 | 215,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Obs: Falta de Fio Nylon 30

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceita
Em 14/10/23

[Assinatura]
Assinatura
Nome: *Daís Cecone*
Cargo: *Farmacêutica RT*

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI Hospital Regional de Toledo 24.006.302/0026-93 Endereço Av. União, 751 - Jardim Coopagro, Toledo - PR, 85902-532 COTAÇÃO VIA BIONEXO 315640681 E COMPRA DIRETA PRA FECHAR MÍNIMO (Vendedor: ADRIANA) | RESERVADO AO FISCO |

**banrisul | 041-8**SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200**RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------------|-----------|----------------------------------|----------------------------|---|
| LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL | | | | | OFFICE BANKING ONLINE | VENCIMENTO 08/11/2023 |
| BENEFICIÁRIO A.J.L. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 42.261.804/0001-94 AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000 | | | | | | CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0835 2185360 20 |
| DATA DO DOCUMENTO 09/10/2023 | NÚMERO DO DOCUMENTO 3482 | ESPÉCIE DOC 8050/DM | ACBITE | DATA PROCESSAMENTO 09/10/2023 | NOSSO NÚMERO 6525149283 | |
| USO DO BANCO | ESPÉCIE R\$ | QUANTIDADE | (X) VALOR | VALOR DOCUMENTO R\$ 1.076,78 | | |
| INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 09/11/2023 JUROS MENSAL DE 2,00% PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO | | | | | EMIÇÃO EM 09/10/2023 | (-) DESCONTOS/ABATIMENTOS |
| | | | | | | (+) MORA/MULTA |
| | | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS |
| | | | | | | (=) VALOR COBRADO |
| PAGADOR INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E AS - CNPJ: 24006302000488 RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS 127 SACADOR/AVALISTA JAGUARUNA/SC - CEP: 86715000 | | | | | | |

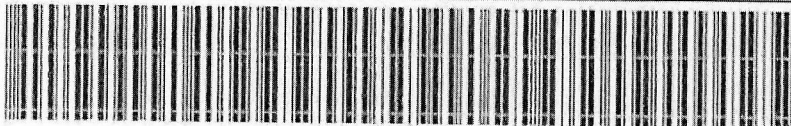
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**banrisul | 041-8**

04192.10836 52185.360659 25149.240167 5 95280000107678

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------------|-----------|----------------------------------|----------------------------|---|
| LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL | | | | | OFFICE BANKING ONLINE | VENCIMENTO 08/11/2023 |
| BENEFICIÁRIO A.J.L. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 42.261.804/0001-94 AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000 | | | | | | CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0835 2185360 20 |
| DATA DO DOCUMENTO 09/10/2023 | NÚMERO DO DOCUMENTO 3482 | ESPÉCIE DOC 8050/DM | ACBITE | DATA PROCESSAMENTO 09/10/2023 | NOSSO NÚMERO 6525149283 | |
| USO DO BANCO | ESPÉCIE R\$ | QUANTIDADE | (X) VALOR | VALOR DOCUMENTO R\$ 1.076,78 | | |
| INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 09/11/2023 JUROS MENSAL DE 2,00% PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO | | | | | EMIÇÃO EM 09/10/2023 | (-) DESCONTOS/ABATIMENTOS |
| | | | | | | (+) MORA/MULTA |
| | | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS |
| | | | | | | (=) VALOR COBRADO |
| PAGADOR INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E AS - CNPJ: 24006302000488 RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS 127 SACADOR/AVALISTA JAGUARUNA/SC - CEP: 86715000 | | | | | | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| | | | |
|---|---------------------------------|--|--|
| RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO 06/10/2023 VALOR TOTAL R\$ 396,00 DESTINATÁRIO: IDEAS INSTITUTO DESENV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125 CENTRO JAGUARUNA-SC | | | Sér/Nº. 001/000.003.025 PED. 494329  |
| DATA DE EMISSÃO 06/10/2023 | DATA DE RECEBIMENTO 10/10/23 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  | |

| | | |
|--|---|---|
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA R. AVALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472, SALA 02 CIVIT 1 - 29168-055 SERRA - ES Fone/Fax: 3037-0700 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 006.003.025 Série 001 Folha 1 1 |  CHAVE DE ACESSO 3223 1010 9729 4800 0324 5500 1000 0030 2515 7893 4335 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATURA DE OPERAÇÃO VENDA NA CONTRIBUINTE FORA ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 083720065 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUINTE 10.972.948/0003-24 | |

| | | |
|--------------------------|---|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | NOME RAZÃO SOCIAL IDEAS INSTITUTO DESENV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE (38797) (ALVARA=1) ENDEREÇO R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125 MUNICÍPIO JAGUARUNA | CNPJ / CEF 24.006.302/0004-88 DATA DA EMISSÃO 06/10/2023 |
| | BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF SC | CEP 88715-000 DATA SAÍDA - ENTRADA 06/10/2023 |
| | FONE / FAX (48)3091-0306 INSCRIÇÃO ESTADUAL (48)3091-0306 | HORA DA SAÍDA 10:00:50 |

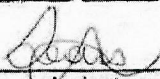
| |
|--------------------|
| FATURA / DUPLICATA |
| Num 001 |
| Venc 03/11/2023 |
| Valor R\$ 396,00 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-------------------------|------------------|-----------------------|----------------|---------------------|--------------------------|
| QUANTIDADE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR IMPOSTO ICMS ST | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |
| 396,00 | 47,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 396,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO REGIM | DEPOSITO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COPON | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 396,00 | |

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | NOME RAZÃO SOCIAL TRANSLOVATO ENDEREÇO FRANCISCO MUNOZ MADRID QUANTIDADE 2 EMPACOTE CAIXA | FRETE POR CONTA (0) Emitente MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 89.823.918/0005-78 9016258323 VALOR BRUTO 12,800 VALOR LÍQUIDO 12,800 |
|---------------------------------------|--|---|--|

| COD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | SH | CST | CFOP | UNID | QNTD | VLR UNIT | DESC | VALOR TOTAL | B CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI | ALIQ IPI |
|-------|--|----------|-----|------|------|------|--------|----------|------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 20423 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 LIFE PLUS LEMGRUBER (LEMGR) Lote 001 Fab 01/01/2022 Val 01/01/2022 Lista (o), Repasse 6,82%, Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 eEAN 7898538970222 | 40151200 | 000 | 6108 | N | 200 | 0,9900 | 0,00% | | 198,00 | 198,00 | 23,76 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20505 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 LIFE PLUS LEMGRUBER (LEMGR) Lote 001 Fab 01/01/2022 Val 01/01/2022 Lista (o), Repasse 6,82%, Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 eEAN 7898538970208 | 40151200 | 000 | 6108 | UN | 200 | 0,9900 | 0,00% | | 198,00 | 198,00 | 23,76 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 10/10/23


