

Recebemos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R\$ 362,50		NF-e Nº 000.053.302 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	

 <p><b>ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA</b> RUA CIJABA, 3370 - CIRO NARDI CASCAVEL PR 45 3038-1983 CEP: 85802030 adm1.essencial@gmail.com</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.053.302 SERIE: 1 FOLHA 1 DE 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4124 0120 5113 2600 0190 5500 1000 0533 0212 7027 6512</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141240016780236 2024-01-18T09:22:57-03:00</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066828341	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 20.511.326/0001-90
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 18/01/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL 566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A				DATA DA ENTRADA/SAIDA
ENDEREÇO RUA GUARANI 0		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902030	HORA DE SAIDA 09:22
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAIX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA									
BOLETO									
17/02/2024									
362,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 362,50					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00					
				VALOR TOTAL DA NOTA 362,50					

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL C BUGS TRANSPORTES			FRETE POR CONTA 0 - Cont. Frete Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ/CPF 27.271.586/0001-85		
ENDEREÇO R BARÃO DO RIO BRANCO 226			MUNICÍPIO TOLEDO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90965597-87			
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE CAIXA	MARCA ESSENCIAL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5	PESO LIQUIDO		5		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Desconto	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1584	60180 NPT PADRÃO DE 800,1 A 1100 ML 60180*GENI ANTUNE MOLINA Lote Nº 107700 Fab. 18/01/2024 Val. 20/01/2024	33049099	041	5.933	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		001

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19/01/24

Valter Labs  
Gerente Administrativo  
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMACOES COMPLEMENTARES</p> <p>Não incidência de ICMS. Descisão STF. Medicamento Manipulado. Total impostos pagos: R\$ 114,00(fonte IBPT) BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO COM VENCIMENTO PARA 30 DIAS. CONTRATO: 1018 / 2023 PROCESSO: 20231020267</p>	RESERVADO AO FISCO
<p>PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Permeta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050</p>	

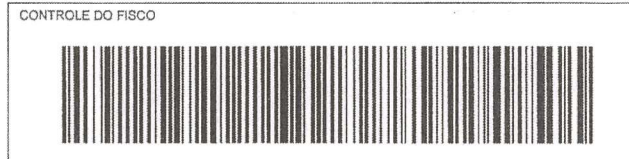
Recebemos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R\$ 362,50

NF-e  
Nº 000.053.327  
SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

**ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA**  
RUA CUIABA, 3370 - CIRO NARDI  
CASCAVEL PR  
45 3038-1983 CEP: 85802030  
adm1.essencial@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.053.327  
SERIE: 1  
FOLHA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
4124 0120 5113 2600 0190 5500 1000 0533 2716 2180 2482

NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141240018109233 2024-01-19T09:54:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066828341 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL 566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 19/01/2024  
ENDEREÇO RUA GUARANI 0 BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902030 DATA DA ENTRADA/SAIDA  
MUNICIPIO TOLEDO FONE/FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA 09:54

FATURA  
BOLETO  
18/02/2024  
362,50

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	362,50		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	362,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL C BUGS TRANSPORTES FRETE POR CONTA 0 - Cont. Frete Rem. CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF PR CNPJ/CPF 27.271.586/0001-85  
ENDEREÇO R BARAO DO RIO BRANCO 226 MUNICIPIO TOLEDO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 90965597-87  
QUANTIDADE 1,00 ESPECIE CAIXA MARCA ESSENCIAL NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5 PESO LIQUIDO 5

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Descnto	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1584	60180 NPT PADRÃO DE 800,1 A 1100 ML 60180*GENI ANTITUNES MOLINA Lote Nº 107743 Fab. 19/01/2024 Val. 21/01/2024	330049099	041	5.933	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		001

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19/01/2024

Valter Labs  
Gerente Administrativo  
DEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Não incidência de ICMS. Descisão STF. Medicamento Manipulado. Total impostos pagos: R\$ 114,00(fonte IBPT)  
BOLETO BANCARIO EM ANEXO COM VENCIMENTO PARA 30 DIAS.  
CONTRATO: 1018 / 2023  
PROCESSO: 20231020267

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Instituto Desenv Ensino e Ass a Saude - (R\$ 2.600,00) (dois mil e seiscentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
N. 179.091  
SÉRIE 1



**HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD**

Rua Aleomar Baleeiro N.15  
Bairro Centro, Lagoa Santa, MG  
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
3123 1166 4378 3100 0133 5500 1000 1790 9114 1131 5610

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 179.091  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

OK

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc Terc N Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3767872840056 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE: Instituto Desenv Ensino e Ass a Saude

ENDEREÇO: R Deputado Joaquim Ramos N. 125

MUNICÍPIO: Jaguaruna

BAIRRO/DISTRITO: Centro

CEP: 88.715-000

UF: SC

DATA DA EMISSÃO: 27-11-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27-11-2023

HORA DA SAÍDA: 17:16:04

FATURA/DUPLICATA: HTS - 10 DIAS

BOL=001 Venc=07/12/2023 Valor=2.600,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Ect - Empresa De Correios E Telegrafos

EMITENTE: 0 - Emitente

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF: 34.028.316/3504-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO N. 194

MUNICÍPIO: Lagoa Santa

QUANTIDADE: 1,00

ESPECIE: CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO: 1,2400 Kg

PESO LÍQUIDO: 1,3400 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CPQP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
5593	Cateter ureteral duplo rabo de porco Wellead 6Fr x 26cm duas extremidades abertas   Lote: 2304021010 D.Fab: 20/04/23 D.Val: 19/04/28   U05A302626   10289689019   RICMS/02 item 107. anexo I, parte 13, item 23		90183929	140	6108	UN	50,00	52,00	0,00	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05/12/2023  
Realizado  
Francisco

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 34356 - Isenção de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 da Confaz prorrogado pelo Convenio ICMS 178/21 ate 30/04/2024. Pedido 323812389.1. Entrega por ordem do destinatario conf. Art. 210 do Capitulo XXIII do Anexo VIII do RICMS/23" e a Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistencia a Saude-IDEAS, CNPJ 24.006.302/0026-93. - Endereco Entrega: Av. Uniao, 751 - Jardim Coopagro, Toledo - PR, 85902-532, A/C Marcos. Inspeccionado por: PATRICIAM A mercadoria saíra do armazem-geral, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 831415

RESERVADO AO FISCO

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

Em 05/12/2023

Assinatura

Nome: Karsten Kursh  
Cargo: Farmaceutico

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>NF-c</b> NÚMERO <b>470809</b> SÉRIE <b>1</b>
---------------------	---	---

 <p><b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b></p> <p>Estrada Boa Esperanca,2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CFP 89163-554</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA <b>1</b></p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº <b>470809</b></p> <p>SÉRIE <b>1</b></p> <p>FOLHA <b>1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4223 1200 8020 0200 0102 5500 1000 4708 0916 1852 5741</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros	NÚMERO PROTOCOLO 342230297227296 14/12/2023 15:04:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude		24.006.302/0004-88	14/12/2023
ENDEREÇO Rua Deputado Joaquim Ramos, 125	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 88715-000	DATA DE ENT / SAÍ 14/12/2023
MUNICÍPIO Jaguaruna	FONE / FAX (48)3091-0306	UF SC	HORA DE SAÍDA 15:02:00

FATURA / DUPLICATA					
001	11/01/2024	1.415,20			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.086,00	VALOR DO ICMS R\$ 184,62	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 184,62	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.415,20
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.415,20

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Razonaves Transportes e Encomendas Ltda		0- Por conta do Remetente (CIF)			SC	44.914.992/0036-68
ENDEREÇO Rodovia Jorge Lacerda, 961		MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260650455		
QUANTIDADE 6	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 515401	PESO BRUTO 40,110	PESO LÍQUIDO 40,110	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16077-D00	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE CX.C/100 UND - L:SLFCAA09L V:01/26 Q:30	40151900	200	5102	CX	30	19,23000	576,90	576,90	98,07			17,00
17485-D00	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA CX.C/100 UND - L:SP0SR11223SS V:08/28 Q:26 - L:SP0SR1423SS V:08/28 Q:4	40151200	200	5102	CX	30	16,97000	509,10	509,10	86,55			17,00
13174-D00	DRENO PARA SUCCAO TRAQUEAL NR. 04 (SONDA ASP TRAQUEAL) PCT.C/10 UND - L:60902 V:05/26 Q:20	90183929	040	5102	PCT	20	5,19000	103,80	0,00	0,00			0,00
13183-D00	DRENO PARA SUCCAO TRAQUEAL NR. 14 (SONDA ASP TRAQUEAL) PCT.C/10 UND - L:62390 V:09/26 Q:20	90183929	040	5102	PCT	20	5,99000	119,80	0,00	0,00			0,00
13295-D00	DRENO SUCCAO NASOGASTRICA LONGA (SONDA NASOGASTRICA) NR. 16 PCT.C/10 UND - L:62461 V:09/26 Q:10	90183929	040	5102	PCT	10	10,56000	105,60	0,00	0,00			0,00

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pre-Fatura: PF-18-38687/18# - PC - Pedido de Compras N.:326311748 1 - Pedidos: 515401 - 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 180/10,CONVENIO 63/20,CONVENIO 65/11,CONVENIO 87/02,CONVENIO 90/21,CONVENIO 126/10,CONVENIO 162/94,CONVENIO 187/21,LEI 17930/2020 E 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:06341-1)-(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: 184,62 Retencao de IR (1,2%) de R\$16,98 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 190,34 (13,45%) - Estadual: 195,81 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedgazevedo@ideas.med.br,branoliveira@ideas.med.br,dandrader@ideas.med.br,xmlnfe@ite.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.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Conferido Fazqueline 18/12/23</i></p>
---	---

# CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



**ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
FARMACIA E MATERIAIS HOSPITALARES

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

ORGÃO 42	SÉRIE 1	NÚMERO 470809	SEQUÊNCIA 1	DATA EMISSÃO 14/12/2023 15:05
-------------	------------	------------------	----------------	----------------------------------




4223 1200 8020 0200 0102 5500 1000 4708 0916 1852 5741  
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-8  
342230297237629

## DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO

Correto le-se: Informacoes adicionais em dados adicionais: LOAL DE ENTREGA : AVENIDA DA UNIAO , 751, JARDIM COOPAGRO BAIRRO: VILA BECKER TOLEDO /PR- A/C: ALANA REIDEL CPF/CNPJ: 025.176.370-67.

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO  
constante neste documento foi  
RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
Em 18/12/23

  
Nome: **Lais Cecelene Antunes**  
Cargo: **Farmacêutica RI - CRF-PR 31.435  
Hospital Regional de Toledo**

18/12/23

## 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.

NF-e  
NÚMERO 467522  
SÉRIE 1

RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------	---



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
Estrada Boa Esperança, 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 - SAÍDA **1**

Nº **467522**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4223 1100 8020 0200 0102 5500 1000 4675 2212 1364 8341**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros</b>	NÚMERO PROTOCOLO <b>342230272523783 21/11/2023 17:44:48</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253148995</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>00.802.002/0001-02</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude</b>	CNPJ / CPF <b>24.006.302/0004-88</b>
ENDEREÇO <b>Rua Deputado Joaquim Ramos, 125</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>
MUNICÍPIO <b>Jaguaruna</b>	CEP <b>88715-000</b>
FONE / FAX <b>(48)3091-0306</b>	UF <b>SC</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>17:42:00</b>

FATURA / DUPLICATA						
001	19/12/2023	9.267,42				
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS <b>R\$ 2.909,42</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 494,60</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS <b>R\$ 494,60</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 9.267,42</b>	
VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACES. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>R\$ 9.267,42</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUME	
RAZÃO SOCIAL <b>Expresso Leomar Ltda</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Por conta do Remetente (CIF)</b>
ENDEREÇO <b>RODOVIA RST 453, FUNDOS, 1470</b>	MUNICÍPIO <b>LAJEADO</b>
QUANTIDADE <b>24</b>	ESPECIE <b>VOLUME(S)</b>
MARCA	NÚMERO PEDIDO <b>512559</b>
PESO BRUTO <b>394,780</b>	PESO LÍQUIDO <b>394,780</b>

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>19313</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SEI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19116-D00	CLORETO DE POTASSIO SOL. INJETAVEL CX.C/200AMPX10ML -L:2232886 V:12/24 Q:2	30049099	000	5102	CX	2	68,24000	136,48	136,48	23,20		17,00	
11631-D00	FENTANILA INJETAVEL 10 ML CX.C/50AMPX10ML - L:AS04822M V:09/24 Q:20	30049099	040	5102	CX	20	176,48000	3.529,60	0,00	0,00		0,00	
19639-D00	LIDOCAINA ANESTESICO 2% S/VASO 20 ML CX.C/25 FR- AMPX20ML -L:LL17123 V:05/25 Q:20	30039053	040	5102	CX	20	141,42000	2.828,40	0,00	0,00		0,00	
15763-D00	SORO RINGER C/ACTATO 1000 ML CX.C/16FRX1000ML - L:74SC1112 V:02/25 Q:3 - L:74SA0422 V:12/24 Q:16	30049099	000	5102	CX	19	141,18000	2.682,42	2.682,42	456,01		17,00	
19114-D00	GLICOSE HIPERTONICA SOLUCAO INJETAVEL CX.C/200AMPX10ML -L:2331798 V:08/25 Q:1	30049099	000	5102	CX	1	90,52000	90,52	90,52	15,39		17,00	

obs: Item 19114 folio conferir

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em **01/12/23**  
Assinatura **Kyrtin Druis Farmaceutica**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS
Pre-Fatura: PF-48-37917/48# - PC - Pedido de Compras N. 323515971.1 - Pedidos: 512559 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATÁRIO HORÁRIO EXPEDIENTE E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosméticos: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 Depósito: (B.BRASIL:Ag:0276-3 C/C:30778-5);(CAIXA:Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU:Ag:8483 C/C:06341-1)-(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: 494,60 Retencao de IR (1,2%) de R\$111,21 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 1.246,47 (13,45%) - Estadual: 1.575,46 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedgazevedo@ideas.med.br andrade@ideas.med.br eceba.nfe@ssw.inf.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93. Logradouro: Avenida da Uniao, 751, Jardim Coopagro. Bairro: Vila Becker. Município: Toledo - PR.	RESERVAÇÃO AO FISCO <b>37</b> <b>Impostos de Fentanila ev</b> <b>galvadas</b> <b>Baio ck</b>

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 16.463,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E) PEDIDO 005143

NF-e Nº 000.009.196 SÉRIE: 803

**HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP**

RUA JANUARIA, 508  
Bairro: COLEGIO BATISTA  
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060  
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021  
atendimento@hipromed.com.br

Alv. Sanit.: 2023106492  
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

Nº 000.009.196  
SÉRIE:803  
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3124 0132 3112 4600 0170 5580 3000 0091 9611 0776 9170

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
131245764087604 - 10/01/2024 11:26:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033420560060 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CÓDIGO 002191 CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 10/01/2024 11:24

ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751 BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85.902-532 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/01/2024 11:24:25

MUNICÍPIO TOLEDO FONE/FAX (48) 30276200 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 11:24

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO VENCIMENTO VALOR	009196-1/1 09/02/2024 16.463,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	16.463,00	VALOR DO ICMS	1.975,56	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	16.463,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	16.463,00

NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF MG CNPJ/CPF 34.028.316/0015-09

ENDEREÇO AV AFONSO PENA, 1270 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		6	1,05	1,05

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002588	AFASTADOR DE FIGADO Serial: H22030104		090189099	000	6108	UN	1,00	3.910,000000	3.910,00		3.910,00	469,20		12,00	,00
002590	TUBO ASPIRAR IRRIGAR TROMPETE Serial: 10C23110602		090189099	000	6108	UN	1,00	2.882,000000	2.882,00		2.882,00	345,84		12,00	,00
002589	PORTA AGULHA RETO Serial: 12E23062015		090189099	000	6108	UN	1,00	3.297,000000	3.297,00		3.297,00	395,64		12,00	,00
002271	TROCATER PIRAMIDAL PONTA PROTEGIDA Serial: 08A23102804		090189099	000	6108	UN	1,00	3.296,000000	3.296,00		3.296,00	395,52		12,00	,00
002591	TROCATER MULTI PONTA PIRAMIDAL MFS 6-502 Serial: 20231031		090189099	000	6108	UN	1,00	3.078,000000	3.078,00		3.078,00	369,36		12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 987,78. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492  
Número(s) do(s) Pedido(s): 005143  
ID 325704727.1  
SEDEX: TJ044333965BR  
ENDEREÇO DE ENTREGA AV. UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO, TOLEDO - PR, 85902-532.  
"Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing".  
"E-PTA-RE Nº 45.000028760-43"  
Vendedor: SERGIO NASCIMENTO - Cond. Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICOOB;  
Trib. Aprox. R\$:3.068,69 Federal e R\$:2.963,34 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD.

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

RESERVADO AO FISCO

Em 12/01/2024

*Eloisa*  
Assinatura

Nome: Eloisa  
Cargo: Auxiliar Farmácia

Recebi(emos) de HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.009.196</b> <b>SÉRIE: 803</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP</b> CNPJ: 32.311.246/0001-70 - IE: 0033420560060 End.: RUA JANUARIA, COLEGIO BATISTA 31110.060 - BELO HORIZONTE/MG Fone/Fax: 3125515525	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica <b>NF-e</b> Nº.: 000.009.196 SÉRIE: 803 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>3124013231124600017055803000091961107769170</b>
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131245764087604 10/01/2024 11:26:03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033420560060	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 10/01/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/01/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:24:25

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-02-2024	16463,00						



CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS		16.463,00		VALOR DO ICMS		1.975,56		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO	
								0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
								16.463,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PIACA DO VEICULO	UF MG	CNPJ / CPF 34.028.316/0015-09
ENDEREÇO AV AFONSO PENA, 1270,		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,050	PESO LIQUIDO 1,050			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002588	AFASTADOR DE FIGADO SEM GTIN	90189099 90189099	000	6.108	UN	1	3.910.000	0,00	3910,00	3.910,00	469,20		12,00%	0,00%
002590	TUBO ASPIRAR IRRIGAR TROMPETE SEM GTIN	90189099 90189099	000	6.108	UN	1	2.882.000	0,00	2882,00	2.882,00	345,84	0,00	12,00%	0,00%
002589	PORTA AGULHA RETO SEM GTIN	90189099 90189099	000	6.108	UN	1	3.297.000	0,00	3297,00	3.297,00	395,84	0,00	12,00%	0,00%
002271	TROCATER PIRAMIDAL PONTA PROTEGIDA SEM GTIN	90189099 90189099	000	6.108	UN	1	3.296.000	0,00	3296,00	3.296,00	395,52		12,00%	0,00%
002591	TROCATER MULTI PONTA PIRAMIDAL MF5.6-502 SEM GTIN	90189099 90189099	000	6.108	UN	1	3.078.000	0,00	3078,00	3.078,00	369,36	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	6108/6108/6108/6108/6108	TOTAL FATURADO	16.463,00
----------------	--	---------------------	--	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	--------------------------	----------------	-----------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AFE: 8238415. ALVARA SANITARIO N : 2023106492 Numero(s) do(s) Pedido(s): 005143 ID 325704727.1 SEDEX: TJ044333965BR ENDEREÇO DE ENTREGA AV. UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO, TOLEDO - PR, 85902-532. &quot;Operacao contratada no ambito eletronico ou do telemarketing&quot;. / &quot;E-PTA-RE N 45.000028760-4&quot; Vendedor: SERGIO NASCIMENTO - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobranca: BOLETO SICOOB; Trib. Aprox. R\$:3.068,69 Federal e R\$:2.963,34 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD . Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 987,78. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00; Impostos aproximados:R\$ 3.068,69	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAD		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000062	SÉRIE: 1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - S/A 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000062 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240151111966000137550010000000621012279046										
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240024082138 25/01/2024 09:10:39											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 25/01/2024										
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	MUNICIPIO TOLEDO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>		HORA DA SAÍDA 09:15											
62/1	24/02/2024	525,32											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		525,32										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
			0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		525,32											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA - EMITENTE - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF										
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	VLR TOT.	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030627	PARAFUSO CANULADO ROSCA PARCIAL 3,5X30MM TI Cód. Fabricante - 07.24.37.35030 Cód. Convênio - 0702030627 Cód. RMS - 10417940154 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 02875RB Val.Lote - INDETERMINADA	02875RB	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	116,02	116,02		0,00	0,00	0 0
0702030627	PARAFUSO CANULADO ROSCA PARCIAL 3,5X40MM TI Cód. Fabricante - 07.24.37.35040 Cód. Convênio - 0702030627 Cód. RMS - 10417940154 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 191022035 Val.Lote - INDETERMINADA	191022035	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	116,02	116,02		0,00	0,00	0 0
0702031070	PL RETA 2,7 1/4 TUBO 05 F Cód. Fabricante - 40212000055 Cód. Convênio - 0702031070 Cód. RMS - 10223680075 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 01811/21 Val.Lote - INDETERMINADA	01811/21	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	146,64	146,64		0,00	0,00	0 0
0702031070	PL RETA 2,7 DCP 05 F Cód. Fabricante - 40211000051 Cód. Convênio - 0702031070 Cód. RMS - 10223680075 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 06996/15 Val.Lote - INDETERMINADA	06996/15	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	146,64	146,64		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>18/01/24</u> Assinatura Nome: <u>Leandro Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Gerente Enfermagem</u>													
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>			RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6086/2012, PIS/CC FINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.665/2004. PAC.: LUAN ANDRES DR(A): JOAO VIANNEI EFFITING JR CIR.: 18/01/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 70,66 Federal e 94,56 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. 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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº.: 000.000.062  
SÉRIE: 1



**INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725  
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO  
85813.100 - CASCAVEL/PR  
Fone/Fax: 4533222204

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº.: 000.000.062  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124015111196600013755001000000621012279046

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
\*VENDA 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240024082138 25/01/2024 09:10:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9101026725

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF  
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO  
25/01/2024

ENDEREÇO  
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM COOPAGRO

CEP  
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
25/01/2024

MUNICÍPIO  
TOLEDO

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	24-02-2024	525,32						

CALCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	525,32	
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	525,32

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3414	PL RETA 2,7 1/4 TUBO 05 F SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	146,640	0,00	146,64	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3423	PL RETA 2,7 DCP 05 F SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	146,640	0,00	146,64	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
318	PARAFUSO CANULADO ROSCA PARCIAL 3,5X30MM TI SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	116,020	0,00	116,02	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
320	PARAFUSO CANULADO ROSCA PARCIAL 3,5X40MM TI SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	116,020	0,00	116,02	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102	525,32

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.;PAC.: LUAN ANDRES;DR(A): JOAO VIANNEI EFFITING JR;CIR.: 18/01/2024;CONV.: SUS;LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE TOLEDO;Trib aprox R\$: 70,66 Federal e 94,56 Estadual Fonte: IBPT B8217A  
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>Distribuidora</b> <b>AJL</b> <b>Empresa</b> <b>AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL</b> <b>HOSPITALAR LTDA</b> AV DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - CEP:91740-000 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)99646-0093		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>-NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.004.033 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4324 0142 2618 0400 0194 5500 1000 0040 3310 0008 0668 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> VENDA		<b>PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 143240009715056 12/01/2024 15:14:00		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 0963874586		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB</b> CNPJ / CPF 42.261.804/0001-94	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				<b>CNPJ / CPF</b>		<b>DATA DA EMISSÃO</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)				24.006.302/0026-93		12/01/2024	
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX (48)3027-6200		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:18:00	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/02/2024	685,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		685,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								685,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
TROCA TRANSPORTE				0 - REMETENTE						RS		00.193.687/0001-29	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AV. WILLY EUGENIO FLECK 305				PORTO ALEGRE				RS		0962442631			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			
2										7,900			

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCM.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
285	TORNEIRA DESC 3VIAS LS VERMELHA - DESCARPACK - LOTE: 2CTPA0055 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 30/09/2027 -	90189010	6400	6108	UNID	100,00	0,970000	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	TORNEIRA DESC 3VIAS LS VERMELHA - DESCARPACK - LOTE: CAT003-230 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 31/08/2028 -	90189010	6400	6108	UNID	400,00	0,970000	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1817	SERINGA 1ML C/ AG 13 X 0,45 26G L SLIP - ABL - LOTE: 220918 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 01/09/2027 -	90183119	2400	6108	CX	1.000,00	0,200000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi</b> <b>RECEBIDO/PRESTADO e aceite</b> Em <u>16/01/24</u> <i>Patricia/Paulo</i> Assinatura Nome: Auxiliar de Farmácia Cargo:	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" OC 9030 (Vendedor: ADRIANA)			

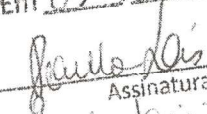
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>Distribuidora</b> <b>AJL</b> <b>AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL</b> <b>HOSPITALAR LTDA</b> AV DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - CEP:91740-000 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)99646-0093		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.004.109</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 001</b>			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		CHAVE DE ACESSO 4324 0142 2618 0400 0194 5500 1000 0041 0910 0008 2180		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963874586		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 42.261.804/0001-94	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)</b>		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 30/01/2024	
ENDEREÇO <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM COOPAGRO</b>		CEP 85902-532	
MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>		FONE / FAX (48)3027-6200		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:24:00	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240025020649 30/01/2024 17:20:01					

Nº DUPLICATA 001		VENC. 29/02/2024		VALOR 1.500,00		Nº DUPLICATA 001		VENC. 29/02/2024		VALOR 1.500,00		Nº DUPLICATA 001		VENC. 29/02/2024		VALOR 1.500,00	
---------------------	--	---------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	---------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	---------------------	--	-------------------	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,00					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00			

RAZÃO SOCIAL * <b>PROPRIO</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 42.261.804/0001-94	
ENDEREÇO <b>AV CAVALHADA</b>		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
81	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F C/10 - AMERICAN MEDICAL - C.P. ANVISA 0081481900001 - - LOTE: B39-1 - FAB: 25/09/2023 - VAL: 25/09/2028 -	30059090	6400	6108	UNID	2.000,00	0,750000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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" PEDIDO PARCIAL DA ORDEM 9352 (Vendedor: ADRIANA)		RESERVADO AO FISCAL <b>Certifico que o MATERIAL em constante neste documento RECEBIDO/PRESTADO e aceito</b> Em 09/02/24  Assinatura Nome: Paulo Kris Teixeira Sh Cargo: Gerente Administrativo	
--	--	---	--

OK

Recebi(emos) de ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA. 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.072.701</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA</b> CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466 End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA 88115.000 - SAO JOSE/SC Fone/Fax: 00000000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica <b>NF-e</b> Nº.: 000.072.701 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>42240109006278000221550010000727011532131866</b>
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342240024571085 29/01/2024 15:11:09</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260565466	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 29/01/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA 29/01/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAIDA 15:10:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-01-2024	204,84						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		204,84		24,58		0,00		0,00	204,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,84				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTADORA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 82.110.818/0001-21
		ENDEREÇO AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL,		MUNICÍPIO CACADOR			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251894045
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 36,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
36202	ALCOOL 1 LITRO 70% SUPER VALE 7898960419443	38089919 38089919	000	6.108	UN	36	5,690	0,00	204,84	204,84	24,58	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	204,84

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$12.29 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.//OC 9321//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA Impostos aproximados:R\$ 0,00	

Recebemos de Atacado Litoral os produtos abaixo citados e não serão aceitas considerações posteriores ao ato da entrega.  
**Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTRC**

NF-e  
 Nº. 72701  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEPIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente



ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA  
 R HERIBERTO HULSE, 4757 - S/N - SERRARIA -  
 SAO JOSE - SC - 88115000

Telefone: 48 39543100  
 E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANFE - e

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 72701

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0109 0062 7800 0221 5500 1000 0727 0115 3213 1866

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342240024571085

29/01/2024 15:11:09

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/01/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:10

FATURA

Nº

1

Venc.

29/01/24

Valor

204,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

204,84

VALOR DO ICMS

24,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

204,84

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

204,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ALFA TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ/CPF

82.110.818/0001-21

LOGRADOURO

AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CACADOR

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251894045

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

20,00

PESO LÍQUIDO

36,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNO	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
36202	ALCOOL 1 LITRO 70% SUPER VALE ALCOOL 1 LITRO 70% SUPER VALE	38089919	000	6108	UN	36	5,69	204,84	204,84	24,58	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$12,24 + DIFAL R\$90,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.  
 DE 9321  
 VENDEDOR: 3 - MARIA IZABEL ROSS  
 CLIENTE: 16390  
 ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIÃO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -  
 COBRANÇA: DIF - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
 PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO  
 constante neste documento foi  
 RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
 Em 01/02/24

Paulo Reis  
 Assinatura

Nome: Paulo Reis  
 Cargo: A auxiliar

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000066 SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-070	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000066 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124015111196600013755001000000661011952013
	NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	30/01/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/01/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 11:14


FATURA / DUPLICATA		
66/1	29/02/2024	197,60

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			197,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
			0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	ICMS IPI
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223683066 Cód. NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08301/23 Val.Lote - 19/12/2023	08301/23	9021.10.20	0 10:	5.102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0	0



**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite**  
 Em 29/01/24

  
 Assinatura  
 Nome: *Jessico Rocha Nacell*  
 Cargo: *gerente enfermagem*

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

DADOS ADICIONAIS	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080.2012, PIS/COFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. PAC.: ADILSON PEDROSO DIAS DR(A): ELIANE KOPCHINSKI CIR.: 29/01/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A	RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.000.066</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b> CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725 End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO 85813.100 - CASCAVEL/PR Fone/Fax: 4533222204	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.000.066 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>4124015111196600013755001000000661011952013</b>
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO *VENDA 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240029050402 30/01/2024 11:13:08</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9101026725	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	30/01/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/01/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 00:00:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-02-2024	197,60						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	197,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3484	PF ANCORAIOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	197,600	0,00	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	197,60

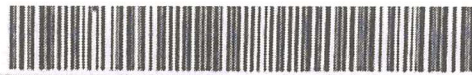
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.;PAC.: ADILSON PEDROSO DIAS;DR(A): ELIANE KOPCHINSKI;CIR.: 29/01/2024;CONV.: SUS;LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE TOLEDO;Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO





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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 001022856  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0228 5618 4267 0846

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143240006143918 09/01/2024 14:06:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560020579  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 0990541582  
 CNPJ  
 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -  
 ENDEREÇO  
 AVENIDA DA UNIAO,0751  
 MUNICÍPIO  
 TOLEDO  
 FONE/FAX  
 48999729917  
 UF  
 PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CNPJ/CPF  
 21.025.302/0026-93  
 DATA DE EMISSÃO  
 09/01/2024  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
 001  
 06/02/2024  
 2.512,21

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS  
 2.512,21  
 VALOR DO ICMS  
 160,37  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 2.512,21  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR DO IPF  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 2.512,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
 ENDEREÇO  
 RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040  
 FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 MUNICÍPIO  
 CHAPECO  
 UF  
 SC  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 252936787  
 CNPJ/CPF  
 00.428.307/0001-98

QUANTIDADE  
 4  
 ESPECIE  
 CAIXA  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 25,000  
 PESO LÍQUIDO  
 21,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	XIFI	A.ICMS	A.IPI
00005	ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 NAO ESTERIL ESTILO LOTE: 12223A771 - DT.FABR: 31/05/23 - DT.VALID: 31/05/26 - GTN.: 789618780 0501 - REG. M. S.: 0081453139001 - FABRICANTE: ESTILO ARTEFATOS DE MADEIR AS LTDA	44219900	000	6108	UN	1.300,00	0,05540	72,02	72,02	8,64	0,00	12,00%	0,00%
01870	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM IV 8,9X 11,5CM REF.1655 (FENESTRADO) C/50 3M LOTE: 2235660405 - DT.FABR: 31/10/22 - DT.VALID: 30/10/25 - GTN.: 78910401 02693 - REG. M. S.: 0080284930240 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	30051090	300	6108	UN	30,00	27,88000	836,40	836,40	33,46	0,00	4,00%	0,00%
11408	ELEFRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA ESP UMA REF. 2223 C/50 3M LOTE: 2317100605 - DT.FABR: 20/06/23 - DT.VALID: 30/06/25 - GTN.: 78910401 46468 - REG. M. S.: 0080284930237 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	90181100	800	6108	UN	1.000,00	0,51560	515,60	515,60	20,62	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 9028 PEDIDO 329650769 Pedido(s): 727250 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 753.09 (29.98%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 391.30.