Assinatura

Nome: daís Ceccone
Cargo: Farmacêutica RT

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte FANTASIA DESTINATARIO IDEAS INSTITUTO DESENV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE PEDIDO 315640681.1 - (Hospital Regional de Toledo) Endereço de Entrega Av União, 751 - Jardim Coopagra, Toledo - PR, 85901-002. Valor do ICMS Interest da UF de destino: 19,80 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 396,00 Vlr. aprox. trib - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.254/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES 135 OPERAD 171 AG COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ESPIRITO SANTO PED.VENDA: 494329 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120 - BARRACAO I E 2
EMBU - 83414-300
CCLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.245.823
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1010 9729 4800 0162 5500 1000 2458 2311 1753 8884
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO
PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230264750353 - 06/10/2023 16:38:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9054118020** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **258088567** CNPJ / CPF **10.972.948/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL **IDEAS INSTITUTO DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE** CNPJ / CPF **24.006.302/0004-88** DATA DA EMISSÃO **06/10/2023**

ENDEREÇO **R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **88715-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **06/10/2023**

MUNICÍPIO **JAGUARUNA** UF **SC** FONE / FAX **4830910306** INSCRIÇÃO ESTADUAL **9075302808** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **16:38:37**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Ven. **03/11/2023**
Valor **RS 657,33**

| 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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| 231,00 | 27,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 657,33 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,55 | 0,00 | 657,33 |

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL **SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI** FRETE **0 - Por conta do Emit** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF **PR** CNPJ / CPF **15.488.297/0012-06**

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

QUANTIDADE **4** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO **4** PESO BRUTO **9,337** PESO LÍQUIDO **9,337**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 71 | ESPECCULO VAGINAL (MI) N/E N/LUB VAGISPEC (ADLIN) Lista (o) Repasse 6.82% Volume: 1 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 ANVISA: 0010237610151 | 90189099 | 000 | 6108 | UN | 220,0000 | 1,0500 | 231,00 | 0,00 | 231,00 | 27,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 17940 | SONDA ASP TRAQUEAL N 08 MARKMED (MARKM) Lista (o) Repasse 6.82% Volume: 2,3 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 | 90183921 | 041 | 6108 | UN | 209,0000 | 0,4250 | 343,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,80 | 0,00 | 0,00 |
| 23810 | SONDA FOLEY 2V 16FR C/BAL 30-50ML TKL (TKL) Lista (o) Repasse 6.82% Volume: 3 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 | 90183921 | 041 | 6108 | UN | 30,0000 | 1,6500 | 49,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: IDEAS INSTITUTO DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
PEDIDO 315640681.1 - (Hospital Regional de Toledo) - Endereço de Entrega: Av. Uniao, 751 - Jardim Coopagro, Toledo - PR, 85902-532.
Total PMC: R\$2.591,60
Valor do ICMS Interest da UF de destino: 11,55
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 657,33
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00
Fonte: IBPT
Email do Destinatário: sussouza@ideas.med.br
PED.VENDA: 494323
COMERCIAL: REPRES.:135 OPERAD.:171 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA
ROTA: TRANSLOG
COD. CLIENTE: 38797
EMAIL_TRANS: xml@translogtransportes.com.br

RESERVADO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceita
Em **10/10/23**
[Assinatura]
Assinatura
Nome: **João Cecconer**
Cargo: **Farmacêutica RT**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 466223

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 466223
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4223 1100 8020 0200 0102 5500 1000 4662 2316 2831 4146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342230260645956 08/11/2023 17:36:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude

CNPJ / CPF

24.006.302/0004-88

DATA EMISSÃO

08/11/2023

ENDEREÇO

Rua Deputado Joaquim Ramos, 125

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88715-000

DATA DE ENT / SAÍ

08/11/2023

MUNICÍPIO

Jaguaruna

FONE / FAX

(48)3091-0306

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:34:00

FATURA/DUPLICATA

| | | |
|-----|------------|----------|
| 001 | 06/12/2023 | 8.704,56 |
| 002 | 03/01/2024 | 8.704,56 |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|----------------------|-----------------|-----------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| R\$ 17.315,81 | R\$ 2.943,68 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.943,68 | R\$ 17.409,12 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 17.409,12 |

TRANSPORTADOR/VOLUME

| | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------|-------|----|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ / CPF |
| Rodonaves Transportes e Encomendas Ltda | 0-Por conta do Remetente (CIF) | | | SC | 44.914.992/0036-68 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Rodovia Jorge Lacerda, 961 | ITAJAI | | | | 260650455 |

| | | | | | |
|------------|-----------|-------|---------------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 1 | VOLUME(S) | | 510932 | 1461,577 | 1461,577 |

CALCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 19313 | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. 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 |
|-----------|--|----------|-----|------|------|------------|------------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 16339-D00 | SORO SOLUCAO DE AGUA PARA INJECAO 0250 ML C.X.C/48FRX250ML -L:74SD1596 V:03/25 Q:7 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 7 | 247,40000 | 1.731,80 | 1.731,80 | 294,41 | | 17,00 | |
| 19110-D00 | AGUA P/INJECAO 0500ML C.X.C/24FRX500ML -L:2311707 V:03/25 Q:13 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 13 | 144,82000 | 1.882,66 | 1.882,66 | 320,05 | | 17,00 | |
| 18574-D00 | CLOPIDOGREL 75 MG C.X.C/30 (3BLX10CPR) -L:M2303751 V:02/25 Q:3 | 30049079 | 240 | 5102 | CX | 3 | 8,54000 | 25,62 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 16312-D00 | DIGOXINA 0,25 MG C.X.C/30 (2BLX.C/15 SULC) -L:231308 V:03/25 Q:1 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 1 | 7,24000 | 7,24 | 7,24 | 1,23 | | 17,00 | |
| 19479-D00 | DIMETICONA (SIMETICONA) 40 MG C.X.C/20(2BLX10CP) -L:303844 V:06/25 Q:5 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 5 | 3,79000 | 18,95 | 18,95 | 3,22 | | 17,00 | |
| 19664-D00 | ENOXAPARINA INJETAVEL 060 MG C.X.C/10 SERINGAS -L:23050542 V:02/25 Q:8 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 8 | 214,13000 | 1.713,04 | 1.713,04 | 291,22 | | 17,00 | |
| 18970-D00 | LEVOFLOXACINO 500 MG C.X.C/10(2BLX5CPR) -L:2312763 V:09/25 Q:3 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 3 | 11,31000 | 33,93 | 33,93 | 5,77 | | 17,00 | |
| 19595-D00 | LEVOTIROXINA SODICA 025 MCG C.X.C/30(2BLX15CP) -L:BR157666 V:05/25 Q:1 | 30043981 | 240 | 5102 | CX | 1 | 7,28000 | 7,28 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 12473-D00 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG C.X.C/400 (40BLX10CPR) -L:23J066 V:09/25 Q:1 | 30049049 | 040 | 5102 | CX | 1 | 60,41000 | 60,41 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços. | |