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

RESERVA DO FISCO  
**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito**  
 Em 10/01/24  
*Patricia Kloiber*  
 Assinatura  
 Nome:  
 Cargo: Auxiliar de Farmácia



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA [1]  
 1-SAÍDA  
 N. 001022856  
 SÉRIE I  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0228 5618 4267 0846

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143240006143918 09/01/2024 14.06.40-03.00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 0990541582

**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	API
02543	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M MASTERFIX / POLITAPE LOTE: 230930-08 - DT.FABR: 28/11/23 - DT.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 789830996 5228 - REG. M. S.: 00000001SENTO - FABRICANTE: POLI TAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA	48114110	000	6108	UN	150,00	3,16000	474,00	474,00	56,88	0,00	12,00%	0,00%
16850	SERINGA DESC. 20ML S/AG ROSCA C/50 UN ABL LOTE: SSL20NA00123 - DT.FABR: 31/05/23 - DT.VALID: 30/01/28 - GTIN.: 790863 0600252 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE:	90183119	200	6108	UN	900,00	0,30810	277,29	277,29	11,09	0,00	4,00%	0,00%
15070	SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/100 UN ABL LOTE: SSL5NA00223 - DT.FABR: 09/06/23 - DT.VALID: 29/02/28 - GTIN.: 7908630 600313 - REG. M. S.: 0081788089019 - FABRICANTE: EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	90183119	200	6108	UN	500,00	0,12490	62,45	62,45	2,50	0,00	4,00%	0,00%
09947	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 21027 - DT.FABR: 01/11/23 - DT.VALID: 30/11/27 - GTIN.: 7898430461552 - REG. M. S.: 0010207820015 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	300,00	0,67500	202,50	202,50	24,30	0,00	12,00%	0,00%
13162	TAMPA CATETER SCALP MACHO E FEMEA CX C/96 DESCARPACK VEDCAP LOTE: DIP001B/23 - DT.FABR: 12/12/23 - DT.VALID: 30/09/28 - GTIN.: 78982838 17308 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL	90183999	200	6108	UN	480,00	0,14990	71,95	71,95	2,88	0,00	4,00%	0,00%



<b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA</b> RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001022898 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0228 9816 1521 8039

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143240006223665 09/01/2024 14:55:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 0990541582	CNPJ: 07.752.236/0001-23
--------------------------------	--	--------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93		DATA DE EMISSÃO: 09/01/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO	CEP: 85902-532	DATA ENTRADA/SAÍDA:
ENDERECO: AVENIDA DA UNIAO,0751	MUNICIPIO: TOLEDO	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:
FONE/FAX: 48999729917				

FATURA: 001  
06/02/2024  
6.156,60

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS: 6.156,60		VALOR DO ICMS: 584,23	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.156,60
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00		VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 6.156,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF: SC	CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98
ENDERECO: RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICIPIO: CHAPECO	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787				
QUANTIDADE: 29	ESPECIE: CAIXA	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 30,000	PESO LIQUIDO: 1,000			

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11600	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 30G ( STANDARD) C/10 CX 200 ANADONA LOTE: 111-23 - DT.FABR: 21/11/23 - DT. VALID: 30/11/25	62101000	000	6108	UN	1.020,00	1,40820	1.436,36	1.436,36	172,36	0,00	12,00%	0,00%
11600	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 30G ( STANDARD) C/10 CX 200 ANADONA LOTE: 110-23 - DT.FABR: 12/10/23 - DT. VALID: 30/11/25	62101000	000	6108	UN	1.240,00	1,40820	1.746,17	1.746,17	209,54	0,00	12,00%	0,00%
11600	AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 30G ( STANDARD) C/10 CX 200 ANADONA LOTE: 109-23 - DT.FABR: 28/09/23 - DT. VALID: 30/09/25	62101000	000	6108	UN	740,00	1,40820	1.042,07	1.042,07	125,05	0,00	12,00%	0,00%
14071	LUYA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 Q UALITY UNIGLOVES (CA 41019) LOTE: Z26007123B - DT.FABR: 28/01/23 - DT. VALID: 29/02/28 - REG. M. S.: 8147 9560003 - FABRICANTE: UNIGLOVES BRASI L IMPORTADORA LTDA - ME	40151200	209	6108	UN	200,00	0,13800	27,60	27,60	1,11	0,00	4,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CALCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
-------------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 9031 PEDIDO 329062871 Pedido(s): 727271 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1299,07 (21,10%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 722,87.

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

RESERVADO AO FISCO

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

Em 10/01/24

*Paty Eloira*  
Assinatura

Nome:  
Cargo:

*Ana M/O*



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 001022898  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0228 9816 1521 8039**

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143240006223665 09/01/2024 14:55:04-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 0990541582

**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
14071	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 Q QUALITY UNIGLOVES (CA 41019) LOTE: Z26026523F - DT.FABR: 28/05/23 - DT.VALID: 28/05/28 - REG. M. S.: 8147 9560003 - FABRICANTE: UNIGLOVES BRASI L IMPORTADORA LTDA - ME	40151200	200	6108	UN	3.800,00	0,13800	524,40	524,40	20,97	0,00	4,00%	0,00%
13725	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A 41019) UNIGLOVES LOTE: Z26031223G - DT.FABR: 28/06/23 - DT.VALID: 30/06/28 - GTIN.: 78989636 20129 - REG. M. S.: 0081479560003 - FABRICANTE: UNIGLOVES BRASIL IMPORTAD ORA LTDA - ME	40151200	200	6108	UN	5.000,00	0,13800	690,00	690,00	27,60	0,00	4,00%	0,00%
03520	LUVA PROCEDIMENTO LATEX EXTRA PEQUENA C/100 NUGARD LOTE: 3538A00 - DT.FABR: 01/06/22 - DT .VALID: 31/05/27 - GTIN.: 78989940498 14 - REG. M. S.: 0080748910003 - FA BRICANTE: KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	40151200	200	6108	UN	5.000,00	0,13800	690,00	690,00	27,60	0,00	4,00%	0,00%





Identificação do Emitente  
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

**DANF-e**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 11105  
 SÉRIE 2



CHAVE DE ACESSO  
 4124 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0111 0511 5813 5193

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 141240029014344 30/01/2024 10:54:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10176046-40 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 81706251000198

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -</b>		CNPJ/CPF <b>24.006.302/0026-93</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/01/2024</b>
LOGRADOURO <b>AV DA UNIAO</b>	NÚMERO COMPLEMENTO <b>751</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM COOPAGRO</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>30/01/2024</b>
CNPJ <b>85902-532</b>	MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>	Telefone/Fax <b>4830276156</b>	UF <b>PR</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF	DATA DA SAÍDA <b>10:54</b>

**FATURA**

Nº	Venc.	Valor
1	29/02/24	31.590,99

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31.590,99	6.002,30	0,00	0,00	31.590,99
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				31.590,99

RAZÃO SOCIAL <b>SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0 - Remetente</b>	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF <b>PR</b>	CNPJ/CPF <b>15.488.297/0012-06</b>
LOGRADOURO <b>ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA</b>	MUNICÍPIO <b>CURITIBA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90753028 08</b>		
QUANTIDADE <b>161</b>	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO <b>161</b>	PESO BRUTO <b>1.443,00</b>	PESO LÍQUIDO <b>1.443,00</b>

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF <b>24.006.302/0026-93</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AV DA UNIAO</b>	SIN	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM COOPAGRO</b>	CEP <b>85902532</b>
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	EST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4286	AGUA INJECAO 10ML AMP CX200AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500110086 N.LT. 23102041 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 EAN=7808168040320 MODBCST=2	30039099	000	5102	AM	4000	0,245	980,00	980,00	186,20	0,00	19,00	0,00
3950	AMIODARONA 150MG/3ML AMP (G) CX100AMP HIPOLABOR NR. ANVISA: 1134301220022 N.LT. AD-001/23 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E62F35B6-E14D-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34 EAN=78990123907749 MODBCST=2	30049076	000	5102	AM	200	2,60	520,00	520,00	98,80	0,00	19,00	0,00
117382	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML AMP 1ML C1 CINETOL CX25AM CRISTALIA NR. ANVISA: 1029800960126 N.LT. 23060880 DATA FAB.: 06/06/2023 DATA VAL.: 06/06/2025 EAN=7896676432039 MODBCST=2	30049069	500	5102	AM	50	2,38	119,00	119,00	22,61	0,00	19,00	0,00
8878	BUPIVACAINA+GLICOSE 4ML (G) CX100AMP HIPOLABOR NR. ANVISA: 1194301680015 N.LT. AR-026/23 DATA FAB.: 20/06/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 697E7833-7F51-41CD-B61A-FAB17E79E723	30049061	500	5102	AM	200	3,79	758,00	750,00	144,02	0,00	19,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 R. DO BRASIL AC 3007-4 C/C 101260-6  
 OBSERVAÇÕES: FAVOR ENVIAR NOTA FISCAL TANUNES@IDEAS.MED.BR - SUPRIMENTOS@IDEAS.MED. \*\*ANEXAR BOLETO\*\* OC 9358 \*\* ID 331284161

**28000211**

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 31/01/24

*Paulo Loui*  
 Assinatura  
 Nome: Paulo Loui Teixeira Silva  
 Cargo: Almoxarife

Livro

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

28000211

NF-e  
Nº. 11105  
SÉRIE 2



Identificação do Emitente  
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -  
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -  
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 11105  
SÉRIE 2

1

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0111 0511 5813 5193

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141240029014344

30/01/2024 10:54:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBJ. TRIBUTARIO

CNPJ

81706251000198

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV DA UNIAO

SIN

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
10674	EAN=7898123908982 MODBCST=2 CEFAZOLINA 1G IV/IM S/DIL FR/A (G) CX20FR/A BLAU NR. ANVISA: 1163700930051 N LT. 23110770 DATA FAB.: 03/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A EAN=7896014685431 MODBCST=5	30042059	500	5102	FA	600	4,05	2.430,00	2.430,00	461,70	0,00	19,00	0,00
127918	EAN=7898470680081 MODBCST=2 CLONAZEPAM 2,5MG GTS 20ML C1 (G) CX200FR HIPOLABOR NR. ANVISA: 1134301660022 N LT. 1611/23 DATA FAB.: 04/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 055E37CF-E265-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	5102	FR	200	2,49	498,00	498,00	94,62	0,00	19,00	0,00
4063	EAN=7898361700089 MODBCST=2 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMP CX200AMP HALEX ISTAR NR. ANVISA: 1031101600017 N LT. 2040337 DATA FAB.: 11/05/2022 DATA VAL.: 30/04/2024	30049099	000	5102	AM	600	0,30	180,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00
9290	EAN=7898415822019 MODBCST=2 CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX200AMP SAMTEC NR. ANVISA: 1559200040208 N LT. IGX DATA FAB.: 15/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025	30049099	000	5102	AM	3000	0,259	777,00	777,00	147,63	0,00	19,00	0,00
4725	EAN=7898166040380 MODBCST=2 CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP CX200AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500010096 N LT. 23H10696D DATA FAB.: 22/08/2023 DATA VAL.: 04/09/2025	30039099	000	5102	AM	1400	0,49	686,00	686,00	130,34	0,00	19,00	0,00
9413	EAN=7898166041387 MODBCST=2 FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO FR (E) FARMACE CX60FR FARMACE NR. ANVISA: 1108500010216 N LT. 23M0161H DATA FAB.: 23/12/2023 DATA VAL.: 23/11/2025	30039099	000	5102	FR	3000	3,39	10.170,00	10.170,00	1.932,30	0,00	19,00	0,00
9414	EAN=7898166041394 MODBCST=2 FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST FECHADO FR CX50FR FARMACE NR. ANVISA: 1108500010207 N LT. 22M16625F DATA FAB.: 11/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2024	30039099	000	5102	FR	2250	4,45	10.012,50	10.012,50	1.902,38	0,00	19,00	0,00
9414	EAN=7898166041394 MODBCST=2 FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST FECHADO FR CX50FR FARMACE NR. ANVISA: 1108500010207 N LT. 22M16658F DATA FAB.: 11/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2024	30039099	000	5102	FR	750	4,45	3.337,50	3.337,50	634,13	0,00	19,00	0,00
10987	EAN=7898133139437 MODBCST=5 FOSFATO MONOS+FOSFATO DISSOD 130ML L-ENCMA CX1FR NATULAB ISENÇÃO ANVISA: ISENCAO RDC 189/2006 N LT. 19867 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2025	30049099	500	5102	FR	50	6,20	310,00	310,00	58,90	0,00	19,00	0,00
12477	EAN=7898114215617 MODBCST=2 FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP (G) CX100AMP SANTISA NR. ANVISA: 1018600320012 N LT. 20208223 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025	30039099	500	5102	AM	500	0,95	475,00	475,00	90,25	0,00	19,00	0,00
12254	EAN=7898404221168 MODBCST=2 LIDOCAINA 2% GELEIA TOP 30G LIDOGEL CX50TUBOS HYPERA NR. ANVISA: 1558401620025 N LT. B23G2382 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 64728C36-CF98-4B39-9063-3A4ED12E5010	30049043	500	5102	BN	50	3,90	195,00	195,00	37,05	0,00	19,00	0,00
12652	EAN=7896714215617 MODBCST=2 NITROFURANTOINA 100MG CPR MACRODANTINA CX144CPR HYPERA NR. ANVISA: 1781707870026 N LT. B23H0069 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E415884F-1E90-4119-0F8B-7443C6558396	30042079	300	5102	CP	288	0,409	117,79	117,79	22,38	0,00	19,00	0,00
118095	EAN=7891142165794 MODBCST=2 RISPERIDONA 1MG CPR C1 VIVERDAL CX30CPR UNIAO Q. NR. ANVISA: 1049711340054 N LT. 2302461 DATA FAB.: 16/01/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: D54F1FF1-F7E9-4DE1-90B0-6C36A8F93985	30049069	500	5102	CP	210	0,12	25,20	25,20	4,79	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS



<p align="center"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica <b>NF-e</b> Nº.: 000.011.105 SÉRIE: 2 1- Saída <input type="checkbox"/> 1 FLS.:2/2 2- Entrada</p>		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240181706251000198550020000111051158135193</b>
		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS 5102</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240029014344 30/01/2024 10:54:29</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1017604640</b>		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>81.706.251/0001-98</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9414	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SIST FECHADO FR 7898166041394	30039099 30039099	000	5.102	FR	750	4,450	0,00	3337,50	3.337,50	634,13	0,00	19,00%	0,00%
127918	CLONAZEPAM 2,5MG GTS 20ML C1 7898470680081	30049069 30049069	500	5.102	FR	200	2,490	0,00	498,00	498,00	94,62	0,00	19,00%	0,00%
9414	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SIST FECHADO FR 7898166041394	30039099 30039099	000	5.102	FR	2.250	4,450	0,00	10012,50	10.012,50	1.902,38	0,00	19,00%	0,00%
10987	FOSFATO MONOS+FOSFATO DISSOD 130ML 7898133139437	30049099 30049099	500	5.102	FR	50	6,200	0,00	310,00	310,00	58,90	0,00	19,00%	0,00%
117382	BIPERIDENO LACTATO 5MG/ML AMP 1ML C1 7896676432039	30049069 30049069	500	5.102	AM	50	2,380	0,00	119,00	119,00	22,61	0,00	19,00%	0,00%

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
<!\$MG\_observacao\_pagina\_2>

Recebi(emos) de MJ FILTER LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e  
Nº.: 000.000.246  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MJ FILTER LTDA**  
CNPJ: 43.741.652/0001-90 - IE: 133090310117  
End.: RUA FRANCISCO PRINCIPE, JARDIM SECKLER  
04243.180 - SAO PAULO/SP  
Fone/Fax: 1167294127

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**NF-e**  
Nº.: 000.000.246  
SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
35240143741652000190550010000002461577425887

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS ADQ. OU REC TERCEIROS 6102  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240216150337 30/01/2024 19:14:22  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 133090310117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 43.741.652/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIS. A SAUDE - IDEAS  
CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO: 30/01/2024  
ENDEREÇO: AV DA UNIAO, 0751 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532 DATA DA ENTRADA / SAÍDA:  
MUNICÍPIO: TOLEDO FONE / FAX: UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 19:11:35

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-02-2024	1039,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.039,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.039,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: PROPRIO REM FRETE POR CONTA: 3 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 43.741.652/0001-90  
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PRINCIPE, 19. MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 133090310117  
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 8,000 PESO LÍQUIDO: 8,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MJCB10205	FILTRO CARVAO ATIVADO 10 POL. x 2,5 - 05 MICRAS SEM GTIN	84219999 84219999	0102	6.102	UN	10	29,900	0,00	299,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MJCB20205	FILTRO CARVAO ATIVADO 20 POL. x 2,5 - 05 MICRAS SEM GTIN	84219999 84219999	0102	6.102	UN	10	54,000	0,00	540,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MJPP10205L	FILTRO POLIPROPILENO 10 POL. x 2,5 - 05 MICRAS SEM GTIN	84212100 84212100	0102	6.102	UN	10	20,000	0,00	200,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN										
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	6102/6102/6102	TOTAL FATURADO	1.039,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido N 326637726.1 - Orcamento N 48 - Ordem de Compra N 9362 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.  
Impostos aproximados:R\$ 356,22

RESERVADO AO FISCO

Atesta que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 28/12/2023  
Sabina  
Assinatura  
Nome:   
Cargo: auxiliar administrativo



Identificação do emitente  
**SISPACK MEDICAL LTDA**  
 Rua 12 de Setembro, 1173  
 Vila Guilherme Cep:02052-001  
 São Paulo/SP  
 Fone: 1129552222

**DANFE**

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



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
**3524 0154 5654 7800 0198 5500 1000 1418 0019 7524 2764**

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

N. 000141800  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240212518511 30/01/2024 12:28:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 111882534110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 0990948003

CNPJ  
 54.565.478/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NO ME/RAZÃO SOCIAL INST DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS (036219)	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 30/01/2024
ENDEREÇO AV. UNIAO, 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 4830276200	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:21:00
FATURA OC1 29/02/2024 1.035,00		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.035,00	VALOR DO ICMS 70,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.035,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.035,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110		
QUANTIDADE 2	ESPECIE 40X34X19	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,700	PESO LIQUIDO 20,070

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CEP	UN	QUANT.	UNITARIO	TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	A ICMS	A IPI
011	BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 40100 Lote: 1601-82304-12/474 Val.: 13/12/25	48195000	000	6108	UN	2.0000	180,0000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00%	0,00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B-02368 Val.: 30/07/28	38229000	100	6108	UN CX	60,0000 3,0000	11,2500 225,0000	675,00	675,00	27,00	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 135240212518511  
 COTACAO N: 331227445 - SOL 8111 - MATERIAL MEDICO TOLEDO OC9346 Valor do ICMS  
 Interestadual para a UF de destino: R\$ 126,45. Valor do ICMS Interestadual para a UF do  
 remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Certifico que a presente nota fiscal é verdadeira e constante neste documento RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
 Em 01/02/24

*Paula Lessi*  
 Assinatura  
 Nome: Paula Lessi Teixeira  
 Cargo: Almoxarife

Recebi(emos) de SISPACK MEDICAL LTDA. 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.141.800</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>SISPACK MEDICAL LTDA</b> CNPJ: 54.565.478/0001-98 - IE: 111882534110 End.: Rua 12 de Setembro, Vila Guilherme 02052.001 - Sao Paulo/SP Fone/Fax: 1129552222	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.141.800</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>35240154565478000198550010001418001975242764</b>
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240212518511 30/01/2024 12:28:20</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 111882534110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0990948003
	CNPJ 54.565.478/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS		24.006.302/0026-93	30/01/2024
ENDEREÇO AV. UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/01/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:21:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-02-2024	1035,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.035,00	70,20	0,00	0,00	1.035,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0 - Emitente				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415,		CAMPINAS		SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2				20,700	20,070		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
011	BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 40100 1601-82304-12/474 Val.: 13/12/25 SEM GTIN	Lote: 48195000 48195000	000	6.108	UN	2	180,000	0,00	360,00	360,00	43,20		12,00%	0,00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI B30268 Val.: 30/07/28 SEM GTIN	Lote: 38229000 38229000	100	6.108	CX	60	225,000	0,00	675,00	675,00	27,00		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108	1.035,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTAÇÃO N.: 331227445 :SOL 8111 - MATERIAL MEDICO TOLEDO OC9346 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 126,45. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Impostos aproximados:		



**TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

AV MANOEL RIBAS, 7497 - BUTIATUVINHA

CEP: 82320-750 CURITIBA - PR

FONE: (41) 3077-7371 / (41) 9628-4294

vendastbi@terra.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 670

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4124 0141 1092 2100 0180 5500 1000 0006 7013 2238 9090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240013431175

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9088351310

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA EMISSÃO

15/01/2024 16:17:15

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BARRIO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA ENTRADA / SAÍDA

15/01/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

**Banco do Brasil**

FONE / FAX

FONE: (48) 3027-6200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÃO CONTRIBUINTE