**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
Nº **466223**
SERIE **1**
FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO

4223 1100 8020 0200 0102 5500 1000 4662 2316 2831 4146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342230260645956 08/11/2023 17:36:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ

00.802.002/0001-02

| COD. 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 |
|-----------|---|----------|-----|------|------|------------|------------|----------|----------|----------|--------|------------|-----------|
| 19189-D00 | METOCLOPRAMIDA 10 MG CX.C/20(1BLX20CP) -L.043442 V:04/25 Q:5 | 30049041 | 000 | 5102 | CX | 5 | 2,12000 | 10,60 | 10,60 | 1,80 | | 17,00 | |
| 15764-D00 | SORO GLICOSADO 1000 ML CX.C/16FRX1000ML -L:74SF2302 V:04/25 Q:8 -L:74SC1136 V:02/25 Q:2 -L:74SC1137 V:02/25 Q:28 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 38 | 154,88000 | 5.885,44 | 5.885,44 | 1.000,52 | | 17,00 | |
| 15759-D00 | SORO GLICOSADO 0500 ML CX.C/30FRX500ML -L:74SG3206 V:06/25 Q:28 -L:74SF2724 V:04/25 Q:1 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 29 | 207,42000 | 6.015,18 | 6.015,18 | 1.022,58 | | 17,00 | |
| 13543-D00 | TOBRAMICINA 0.3% SOLUCAO OFTALMICA 05 ML -L.22120704 V:12/24 Q:1 | 30042069 | 000 | 5102 | FR | 1 | 16,97000 | 16,97 | 16,97 | 2,88 | | 17,00 | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura PF-2-37582/2#- Pedido Gerado via Orcamento Interno n. 69477 - Versao 1. SIV - Solicitacao Informal Verbal Numero 08/11/2023. SIV - Solicitacao Informal Verbal N.08/11/2023 - Pedidos: 510932 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR. CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA. Medicamentos:1112401-Especial 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999,CONVENIO 38/91,CONVENIO 63/20,CONVENIO 65/11,CONVENIO 87/02,CONVENIO 90/21,CONVENIO 126/10,CONVENIO 162/94,CONVENIO 187/21,LEI 17930/2020,LEI 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B.BRASIL:Ag.0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA:Ag.4269 C/C 905915-5 Operacao 3)-(ITAU:Ag.8483 C/C 06-41-1)-(BRADESCO: Ag.2656-5 C.C.8020-9)-(SANTANDER:Ag.1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag.3034 C/C.53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 2.943,68 Retencao de IR (1.2%) de R\$208,91 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal. 2.341,53 (13,45%) - Estadual. 2.959,55 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedgazevedo@ideas.med.branoliveira@ideas.med.br dandrade@ideas.med.brxml.nfe@rte.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93. Logradouro: Avenida da Uniao, 751, Jardim Coopagro, Barro: Vila Hecker, Municipio: Toledo - PR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



ALTERMED
SOLUCIONAMENTO EM MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J./C.P.F. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

OK

| ORGÃO | SÉRIE | NÚMERO | SEQUÊNCIA | DATA EMISSÃO |
|-------|-------|--------|-----------|------------------|
| 42 | 1 | 466223 | 1 | 08/11/2023 17:37 |



4223 1100 8020 0200 0102 5500 1000 4662 2316 2831 4146

CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e

342230260648389

DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO

Correto le-se: Informacoes adicionais em dados adicionais: Local de entrega: Avenida da Uniao ,751, Jardim Coopagro, Bairro Vila Becker- Toledo/PR- A/C: Alana Reidel CPF/CNPJ- 025.176.370-67. Volumes:89.

2

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 11/11/23

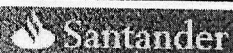
Alana Reidel
Assinatura
Nome: Alana Reidel
Cargo: Farmacêutica RT

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.

Informamos que a nota fiscal n° 466.223 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: protocolo@ideas.med.br.



033-7

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC | | | | | Vencimento 06/12/2023 | |
| Beneficiário Altermed Material Medico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas CEP: 89163554 - RIO DO SUL - SC | | | | | CNPJ: 00.802.002/0001-02 | |
| | | | | | Agência/Código do Beneficiário 1257 / 0178318 | |
| | | | | | Nosso Número 00000000278 0 | |
| Data de Emissão 08/11/2023 | Número do Documento 466223P01 | Espécie Doc. DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 08/11/2023 | (=) Valor do Documento em R\$ 8.704,56 | |
| Uso do Banco | Carteira 101 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor 8.704,56 | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,90 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |

Pagador Instituto Desenvolvimento Ensino Assiste
Rua Deputado Joaquim Ramos, 125 - Centro
CEP: 88715-000 Jaguaruna/SC

CNPJ 24.006.302/0004-88

Sacador / Av aliista

00000000278 0

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.01787 31800.000007 00278.001011 1 95560000870456

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC | | | | | Vencimento 06/12/2023 | |
| Beneficiário Altermed Material Medico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas CEP: 89163554 - RIO DO SUL - SC | | | | | CNPJ: 00.802.002/0001-02 | |
| | | | | | Agência/Código do Beneficiário 1257 / 0178318 | |
| | | | | | Nosso Número 00000000278 0 | |
| Data de Emissão 08/11/2023 | Número do Documento 466223P01 | Espécie Doc. DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 08/11/2023 | (=) Valor do Documento em R\$ 8.704,56 | |
| Uso do Banco | Carteira 101 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor 8.704,56 | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,90 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |

Pagador Instituto Desenvolvimento Ensino Assiste
Rua Deputado Joaquim Ramos, 125 - Centro
CEP: 88715-000 Jaguaruna/SC

CNPJ 24.006.302/0004-88

Sacador / Av aliista

00000000278 0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Informamos que a nota fiscal nº 466.223 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: protocolo@ideas.med.br.



033-7

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC | | | | | Vencimento 03/01/2024 | |
| Beneficiário Altermed Material Medico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas CEP: 89163554 - RIO DO SUL - SC | | | | | CNPJ: 00.802.002/0001-02 | |
| | | | | | Agência/Código do Beneficiário 1257 / 0178318 | |
| | | | | | Nosso Número 000000000279 8 | |
| Data de Emissão 08/11/2023 | Número do Documento 466223F02 | Espécie Doc. DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 08/11/2023 | (=) Valor do Documento em R\$ 8.704,56 | |
| Uso do Banco | Carteira 101 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor 8.704,56 | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) | | | | | | |
| Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,90 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento | | | | | | |
| (-) Outras Deduções | | | | | | |
| (+) Mora / multa | | | | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | | |

Pagador Instituto Desenvolvimento Ensino Assiste
Rua Deputado Joaquim Ramos, 125 - Centro
CEP: 88715-000 Jaguaruna/SC

CNPJ 24.006.302/0004-88

Sacador / Avalista

000000000279 8

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.01787 31800.000007 00279.801013 4 95840000870456

| | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC | | | | | Vencimento 03/01/2024 | |
| Beneficiário Altermed Material Medico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas CEP: 89163554 - RIO DO SUL - SC | | | | | CNPJ: 00.802.002/0001-02 | |
| | | | | | Agência/Código do Beneficiário 1257 / 0178318 | |
| | | | | | Nosso Número 000000000279 8 | |
| Data de Emissão 08/11/2023 | Número do Documento 466223F02 | Espécie Doc. DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 08/11/2023 | (=) Valor do Documento em R\$ 8.704,56 | |
| Uso do Banco | Carteira 101 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor 8.704,56 | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) | | | | | | |
| Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,90 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento | | | | | | |
| (-) Outras Deduções | | | | | | |
| (+) Mora / multa | | | | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | | |

Pagador Instituto Desenvolvimento Ensino Assiste
Rua Deputado Joaquim Ramos, 125 - Centro
CEP: 88715-000 Jaguaruna/SC

CNPJ 24.006.302/0004-88

Sacador / Avalista

000000000279 8

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.

Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA

Valor Total R\$ 35.794,91

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PRAZO: ENTRADA 28/45 DIAS

NF-e Nº: 000.021.246 SÉRIE: 1

MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA
RUA ERECHIM.1454 - 85812-260-CASCAVEL-PR
BAIRRO: CENTRO - FONES: (45) 3306-0012/0072
Site: www.magnusmed.com.br

45 3306-0012
45 3306-0072

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1 SAIDA
Nº: 000.021.246
SÉRIE:1 Folha: 1/3

CHAVE DE ACESSO
4123 1130 8818 0400 0108 5500 1000 0212 4616 8278 8423

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e
www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADO TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9078564021 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 30.881.804/0001-08

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230298145139 2023-11-09T15:38:38-03:00

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 751

MUNICIPIO
TOLEDO

BAIRRO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

CNPJ/CPF
24.006.302/0026-93

DATA EMISSÃO
09/11/2023

DATA SAIDA
09/11/2023

HORA DE SAIDA
15:33:31

FATURA

TRINTA E CINCO MIL SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

021246-001 10/11/2023 11.932,91 / 021246-002 07/12/2023 11.931,00 / 021246-003 25/12/2023 11.931,00

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 35.794,91 |
| VALOR FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTOS | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 35.794,91 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT 9-SEM

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 5 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | RS UNIT. | RS TOTAL | BC. ICMS | BC. ICM ST | V. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|--|----------|-------|-------|-----|-------|----------|----------|----------|------------|---------|----------|------------|-----------|
| 1127 | FLUXOMETRO 0-15 ITS/MIN, FEMEA P/ AR COMPRIMIDO - IFAB LOTE: 020122-1 - FABRICACAO: 01/02/2022 - VALIDADE: 01/02/2050 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UND | 86 | 72.00 | 6.192.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 236 | FLUXOMETRO 0-15 ITS/MIN, FEMEA P/ OXIGENIO - IFAB LOTE: 011022-3 - FABRICACAO: 10/01/2022 - VALIDADE: 10/01/2050 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UN | 50 | 72.00 | 3.600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 1512 | BANDEJA RETANGULAR 30 X 20 X 04 CM FLEX INOX - ACONOX LOTE: S/LOTE - FABRICACAO: 01/01/2023 - VALIDADE: 01/01/2050 | 72223000 | 0102 | 5.102 | UN | 5 | 96.00 | 480.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 1130 | ASPIRADOR REDE VACUOMETRO FRASCO 500 ML VIDRO - IFAB LOTE: 073120-5 - FABRICACAO: 31/07/2020 - VALIDADE: 31/07/2050 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UND | 2 | 180.00 | 360.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 1390 | UMIDIFICADOR OXIGENIO 250 ML C/ EXTENSAO E MASCARA- PROTEC LOTE: 090149001 - FABRICACAO: 22/04/2021 - VALIDADE: 22/04/2050 | 90192010 | 0102 | 5.102 | UN | 75 | 32.00 | 2.400.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

Em 12/11/23

Assinatura: *[assinatura]*

Nome: *[nome]*

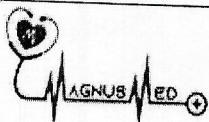
Cargo: *[cargo]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 | PRAZO ENTRADA 28/45 DIAS VENDEDOR: 019-RONEY | DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS |

RESERVADO AO FISCO



45 3306-0012
45 3306-0072

MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA
RUA ERECHIM,1454 - 85812-260-CASCAVEL-PR
BAIRRO: CENTRO - FONES: (45) 3306-0012/0072
Site: www.macnusmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA
1-SAIDA
Nº: 000.021.246
SÉRIE:1 Folha: 2/3

CHAVE DE ACESSO

4123 1130 8818 0400 0108 5500 1000 0212 4616 8278 8423

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e
www.nfc.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADO TERC

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230298145139 2023-11-09T15:38:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078564021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.881.804/0001-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