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:17:15

FATURA / DUPLICATA

001  
15/02/2024  
R\$ 10.195,00

**Ag. 1534  
CC 39540-4**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.115,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 10.195,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS S.A -	0-EMITENTE				83.083.428/0003-34
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R NELSON FRANCISCO	SÃO PAULO	SP	112328043117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				2,0000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CDSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									ICMS	IPI	ICMS %	IPI %		
PM025.001.001	CABO PARA SERRA DE CIGLI MS 81563630068	90189099	0/102	5102	UN	2	66,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PM043.006.030	DILATADOR HEGAR 18,5CM 3MM MS 81563630065	90189099	0/102	5102	UN	1	51,0000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PM043.008.040	DILATADOR HEGAR 18,5CM 4MM MS 81563630065	90189099	0/102	5102	UN	1	81,0000	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PM043.008.005	DILATADOR HEGAR 18,5CM 5MM MS 81563630065	90189099	0/102	5102	UN	1	70,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PM043.008.070	DILATADOR HEGAR 18,5CM 7MM MS 81563630065	90189099	0/102	5102	UN	1	70,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PM068.001.280	HISTEROMETRO COLLIN 28CM MS 81563630045	90189099	0/102	5102	UN	2	78,0000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0ABAD10	MANIPULADOR UTERINO - LOTE: 18513201001	90189099	0/102	5102	UN	1	2585,0000	2.585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0ABAD20	KIT DELINEADOR GENITAL FEMININO - LOTE: 18445201001	90189099	0/102	5102	UN	1	6890,0000	6.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE 4.00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 325704727DADOS PARADEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$1371,22 Fed, R\$1937,04 Est. R\$30,00 Mun Forfe IBPT

RESERVA DO FISCO

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

Em 18/01/24

*Paulo de*  
Assinatura

Nome:

Cargo: Auxiliar de almoxarifado





**TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

AV MANOEL RIBAS, 7497 - BUTIATUVINHA

CEP: 82320-750 CURITIBA - PR

FONE: (41) 3077-7371 / (41) 9628-4294

vendastbi@terra.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 679

SERIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0141 1092 2100 0180 5500 1000 0006 7914 4473 0069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URS

141240023107255

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9088351310

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA EMISSÃO

24/01/2024 12:55:24

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BARRIO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA ENTRADA / SAIDA

24/01/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

FONE: (48) 3027-6200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÃO CONTRIBUINTE

HORA ENTRADA / SAIDA

12:55:24

FATURA / DUPLICATA

001

23022024

R\$ 796,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 796,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 796,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS S.A -

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTI

SERIE DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

83.083.428/0003-34

ENDEREÇO

R NELSON FRANCISCO

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112528043117

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,0000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOME	CDSN	CTOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									CANAL	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
BAL044	BALDE OIL CAPACIDADE 05 LITROS	72223000	0102	5102	PC	4	199,000	796,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**Banco do Brasil**  
**Ag. 1534**  
**CC 39540-4**

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO  
constante neste documento foi  
RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
Em 29/01/24

*Kleber*

Assinatura

Nome:

*Kleber*

Cargo:

*farmaceutica*

VEICULO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE 4.00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN



VALOR DO ISSQN

RELAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 325704727 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$115,34 Fed, R\$151,24 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT

POSTO (VADO) AO FISCAL

Recebi(emos) de TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.000.679</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310 End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA 82320.750 - CURITIBA/PR Fone/Fax: 413077371	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica <b>NF-e</b> Nº.: 000.000.679 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240141109221000180550010000006791444730069</b>
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240023107255 24/01/2024 12:55:24</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9088351310	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 24/01/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/01/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:55:24

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-02-2024	796,00						


CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		796,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								796,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 83.083.428/0003-34
		ENDEREÇO R NELSON FRANCISCO,		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 112328043117
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4,000	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BAL044	BALDE CIL. CAPACIDADE 05 LITROS SEM GTIN	72223000 72223000	0102	5.102	PC	4	199,000	0,00	796,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	
	0,00	0,00	0,00	5102	796,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 325704727 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$115,34 Fed, R\$151,24 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT Impostos aproximados:	

<p>TOLESUL RUA REDENTOR, 704 VILA BECKER TOLEDO/PR - CEP: 85.902-510 Telefone: (45) 2032-6950</p>		<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.011.047 Série 001 Folha 1 de 1</p>			
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 4124 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0110 4710 0241 8834</p>		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083715933</p>		<p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240006135788 08/01/2024 15:38:29</p>	
<p>RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO DE DESENV, ENS E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS</p>		<p>CNPJ 35.959.514/0001-53</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 08/01/2024 15:37</p>	
<p>ENDERECO AV DA UNIAO, 751</p>		<p>BARRIO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO</p>		<p>CE 85.902-532</p>	
<p>MUNICIPIO TOLEDO</p>		<p>FONE / FAX ( ) -</p>		<p>UF PR</p>	
<p>001 05/02/2024 74,40</p>		<p>0,00</p>		<p>0,00</p>	
<p>BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 74,40</p>		<p>VALOR DO I.C.M.S. 14,14</p>		<p>BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00</p>	
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>		<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>		<p>DESCONTO 0,00</p>	
<p>VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>		<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DO L.P.I. 0,00</p>	
<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 74,40</p>		<p>VALOR TOTAL DA NOTA 74,40</p>		<p>VALOR TOTAL DO L.P.I. 0,00</p>	
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIROU</p>		<p>ERETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO</p>		<p>CODIGO ANT 3</p>	
<p>ENDERECO R REDENTOR SALA 01 E 02 704</p>		<p>MUNICIPIO TOLEDO</p>		<p>UF PR</p>	
<p>QUANTIDADE 1</p>		<p>ESPECIE VOLUMES</p>		<p>MARCA</p>	
<p>NUMERO 1</p>		<p>PESO BRUTO 0,500</p>		<p>PESO LÍQUIDO 0,500</p>	
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00</p>	
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>VALOR DO ISSQN 0,00</p>		<p>RESERVADO AO FISCO 0,00</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 0002289 - BANCO DO BRASIL AG 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante, e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com dominio @tolesul.com ID 328942871 SOL 8042 MED TOLEDO 01 24 OC 8966</p>		<p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 09/04/23 Jaqueline</p>		<p>Nome: Farmaceutica Jaqueline Heck Cargo:</p>	

Favor conferir o material no ato da entrega NÃO aceitamos reclamações posteriores.

Emite por SIAO Sistema de Autenticação de Notas Fiscais Eletrônicas - 8550 - www.siacsistemas.com.br

Recebi(emos) de TOLESUL. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constatados do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.011.047</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>TOLESUL</b> CNPJ: 35.959.514/0001-53 - IE: 9083715933 End.: RUA REDENTOR, 704, VILA BECKER 85902.510 - TOLEDO/PR Fone/Fax: 4520326959	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.011.047 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF E <b>41240135959514000153550010000110471002418834</b>
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240006135788 08/01/2024 15:38:29</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083715933	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 35.959.514/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV. ENS E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	08/01/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO; 751, s/n	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/01/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15.37.23

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	05-02-2024	74,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
74,40	14,14	0,00	0,00	74,40			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,40		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIROU		3 - Sem Frete				35.959.514/0001-53
ENDEREÇO R REDENTOR SALA 01 E 02 704,		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
TOLEDO		TOLEDO	PR			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,500	0,500	



CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000320	CEFALEXINA 500MG C/10 CPR (G) 7896004704692	30049099 30049099	000	5.102	CX	12	6,200	0,00	74,40	74,40	14,14		19,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	
	0,00	0,00	0,00	5102	74,40	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 0002289 - BANCO DO BRASIL AG 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante, e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com dominio @tolesul.com; ID 328942871 SOL 8042 MED TOLEDO 01 24 OC 8966; Impostos aproximados:R\$ 0,00	



Recebi(emos) de TOLESUL, os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.011.328</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>TOLESUL</b> CNPJ: 35.959.514/0001-53 - IE: 9083715933 End.: RUA REDENTOR, 704, VILA BECKER 85902.510 - TOLEDO/PR Fone/Fax: 4520326959	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.011.328</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240135959514000153550010000113281002421666</b>
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240028120715 29/01/2024 16:17:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083715933	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 35.959.514/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV. ENS E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	29/01/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO; 751, s/n	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA 29/01/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAIDA 16:16:22

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	26-02-2024	462,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
462,00	87,78	0,00	0,00	462,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	462,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIROU	FRETE POR CONTA 3 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO R REDENTOR SALA 01 E 02 704,	MUNICÍPIO TOLEDO			PR	35.959.514/0001-53	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				3,550	3,550	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000313	DIPIRONA 500MG/ML DE 2 ML C/ 120 AMP (G) 7896112126584	30033925 30033925	000	5.102	CX	5	92,400	0,00	462,00	462,00	87,78		19,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	
	0,00	0,00	0,00	5102	462,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 0002754 - BANCO DO BRASIL AG 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante, e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com dominio @tolesul.com; OC 9360 ID 331284161; Impostos aproximados:R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
CULO 2  
LONDRINA  
08007099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
SÉRIE 611  
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
4124 0135 8204 4800 5448 5561 1000 001 5 0414 3015 2509  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda prod. estabe. elet. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
601.2070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240031311142 2024-01-31T18:57:32-03:00  
CNPJ  
35.820.448/005448

INSTRUMENTO SOCIAL	INST DE DES ENJNO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ENDERECO	AVENIDA DA LUNAO	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	31.01.2024
MUNICIPIO	TOLEDO	Nº	751	JARDIM COOP/PAIRO	DATA SAÍDA/ENTRADA
FATURA		PONEFAX	4830276200	UF	31.01.2024
				CEP	HORA DA SAÍDA
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1504	1.340,02	001	29/02/2024		

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICFP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.340,02	254,60	0,00	0,00	0,00	1.340,02
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.340,02

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	TRANSPRUYZ EIRELI	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDERECO	RUA CAMPOS SALLES 11	0 - Remetente		MIX5153	PR
QUANTIDADE	19,000	ESPECIE	NUMERAÇÃO	MUNICIPIO	UF
		Unidade		CASCATEL	PR
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>			PESO BRUTO	1,257,890	PESO LIQUIDO
					151,950

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QTD	V.AUNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G	28044000	000	5103	CDA	1,000	80,0100	80,01	80,01	0,00	0,00	15,20	0,00	19,00	
40000627	OXIGENIO MEDICINAL CIL K 7M3	28044000	000	5103	M3	126,000	10,0000	1.260,01	1.260,01	0,00	0,00	239,40	0,00	19,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL								VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
695599															