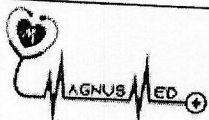
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | R\$ UNIT. | R\$ TOTAL | BC. ICMS | BC. ICM ST | V. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|--|----------|-------|-------|-----|-------|-----------|-----------|----------|------------|---------|----------|------------|-----------|
| 1127 | FLUXOMETRO 0-15 ITS/MIN. FEMEA P/ AR COMPRIMIDO - IFAB LOTE: 072221-2 - FABRICACAO: 22/07/2021 - VALIDADE: 22/07/2041 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UND | 4 | 72.00 | 288.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 236 | FLUXOMETRO 0-15 ITS/MIN. FEMEA P/ OXIGENIO - IFAB LOTE: 013122-2 - FABRICACAO: 31/01/2022 - VALIDADE: 31/01/2050 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UN | 12 | 72.00 | 864.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 1390 | UMIDIFICADOR OXIGENIO 250 ML C/ EXTENSAO E MASCARA- PROTEC LOTE: 88373001 - FABRICACAO: 09/09/2020 - VALIDADE: 09/09/2050 | 90192010 | 0102 | 5.102 | UN | 12 | 32.00 | 384.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 116 | ESFIGMO ADULTO NYLON VELCRO S/ ESTETO - PREMIUM LOTE: 152301 - FABRICACAO: 16/03/2023 - VALIDADE: 16/03/2050 | 90262090 | 0102 | 5.102 | UND | 9 | 75.99 | 683.91 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 118 | ESFIGMO INFANTIL NYLON VELCRO S/ ESTETO - PREMIUM LOTE: 192301 - FABRICACAO: 10/04/2023 - VALIDADE: 10/04/2050 | 90262090 | 0102 | 5.102 | UN | 6 | 78.00 | 468.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 313 | CUBA RIM INOX 26 X 12 X 6 - 750 ML - FORTINOX LOTE: S/LOTE - FABRICACAO: 30/04/2020 - VALIDADE: 30/04/2030 | 73269090 | 0102 | 5.102 | UN | 9 | 49.00 | 441.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 951 | COLAR CERVICAL P/ RESGATE STIFNECK PVC P - RESGATESP LOTE: A008 - FABRICACAO: 04/04/2021 - VALIDADE: 04/04/2050 | 90211020 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 18.00 | 18.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 693 | COLAR CERVICAL P/ RESGATE STIFNECK PVC M - RESGATESP LOTE: A008 - FABRICACAO: 04/04/2021 - VALIDADE: 04/04/2050 | 90211020 | 0102 | 5.102 | PC | 1 | 18.00 | 18.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 950 | COLAR CERVICAL P/ RESGATE STIFNECK PVC G - RESGATESP LOTE: A008 - FABRICACAO: 04/04/2021 - VALIDADE: 04/04/2050 | 90211020 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 18.00 | 18.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 2401 | CUBA REDONDA 7,5 X 4,1 CM 160 ML INOX - BIENOX FORTINOX LOTE: 3076 - FABRICACAO: 01/04/2022 - VALIDADE: 01/04/2050 | 73269090 | 0102 | 5.102 | UND | 30 | 18.00 | 540.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 2734 | TERMOHIGROMETRO DIGITAL -50/+70 - SUPERMEDY LOTE: 1/2022 - FABRICACAO: 01/01/2022 - VALIDADE: 01/01/2050 | 90258000 | 0102 | 5.102 | UN | 2 | 72.00 | 144.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 759 | REANIMADOR ADULTO SILICONE C/ RESERVATORIO - FOYOMED LOTE: FY1910022 - FABRICACAO: 20/01/2019 - VALIDADE: 20/12/2024 | 90192030 | 0102 | 5.102 | UND | 3 | 180.00 | 540.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 | PRAZO ENTRADA 28/45 DIAS VENDEDOR: 019-RONEY|DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS |

RESERVADO AO FISCO



45 3306-0012
45 3306-0072

MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA
RUA ERECHIM.1454 - 85812-260-CASCADEL-PR
BAIRRO: CENTRO - FONES: (45) 3306-0012/0072
Site: www.magnusmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
Nº: 000.021.246
SÉRIE: 1 Folha: 3/3



CHAVE DE ACESSO

4123 1130 8818 0400 0108 5500 1000 0212 4616 8278 8423

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e
www.nfc.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADO TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078564021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230298145139 2023-11-09T15:38:38-03:00

CNPJ

30.881.804/0001-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | RS UNIT. | RS TOTAL | BC. ICMS | BC. ICM ST | V. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|--|----------|-------|-------|----|-------|----------|----------|----------|------------|---------|----------|------------|-----------|
| 369 | REANIMADOR INFANTIL SILICONE C/ RESERVATORIO- FARMATEX LOTE: 1910362 - FABRICACAO: 01/09/2019 - VALIDADE: 01/09/2024 | 90192030 | 0102 | 5.102 | UN | 4 | 160.00 | 640.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 498 | ESTETOSCOPIO DUPL0 ADULTO - PREMIUM LOTE: 162301 - FABRICACAO: 20/04/2023 - VALIDADE: 20/04/2050 | 90189099 | 0102 | 5.102 | UN | 10 | 19.60 | 196.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 237 | VALVULA REG. CIL. 1 MAN. C/FLUXOMETRO P/OXIGENIO - IFAB - VR LOTE: 071423-2 - FABRICACAO: 01/01/2023 - VALIDADE: 01/01/2050 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UN | 5 | 340.00 | 1.700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 238 | VALVULA REG. CIL. 1 MAN. C/FLUXOMETRO P/AR COMP. - IFAB LOTE: 011722-3 - FABRICACAO: 17/01/2022 - VALIDADE: 17/01/2050 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UN | 7 | 360.00 | 2.520.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 237 | VALVULA REG. CIL. 1 MAN. C/FLUXOMETRO P/OXIGENIO - IFAB - VR LOTE: 051922-1 - FABRICACAO: 19/05/2022 - VALIDADE: 19/05/2050 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 340.00 | 340.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 237 | VALVULA REG. CIL. 1 MAN. C/FLUXOMETRO P/OXIGENIO - IFAB - VR LOTE: 060623-2 - FABRICACAO: 06/06/2023 - VALIDADE: 06/06/2050 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UN | 16 | 340.00 | 5.440.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 237 | VALVULA REG. CIL. 1 MAN. C/FLUXOMETRO P/OXIGENIO - IFAB - VR LOTE: 081123-1 - FABRICACAO: 11/08/2023 - VALIDADE: 11/08/2050 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UN | 20 | 340.00 | 6.800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |
| 238 | VALVULA REG. CIL. 1 MAN. C/FLUXOMETRO P/AR COMP. - IFAB LOTE: 060520-14 - FABRICACAO: 05/06/2020 - VALIDADE: 05/06/2050 | 90181980 | 0102 | 5.102 | UN | 2 | 360.00 | 720.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0% | 0.00% |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP:
80410-210 | PRAZO ENTRADA 28/45 DIAS VENDEDOR: 019-RONEY | DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS |

RESERVADO AO FISCO



NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS
 RUA ALVARES CABRAL 1000 F
 PETROPOLIS
 PASSO FUNDO
 teste@gmail.com

FONE: 5433175800
 RS CEP 99050070

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 114690
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4323 1001 7333 4500 0117 5500 1000 1146 9015 6437 0535

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

| | | | |
|--|--|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230228600140 05/10/2023 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910192782 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0991033963 | CNPJ 01.733.345/0001-17 | |

| | | | |
|--|----------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 | DATA DA EMISSÃO 05/10/2023 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS - 2400 | | CEP 85902532 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/10/2023 |
| ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO N.: 751 | | Bairro/DISTRITO JARDIM COOPAGO | HORA DE SAÍDA 14:26:00 |
| MUNICÍPIO TOLEDO | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | |

| | | | |
|---------------|----------|------------|---------|
| FATURA | 114690/1 | 02/11/2023 | 1028,24 |
|---------------|----------|------------|---------|

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------------|--|--|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | |
| BASE DE CALC. DO ICMS 1028,24 | VALOR DO ICMS 96,60 | BASE CALC. ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 | V. ICMS UF REMET. 0,00 | VALOR DO PGP 0,00 | VALOR DO PIS 10,29 | VALOR TOTAL PRODUTOS 1.028,24 | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | V. ICMS UF DEST. 98,80 | VLR TOT TRIB 325,17 | VALOR DA COFINA 47,32 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.028,24 | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|---------------------------------|-----------|----------------------|------------------------|----|----------------------------------|--|--|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 00428307000511 | | | |
| ENDEREÇO ROD RS 404 KM 5 | | MUNICÍPIO SARANDI | | | | RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121 | | | |
| QUANTIDADE 5 | ESPECIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 21,000 | PESO LIQUIDO 21,000 | | | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|----------|-----|------|-----|------------|-------------|--------------|----------|---------|--------|--------|------------|-----------|
| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITARIO | Vlr. Líquido | V TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 3393 | AGULHA DESC Nº 13X4,5 CX/100 INJEX LOTE 23722 Fab/Vet. 01/10/2022 - 30/10/2027 | 90183219 | 009 | 6108 | CX | 2 | 5,4000 | 5,4000 | 10,8000 | 10,80 | 1,30 | 0,0000 | 12 | |
| 3395 | AGULHA DESC Nº 25X7 CX/100 INJEX LOTE 02322 Fab/Vet. 01/01/2022 - 31/01/2027 | 90183219 | 009 | 6108 | CX | 12 | 5,4000 | 5,4000 | 64,8000 | 64,80 | 7,78 | 0,0000 | 12 | |
| 138 | ALGODAO HIDROFÍLO 500G NAO ESTERIL EM ROLO NATY LOTE 0823 Fab/Vet. 15/08/2023 - 15/08/2028 | 52030006 | 600 | 6108 | UNI | 10 | 12,4100 | 12,4100 | 124,1000 | 124,10 | 14,89 | 0,0000 | 12 | |
| 743 | ATADURA CREPOM 08CM 13F INA PCT/12 NEVE LOTE 2303010127 Fab/Vet. 01/02/2023 - 28/02/2028 | 30059090 | 300 | 6108 | PCT | 4 | 4,8000 | 4,8000 | 19,2000 | 19,20 | 0,77 | 0,0000 | 4 | |
| 745 | ATADURA CREPOM 12CM 13F INA PCT/12 NEVE FCI 3F294D3B-773D-4B01-9AAF-D693AC384433 LOTE 2309010032 Fab/Vet. 01/08/2023 - 30/08/2028 | 30059090 | 300 | 6108 | PCT | 4 | 6,3600 | 6,3600 | 25,4400 | 25,44 | 1,02 | 0,0000 | 4 | |
| 3057 | BOLSA COLETORES DE URINA SISTEMA FECHADO C/ FILTRO WILTEX LOTE 20220415 Fab/Vet. 15/04/2022 - 14/04/2027 | 39269030 | 200 | 6108 | UNI | 20 | 3,6200 | 3,6200 | 72,4000 | 72,40 | 2,90 | 0,0000 | 4 | |
| 2527 | CATETER INTRAVENOSO Nº 16G CX/100 POLYMED LOTE 103149B01 Fab/Vet. 01/07/2022 - 30/06/2027 | 90183929 | 100 | 6108 | CX | 2 | 77,0000 | 77,0000 | 154,0000 | 154,00 | 6,16 | 0,0000 | 4 | |
| 66 | CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS Nº12 PCT/10 MARK MED LOTE 19643 Fab/Vet. 01/12/2022 - 30/12/2026 | 90183929 | 000 | 6108 | PCT | 10 | 10,3500 | 10,3500 | 103,5000 | 103,50 | 12,42 | 0,0000 | 12 | |
| 295 | ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5M ADPELE MISSNER FCI 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121 LOTE RSH01401 Fab/Vet. 01/01/2023 - 30/01/2025 | 30051090 | 500 | 6108 | UNI | 24 | 8,0000 | 8,0000 | 192,0000 | 192,60 | 23,04 | 0,0000 | 12 | |

Continua na próxima Folha.

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

| | | | |
|---|--|---|------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | VENDEDOR: 7 BIONEXO | Pedido Interno: 167388 |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF - Vlr Aprox Trib RS 325,17 (31,62%) assm distribuído - Unia: 14,62% Estado 17,00% Fonte (BPT) PEDIDO ID: 31564681 | | <p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceita Em 08/10/23 Assinatura Nome: <u>João Carlos</u> Cargo: <u>Farmacêutico RT</u></p> | |



NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS
 RUA ALVARES CABRAL 1000 F
 PETROPOLIS
 PASSO FUNDO
 teste@gmail.com

FONE: 5433175800
 RS CEP 99050070

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 114690
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4323 1001 7333 4500 0117 5500 1000 1146 9015 6437 0535

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

| | | |
|--|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230228600140 05/10/2023 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910192782 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0991033963 | CNPJ 01.733.345/0001-17 |

| | | | |
|--|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS - 2400 | | CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 | DATA DA EMISSÃO 05/10/2023 |
| ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO N: 751 | | BARRIO/DISTRITO JARDIM COOPAGO | CEP 85902532 |
| MUNICÍPIO TOLEDO | FONE/FAX 48 99972-9917 MARCOS (48) 3 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| | | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/10/2023 |
| | | | HORA DE SAÍDA 14:26:00 |

| |
|---------------------------------------|
| FATURA 114690/1 02/11/2023 1028,24 |
|---------------------------------------|