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 1504 - SÉRIE 611





**Bradesco**

237-2

23792.37304 41011.248014 33027.642900 2 96410000134002

Beneficiário <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 004/10112480133-3
Número Documento 1504-611	CPF/CNPJ 35.820.448/0001-36	Vencimento 29/02/2024	(-) Valor documento		
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 1340,02	
Pagador INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID 24.006.302/0026-93 AVENIDA DA UNIAO 751JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR-85902-532					

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



**Bradesco**

237-2

23792.37304 41011.248014 33027.642900 2 96410000134002

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>					Vencimento 29/02/2024
Beneficiário <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>					Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6
Data do Documento 31/01/2024	Nr Documento 1504-611	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 21/02/2024	Carteira/Nosso Número 004/10112480133-3
Use do banco	Carteira 004	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento 1340,02
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****					(-) Descontos/ Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros acréscimos
APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR: MULTA DE 2 % S/VALOR DO TÍTULO APÓS VENCIMENTO JUROS/MORA DE 1 % A.M. (PRÓ RATA DIA)					(=) Valor cobrado
Pagador INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID 24.006.302/0026-93 AVENIDA DA UNIAO 751JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR-85902-532					

Sacador / Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSVALDO ARANHA  
CILIO 2  
LONDRIINA  
08807099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 21626  
SÉRIE 400  
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0216 2612 4004 8157  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240003998508 2024-01-05T14:23:10-03:00  
DESTINATÁRIO/REMETENTE: IDEAS INST DESENV ASSIST SAUDE  
CNPJ: 35.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL: IDEAS INST DESENV ASSIST SAUDE  
ENDEREÇO: RUA DEP JOAQUIM RAMOS Nº 125  
MUNICÍPIO: JAGUARUNA FONE/FAX: 24998592884  
CNPJ/CPF: 24.006.302/0004-88  
COMPLEMENTO: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
UF: SC CEP: 88715-000  
DATA DA EMISSÃO: 05.01.2024  
HORA DA SAÍDA: 14:23:05

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094326838	1.834,73	001	29/02/2024	1.834,73				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO PGP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.834,73	220,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.834,73
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						1.834,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: QUANTIDADE: 19,000 ESPÉCIE: Unidade MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1.440,950 PESO LÍQUIDO: 238,350

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALUNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS.ST	VALICMS.ST	VALICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40900197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	6101	M3	60,000	9,7591	585,55	585,55	0,00	0,00	70,27	0,00	12,00
40900197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	6101	M3	120,000	9,7591	1.171,10	1.171,10	0,00	0,00	140,53	0,00	12,00
40900563	Oxigenio Medicinal Carca Cil G.	28044000	000	6101	CDA	1,000	78,0800	78,08	78,08	0,00	0,00	9,37	0,00	12,00

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 695599 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº 21626 - SÉRIE 400



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
 ROSVALDO ARANHA  
 CILLO 2  
 LONDRINA  
 0800/099000

100  
 UFF: PR  
 CEP: 86067-090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº **21626**  
 Série 400  
 Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4124013582044800544855400000216261240048157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda produzida do estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141240003998508 2024-01-05T14:23:10-03:00

CNPJ  
 35.820.448/0054-48

RESERVADO AO FISCO

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino: R\$91,74 FCP: R\$0,00 - Ordem: 70104317 Centro: 2528 Deposito: U\$38 Tipo de Ordem: ZVEM Endereço de entrega: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT, RUA GUARANI, VILA BECKER, TOLEDO, PR, 85902-030 Cond. Pço.: M030 30 Dias Fora Mes - Produto entregues dia 03/01/2024, para Adailton de Lara, CPF: 351.427.311-15 - Declaro que os produtos pertencentes estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT, RUA GUARANI, 0, VILA BECKER, TOLEDO, PR, CEP: 85902-030

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 02 / 24

Valter Labs  
 Gerente Administrativo  
 IDEAS INST. Desenv. Ets. Ass. Saúde



237-2

23792.37304 41011.242124 32027.642902 6 96410000183473

Beneficiário <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 004/10112421232-P
Número Documento 000021626-400	CPF/CNPJ 35.820.448/0001-36	Vencimento 29/02/2024	(-) Valor documento		1834,73
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador IDEAS INST DESENV ASSIST SAUDE 24.006.302/0004-88 RUA DEP JOAQUIM RAMOS 125CENTRO JAGUARUNA-SC-88715-000					

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23792.37304 41011.242124 32027.642902 6 96410000183473

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>					Vencimento 29/02/2024
Beneficiário <b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b>					Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6
Data do Documento 05/01/2024	Nr Documento 000021626-400	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 21/02/2024	Carteira/Nosso Número 004/10112421232-P
Uso do banco	Carteira 004	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento 1834,73
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****					(-) Descontos/ Abatimentos
APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR:					(-) Outras deduções
MULTA DE 2 % S/VALOR DO TÍTULO APÓS VENCIMENTO					(+) Mora/ Multa
JUROS/MORA DE 1 % A.M. (PRÓ RATA DIA)					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador IDEAS INST DESENV ASSIST SAUDE 24.006.302/0004-88 RUA DEP JOAQUIM RAMOS 125CENTRO JAGUARUNA-SC-88715-000					

Sacador / Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
 R OSWALDO ARANHA  
 CILIO 2  
 LONDRINA  
 08007099000

100  
 UF: PR  
 CEP: 86067-090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 21684  
 SÉRIE 400  
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0216 8413 2010 7447

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida de estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240005530333 2024-01-08T09:39:27-03:00  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: FOLHA 1 / 2  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 35.820.448/0054-48  
 CNPJ: 35.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL: IDEAS INST DESENV ASSIST SAUDE  
 ENDEREÇO: RUA DEP JOAQUIM RAMOS Nº 125  
 MUNICÍPIO: JAGUARUNA PONE/FAX: 24998592884  
 FATURA: Nº 21684 SÉRIE 400  
 CNPJ/CPF: 24.005.302/0004-88  
 COMPLEMENTO: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF: SC  
 DATA DA EMISSÃO: 08.01.2024  
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 08.01.2024  
 HORA DA SAÍDA: 09:39:21

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094336026		2.869,16	001	29/02/2024	2.869,16						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.869,16	344,30	0,00	0,00	0,00	0,00	2.869,16
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						2.869,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: QUANTIDADE: 42,000 ESPÉCIE: Unidade MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2.507,660 PESO LÍQUIDO: 352,800

RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: QUANTIDADE: 42,000 ESPÉCIE: Unidade MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2.507,660 PESO LÍQUIDO: 352,800

RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: QUANTIDADE: 42,000 ESPÉCIE: Unidade MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2.507,660 PESO LÍQUIDO: 352,800

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CHOP	UIN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000627	Oxigenio Medicinal CII K 7M3. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	M3	91,000	9,7590	888,07	888,07	0,00	0,00	106,57	0,00	12,00
40000627	Oxigenio Medicinal CII K 7M3. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	M3	63,000	9,7590	614,82	614,82	0,00	0,00	73,78	0,00	12,00
40000627	Oxigenio Medicinal CII K 7M3. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	M3	84,000	9,7591	819,77	819,77	0,00	0,00	98,37	0,00	12,00
40000627	Oxigenio Medicinal CII K 7M3. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	M3	28,000	9,7589	273,25	273,25	0,00	0,00	32,79	0,00	12,00
40000627	Oxigenio Medicinal CII K 7M3. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	M3	28,000	9,7589	273,25	273,25	0,00	0,00	32,79	0,00	12,00

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 695599 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AOTADO  
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº 21684 - SÉRIE 400



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
 ROSVALDO ARANHA  
 CILLO 2  
 LONDRINA  
 088007099000

100  
 UF: PR  
 CEP: 86067-090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 21684  
 Série 400  
 Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0216 8413 2010 7447

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda produzida do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141240005530332024-01-08109.39-27-03:00

CNPJ  
 35.820.448/005448

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino: R\$143.45 FCP: R\$0.00 - Ordem: 70104510 Centro: 2528 Depósito: U538 Tipo de Ordem: ZVEM Endereço de entrega: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT, RUA GUARANI, VILA BECKER, TOLEDO, PR, 85902-030 Condição: M030 30 Dias Fora Mes - Produto entregue da 02/01/2024, para Adailton de Lara, CPF: 351.427.311-15 - Declaro que os produtos pertencem a este estabelecimento devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT, RUA GUARANI, 0, VILA BECKER, TOLEDO, PR, CEP: 85902-030

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/07/24

Valter Leão  
 Gerente Administrativo  
 TECS Inst. Desenv. Ens. Saúde



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
C/LO 2  
LONDRIANA  
08007099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 21896  
SÉRIE 400  
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0218 9610 2141 3327  
Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzido do estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 1412400115069082024-01-1217:07:46-03:00  
DESTINATÁRIO/REMETENTE: 35.820.448/0054-48  
CNPJ: 35.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL: IDEAS INST DESENV ASSIST SAUDE  
ENDERECO: RUA DEP JOAQUIM RAMOS  
MUNICIPIO: JAGUARUNA  
FATURA: FONE/FAX: 24998592884  
Nº 125  
COMPLEMENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094376635		2.800,87	001	29/02/2024	2.800,87						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
2.800,87	336,11	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,87
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						2.800,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
ENDERECO  
QUANTIDADE: 41,000  
ESPECIE: Unidade  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente  
MUNICIPIO  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CPF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  
PESO BRUTO: 2.838,430  
PESO LIQUIDO: 344,400

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CPOP	UN	QTD	VUNIT	VTOTAL	BCICMS	BCICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALIQUOTAS
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO. 2.2 (3.1)	28144000	000	6101	M3	185,000	9,7591	1.844,47	1.844,47	0,00	0,00	221,34	0,00	12,00
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO. 2.2 (3.1)	28144000	000	6101	M3	84,000	9,7591	819,77	819,77	0,00	0,00	98,37	0,00	12,00
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO. 2.2 (3.1)	28144000	000	6101	M3	14,000	9,7592	136,63	136,63	0,00	0,00	16,40	0,00	12,00

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 695599  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Nº 21896 - SÉRIE 400



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
 ROSWALDO ARANHA  
 CLO2  
 LONDRINA  
 08007099000

100  
 UF: PR  
 CEP: 86067-090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletronica  
 2 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº. 21896  
 SÉRIE 400  
 FOLHA 2 / 2

**CHAVE DE ACESSO**  
 4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 02:18 9610 2141 3327  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda/producao do estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 14124001 | 506908 2024-01-12T17:07:46-03:00  
 DADOS ADICIONAIS: PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 35.820.448/0054-48

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino: R\$140,04 FCP: R\$0,00 - Ordem: 70105607 Contr: 2528 Deposito: U\$38 Tipo de Ordem: ZVEM Endereço de entrega: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT, RUA GUARANI 0, VILA BECKER, TOLEDO, PR, 85902-030 Cont: gto.: M030 30 Dias Fora Mes - Produto entregue dia 11/01/2024, para Adaito de Lara, CPF: 351.427.309-15 - Declaram que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT, RUA GUARANI 0, VILA BECKER, TOLEDO, PR, CEP: 85902-030