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CALC. DO ICMS 1028,24 | VALOR DO ICMS 96,60 | BASE CALC. ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 | V. ICMS UF REMET 0,00 | VALOR DO FCP 0,00 | VALOR DO PIS 10,29 | VALOR TOTAL PRODUTOS 1.028,24 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | V. ICMS UF DEST 98,80 | VLR TUT. TRIB 325,17 | VALOR DA COFINS 47,32 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.028,24 |

| | | | | | | |
|---|--------------------|---------------------------------|-------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE | CODIGO ANTI | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 00428307000511 |
| ENDEREÇO ROD RS 404 KM 5 | | MUNICÍPIO SARANDI | UF RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121 | | |
| QUANTIDADE 05 | ESPECIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 21,000 | PESO LÍQUIDO 21,000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|-------|-----|------------|-------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE | NCM / SH | CST | CPROD | UN | QUANTIDADE | V. UNITARIO | Vlr Líquido | V TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V ST | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 2697 | FITA MICROPORE BRANCO 5CMX4,5M C/EX FCT 47E0243E-SED3-4403-A357-09AC095C5910 LOTE FP14223DC Fab/Vct. 26/04/2023 - 26/04/2025 | 10051080 | 500 | 6108 | LN1 | 64 | 3,0000 | 3,0000 | 198,0000 | 198,00 | 23,76 | 0,0000 | 12 | |
| 2477 | MASCARA DESC. TRIPLA BRANCA C/CLIQUE NASAL PCT/50 FORT FLEX LOTE 220316088 Fab/Vct. 16/03/2022 - 16/03/2027 | 63079010 | 100 | 6108 | PC7 | 16 | 4,0000 | 4,0000 | 64,0000 | 64,00 | 2,56 | 0,0000 | 4 | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

| | | |
|---|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | | VENDEDOR: 7 BIONEXO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr Aprox Trib RS 325,17 (31,62%) assim distribuído: União, 14,62% Estado, 17,00% Fonte IBPT) PEDIDO ID...315640681 | | Pedido Interno: 167388 RESERVADO AO FISCO |

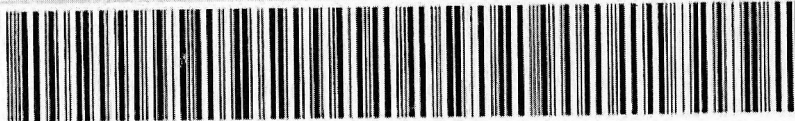
| | | | | | |
|--|---|-----------------------------|--------------------|--|---|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 02/11/2023 |
| Beneficiário NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 01.733.345/0001-17 RUA ALVARES CABRAL, 1000 PETROPOLIS, PASSO FUNDO/RS 99050070 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário 0092-2/108944-7 |
| Data do Documento 05/10/2023 | Número do Documento NF 114690 1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 05/10/2023 | Nosso Número 22333140000310816 |
| Uso do Banco | Carteira 17/019 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.028,24 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Protestar em 4 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,69 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/11/2023. Cobrar multa de R\$30,85 para pagamento a partir de 03/11/2023. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTE AVENIDA DA UNIÃO 751 - JARDIM COOPAGO , TOLEDO / PR - 85902532 | | | | | CPF / CNPJ 24.006.302/0026-93 |
| Beneficiário Final: | | | | | Código de Baixa |

Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

| | | | | | |
|--|---|-----------------------------|--------------------|--|---|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 02/11/2023 |
| Beneficiário NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 01.733.345/0001-17 RUA ALVARES CABRAL, 1000 PETROPOLIS, PASSO FUNDO/RS 99050070 Fone: | | | | | Agência / Código Beneficiário 0092-2/108944-7 |
| Data do Documento 05/10/2023 | Número do Documento NF 114690 1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 05/10/2023 | Nosso Número 22333140000310816 |
| Uso do Banco | Carteira 17/019 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.028,24 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Protestar em 4 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,69 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/11/2023. Cobrar multa de R\$30,85 para pagamento a partir de 03/11/2023. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTE AVENIDA DA UNIÃO 751 - JARDIM COOPAGO , TOLEDO / PR - 85902532 | | | | | CPF / CNPJ 24.006.302/0026-93 |
| Beneficiário Final: | | | | | Código de Baixa |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



21/11/2023

07:38:41

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: NOELI VIEIRA DIST DE SOROS

CNPJ: 01.733.345/0001-17

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 92 Conta: 1089447

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 20/11/2023

Valor: R\$ 1.028,24

Autenticação Documento:

20231120095554507

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Recebi(emos) de AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-E
Nº.: 000.160.256
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI
RUA JOAO KUBIS, 780, COLONIA ANTONIO PRA
83504.640 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR
Fone/Fax: (41) 3232-2161

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.160.256
SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 1080 3925 6600 0145 5500 1000 1602 5610 3927 4525

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

1- Saída FLS.:1/2
2- Entrada

OK!

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141230263381524 05/10/2023 15:51:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1016719508
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE: INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S
COB. EMPRESA: 019166
CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93
DATA DA EMISSÃO: 05/10/23
ENDEREÇO: AV. UNIAO, 751
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
CEP: 85902-532
MUNICÍPIO: TOLEDO
UF: PR
FONE / FAX: (48) 3027-6156
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 80.227.793/0053-04
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 05/10/23
HORA DA ENTRADA / SAÍDA:

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|---------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 160256 | 04/11/23 | R\$: 1.753,41 | | | | | | |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.686,25 | 320,41 | 0,00 | 0,00 | 1.753,41 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.753,41 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente / 1 - Destinatário
CODIGO ANTT: 0
PLACA DO VEICULO: 0
UF: PR
CNPJ / CPF: 80.227.793/0053-04
ENDEREÇO: RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275
MUNICÍPIO: CURITIBA
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 80.227.793/0053-04
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: 7,000
MARCA: 7,000
NUMERAÇÃO: 7,000
PESO BRUTO: 7,000
PESO LÍQUIDO: 7,000

| Código | Descrição Dos Produtos / Serviços | Ncm / Sh | Cst | Cfop | Un | Quant. | V. Unitário | V. Total | Bc. Icms | V. Icms | V. IPI | Aliq. Icm | Aliq. Ipi |
|--------|---|------------|-----|-------|----|--------|-------------|----------|----------|---------|--------|-----------|-----------|
| 006004 | SONDA ENDO. DESC C/B 5,5 BCI COD. ET55PC 230201 Lote:230201/10 - 01/01/2028 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 | 3,95000 | 39,50 | 39,50 | 7,51 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 006035 | SONDA ENDO. DESC S/B 2,0 BCI COD. ET20P 230201 Lote:230201/10 - 01/01/2028 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 | 3,50000 | 35,00 | 35,00 | 6,65 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 006039 | SONDA ENDO. DESC S/B 2,5 BCI COD. ET25P 230201 Lote:230201/10 - 30/01/2028 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 | 3,50000 | 35,00 | 35,00 | 6,65 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 006050 | SONDA ENDO. DESC S/B 4,5 BCI COD. ET45P 201101 Lote:201101/10 - 30/10/2025 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 | 3,50000 | 35,00 | 35,00 | 6,65 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 001568 | CANULA TRAQUEAL DESC C/B 5,5MM BCI COD. 097221104 0185622 Lote:0185622/10 - 30/03/2027 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 | 55,00000 | 550,00 | 550,00 | 104,50 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 002976 | FILTRO BACT/VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQ. 4333/761 GVS L5057163 Lote:L5057163/20 - 11/01/2026 | 0064212919 | 000 | 5.102 | UN | 20 | 5,75000 | 115,00 | 115,00 | 21,85 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 005424 | PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO MADEITEX (UNIDADE) 0409236NL Lote:0409236NL/144 - 30/09/2026 | 0040141000 | 040 | 5.102 | UN | 144 | 0,39000 | 56,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |
| 001541 | CANULA DE GUEDEL NR.4 - 10CM VERMELHO COD. 3454 /6324 PROTEC 100326001 Lote:100326001/2 - 30/12/2049 | 0090183929 | 040 | 5.102 | UN | 2 | 5,50000 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |

Certifico que o MATERIAL/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceita
Em 10/10/23

DADOS DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00
FUNRURAL: 0,00
Assinatura FATURADO: 1.753,41

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet <http://www.sefaz.pr.gov.br>
Val. Aprox. Tributos Federais: 329,78 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 308,72 Fonte: IBPT empresometro.com.br

Constantino & Machado
000318

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



Produtos Médicos e Hospitalares

AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
MEDICOS EIRELI
RUA JOAO KUBIS, 780, COLONIA ANTONIO PRA
83504.640 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR
Fone/Fax: (41) 3232-2161

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.160.256

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:2/2
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 1080 3925 6600 0145 5500 1000 1602 5610 3927 4525

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1016719508

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230263381524 05/10/2023 15:51:29
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
80.392.566/0001-45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNI | QUANT. | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|--|------------|-----|-------|-----|--------|-------------|----------|---------|---------|--------|---------------|--------------|
| 006006 | SONDA ENDO. DESC C/B 6,0 BCI COD. ET60PC 230201 Lote:230201/25 - 01/01/2028 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 25 ✓ | 3,95000 | 98,75 | 98,75 | 18,76 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 006009 | SONDA ENDO. DESC C/B 6,5 BCI COD. ET65PC 220702 Lote:220702/10 - 30/06/2027 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 ✓ | 3,95000 | 39,50 | 39,50 | 7,51 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 006013 | SONDA ENDO. DESC C/B 7,0 BCI COD. ET70PC 230301 Lote:230301/10 - 01/02/2028 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 ✓ | 3,95000 | 39,50 | 39,50 | 7,51 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 006041 | SONDA ENDO. DESC S/B 3,0 BCI COD. ET30P 230201 Lote:230201/10 - 01/01/2028 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 ✓ | 3,50000 | 35,00 | 35,00 | 6,65 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 006047 | SONDA ENDO. DESC S/B 4,0 BCI COD. ET40P 230201 Lote:230201/10 - 30/01/2028 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 ✓ | 3,50000 | 35,00 | 35,00 | 6,65 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 001578 | CANULA TRAQUEAL DESC C/B 7,5MM BCI COD. 097221504 0411921 Lote:0411921/10 - 30/06/2026 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 ✓ | 55,00000 | 550,00 | 550,00 | 104,50 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 006032 | SONDA ENDO. DESC C/B 9,5 BCI COD. ET95PC 210701 Lote:210701/10 - 30/06/2026 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 ✓ | 3,95000 | 39,50 | 39,50 | 7,51 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |
| 006020 | SONDA ENDO. DESC C/B 8,0 BCI COD. ET80PC 211101 Lote:211101/10 - 30/10/2026 | 0090183929 | 200 | 5.102 | UN | 10 ✓ | 3,95000 | 39,50 | 39,50 | 7,51 | 0,00 | 19,00% | 0,00% |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empty box for additional information.

| | |
|---|--|
| Beneficiário AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI | Vencimento 04/11/23 |
| Data do Documento 05/10/23 | Nosso Número 109/00043884-2 |
| Nº do Documento 160256 | (=) Valor do documento RS 1.753,41 |
| | (-) Desconto |
| | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | (+) Mora/Multa/Juros |
| | (+) Outros Acréscimos |
| | (=) Valor Cobrado |

Itaú BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | RECIBO DE PAGADOR

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | Vencimento 04/11/23 |
| Beneficiário AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 80.392.566/0001-45 RUA JOAO KUBIS 780 ALMIRANTE TAMANDARE / PR COLONIA ANTONIO PRA | | | | | | Agência / Código Beneficiário 3891/19689-5 |
| Data do Documento 05/10/23 | Nº do Documento 160256 | Espécie Doc DP | Aceite N | Data do Processamento 05/10/2023 | Nosso Número 109/00043884-2 | |
| Use do Banco | Carteira 109 | Espécie RS | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 1.753,41 | |
| Instruções: (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| Juros por dia de atraso RS 2,92 | | | | | | |
| Multa de RS 35,07 | | | | | | (+) Mora/Multa |
| *** PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS *** | | | | | | |
| Pagador INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S AV. UNIAO 751 TOLEDO | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| CPF/ CNPJ: 24.006.302/0026-93 | | | | CEP: 85902.532 | | |
| IE: PR | | | | Cód. de Baixa | | |

Recebimento do Cheque no Do Banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco Pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Itaú BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 04388.423891 11968.950003 5 95240000175341

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | Vencimento 04/11/23 |
| Beneficiário AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 80.392.566/0001-45 RUA JOAO KUBIS 780 ALMIRANTE TAMANDARE / PR COLONIA ANTONIO PRA | | | | | | Agência / Código Beneficiário 3891/19689-5 |
| Data do Documento 05/10/23 | Nº do Documento 160256 | Espécie Doc DP | Aceite N | Data do Processamento 05/10/2023 | Nosso Número 109/00043884-2 | |
| Use do Banco | Carteira 109 | Espécie RS | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 1.753,41 | |
| Instruções: (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| Juros por dia de atraso RS 2,92 | | | | | | |
| Multa de RS 35,07 | | | | | | (+) Mora/Multa |
| *** PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS *** | | | | | | |
| Pagador INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S AV. UNIAO 751 TOLEDO | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| CPF/ CNPJ: 24.006.302/0026-93 | | | | CEP: 85902.532 | | |
| IE: PR | | | | Cód. de Baixa | | |

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