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/02/24

Valter Labs  
 Gerente Administrativo  
 CFA5 Incl. Desenv. Ens. Saúde



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
 ROSWALDO ARANHA  
 CILLO 2  
 LONDRINA  
 08007099000

100  
 UF: PR  
 CEP: 86067-090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 21918  
 SÉRIE 400  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0219 1815 7339 5433  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEF/AZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzido de estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240012030088 2024-01-13T11:37:44-03:00  
 CNPJ: 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: IDEAS INST DESENV ASSIST SAUDE  
 ENDEREÇO: RUA DEP JOAQUIM RAMOS  
 MUNICÍPIO: JAGUARUNA  
 FATURA: Nº 125  
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0004-88  
 COMPLEMENTO: PONE/FAX: 24998592884

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094379553		819,77	001	29/02/2024	819,77						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
819,77	98,37	0,00	0,00	0,00	0,00	819,77
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						819,77

QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,000					830,760	100,800

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T. C/OP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000627	Origem Medicinal CH K 7M3. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 3,2 (6.1)	28044000	000	6/01	M3	84,000	9,7991	819,77	819,77	0,00	0,00	98,37	0,00
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			
695599										VALOR DO ISSQN			

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Valores Itribis do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino: R\$40,99 RCP: R\$0,00 - Ordem: 70105643 Centro: 2528 Depósito: U538 Tipo de Ordem: ZVENM Endereço de entrega HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT, RUA GUARANI 0, VILA BECKER, TOLEDO, PR, 85902-030 Cond Pço.: M030 30 Dias Fora Mer - NF REBENITE A ENTREGA REALIZADA DIA 09/01/2024 NO HOSPITAL DE TOLEDO - Declaro que os produtos pertencem a este estabelecimento devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar o transporte e que atendem as exigências da regulamentação - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT, RUA GUARANI 0, VILA BECKER, TOLEDO, PR, CEP: 85902-030

RESERVADO AO FISCO  
 ATENÇÃO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 DATA: 22/02/24

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Valerizabs  
 Gerente Administrativo  
 Nº 21918 - SÉRIE 400





WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSVALDO ARANHA  
CIL.O 2  
LONDRINA  
08807099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº **22536**  
SÉRIE 400  
FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0225 3619 7177 5245  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SIFPAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzido do estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240027857955 2024-01-29T14:09:42-03:00  
DADOS ADICIONAIS: 35.820.448/0054-48

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- Ordem: 2991300 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cond. Paga.: M030 30 Dias Fora Mes - Referente entrega realizada dia 17/01/2024, para Vicente Prato CPF: 105.590.549-98 - Declaro que os produtos portigos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação nº 40000627 Lote: 2401500671 - Item: 40000627 Lote: 2401600524 - Item: 40000627 Lote: 2400900370 - Item: 40000627 Lote: 2401200366 - Item: 40000627 Lote: 2326200530 - Item: 40000627 Lote: 2400300383

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS.

DATA: 22/02/24

Valtter Labs  
Gerente Administrativo  
DEAS Inst. Design, Ens. Ass. Saúde

RESERVADO AO FISCO



**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
 R OSWALDO ARANHA  
 CILIO 2  
 LONDRIANA  
 0800-7099000

100  
 UF: PR  
 CEP: 86067-090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº **22548**  
 Série 400  
 Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0225 4817 2341 9075  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240028068428 2024-01-29T15:51:14-03:00  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ: 35.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID  
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO Nº 751  
 MUNICÍPIO: TOLEDO FONE/FAIX 4830276200  
 FATURA: Nº 24.006.302.0026-93  
 COMPLEMENTO: JARDIM COOPAGRO  
 UF: PR CEP: 85902-532  
 DATA DA EMISSÃO: 29.01.2024  
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 29.01.2024  
 HORA DA SAÍDA: 15:51:08

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094497131		2.520,01	001	29/02/2024	2.520,01			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
2.520,01	478,80	0,00	0,00	0,00	2.520,01
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
					0,00
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.520,01
				VALOR TOTAL DA NOTA	2.520,01

**RAZÃO SOCIAL**  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE: 36,000 ESPÉCIE: Unidade MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,492,280 PESO LÍQUIDO: 302,400

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/ISH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000627	Oxigenio Medicinal C1 K 7M3	28044000	000	5101	M3	91,000	10,0000	910,000	910,00	0,00	0,00	172,90	0,03	19,00
40000627	Oxigenio Medicinal C1 K 7M3	28044000	000	5101	M3	161,000	10,0000	1.610,01	1.610,01	0,00	0,00	305,90	0,03	19,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:														

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Reservado ao Fisco

Atenção! Os serviços foram prestados

DATA: 22/02/24

Valerlabs

Agente Administrativo

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº 22548 - SÉRIE 400



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
C/O 2  
LONDRIANA  
08007099000

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 22579  
Série 400  
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0225 7919 4896 3534  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240028456377 2024-01-29T11:22:02-03:00  
DESTINATÁRIO/REMITENTE: 35.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAÚDE ID  
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO Nº 751  
MUNICÍPIO: TOLEDO FONE/FAX  
FATURA: Nº 751 COMPLEMENTO  
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO  
UF: PR CEP: 85902-532

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094499180		1.860,04	001	29/02/2024	1.860,04			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.860,04	353,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.860,04
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.860,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO: PRAÇA DO VEÍCULO  
QUANTIDADE: 24,000 ESPÉCIE: Unidade MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1.722,540 PESO LÍQUIDO: 230,400

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	VAL.UNIT.	VAL.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	VICMS.ST	VICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000627	Oxigenio Medicinal CII K 7M3.	28044000	000	5101	M3	91,000	10,0000	910,00	910,00	0,00	0,00	172,50	0,03	19,00
40000627	Oxigenio Medicinal CII K 7M3.	28044000	000	5101	M3	35,000	10,0002	350,01	350,01	0,00	0,00	66,50	0,03	19,00
40000197	Oxigenio Medicinal CII T 10M3	28044000	000	5101	M3	20,000	10,0005	200,01	200,01	0,00	0,00	38,00	0,03	19,00
40000197	Oxigenio Medicinal CII T 10M3	28044000	000	5101	M3	20,000	10,0005	200,01	200,01	0,00	0,00	38,00	0,03	19,00
40000197	Oxigenio Medicinal CII T 10M3	28044000	000	5101	M3	20,000	10,0005	200,01	200,01	0,00	0,00	38,00	0,03	19,00

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 695599 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

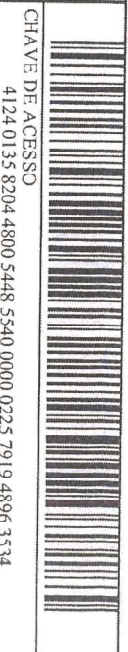
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº 22579 - SÉRIE 400



**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**R OSWALDO ARANHA**  
**CIL O 2**  
**LONDRINA**  
**08807099000**

**100**  
**UF: PR**  
**CEP: 86067-090**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº **22579**  
 SÉRIE **400**  
 FOLHA **2 / 2**



**CHAVE DE ACESSO**  
 4124 0135 8204 4800 5448 5440 0000 0225 7919 4896 3534

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240028456377 2024-01-29T21:22:02-03:00  
 DADOS ADICIONAIS: 33.820.448/0054-48  
 CNPJ: 33.820.448/0054-48

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: - Ordem: 2999570 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cond. P. Grd.: M030 30 Dias Fora Mes - Referente entrega realizada dia 16/01/2024, para Adailton de Lara CPF: 351.427.311-15 - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000627 Lote: 2336100633 - Item: 40000627 Lote: 2400500499 - Item: 40000197 Lote: 2335200702 - Item: 40000197 Lote: 2335400947 - Item: 40000197 Lote: 2335400416

RESERVADO AO FISCO

ATESTADO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/10/2024

*Valter Labs*  
 Gerente Administrativo  
 IDENS Inst. Desenv. Ets. Ass Saúde



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
CILLO 2  
LONDRINA  
08007099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090  
Nº 22580  
SÉRIE 400  
FOLHA 1 / 1

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
CHAVE DE ACESSO  
4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0225 8012 6624 3368  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SFP/AF Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240028471746 2024-01-29721:50:31-03:00  
CNPJ: 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID  
ENDERECO: AVENIDA DA UNIAO  
MUNICÍPIO: TOLEDO  
FATURA: Nº 751  
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93  
COMPLEMENTO:  
PONE/FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL: BARRIO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO  
DATA DA EMISSÃO: 29.01.2024  
UF: PR  
CEP: 85902-532  
HORA DA SAÍDA: 21:50:26

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094499242	2.100,03	2.100,03	001	29/02/2024	2.100,03			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICFP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.100,03	399,00	0,00	0,00	0,00	2.100,03
VALOR DO FRETE	0,00	DISCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: QUANTIDADE: 30,000 ESPECIE: Unidade MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,076,900 PESO LÍQUIDO: 252,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CHOP	UN	QTD	VALUNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	115,000	10,0000	1.190,01	1.190,01	0,00	0,00	226,10	0,00	13,00
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	7,000	10,0014	70,01	70,01	0,00	0,00	13,30	0,00	13,90
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	84,000	10,0001	840,01	840,01	0,00	0,00	159,60	0,00	19,90

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 695599 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: - Ordem: 3000002 Centro: 2528 Deposito: US\$38 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Fgto.: M030 30 Dias Fora Mes - Referente entrega dia 23/01/2024, para Marcos Morillo: RG: 10.509.084-6 - Deletor que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000627 Lote: 2401900318 - Item: 40000627 Lote: 240190280 - Item: 40000627 Lote: 2401900463

RESERVADO AO RISCO: ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS: DATA: 22/01/24

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ( OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR):  
Gerente Administrativo:   
CNPJ nº 35.820.448/0054-48 Nº 22580 - SÉRIE 400



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
CILIO 2  
LONDRIANA  
08807099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
SÉRIE 400  
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0226 1014 9763 1364  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda produzida do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
141240029465748 2024-01-30 15:44:19-03:00  
CNPJ  
35.820.448/0054-48

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
CNPJ  
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
30/01/2024

ENDEREÇO  
AVENIDA DA UNIAO

ENDEREÇO  
TOLEDO

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM COOPAGRO

DATA SAÍDA/ENTRADA  
30/01/2024

MUNICÍPIO  
TOLEDO

Nº  
751

UF  
PR

HORA DA SAÍDA  
15:44:11

FATURA

UF  
PR

CEP  
85902-532

CEP  
85902-532

NÚMERO  
0094505483

VENCIMENTO  
1.290,02

VENCIMENTO  
29/02/2024

VENCIMENTO  
1.290,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS  
1.290,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS  
1.290,02

VALOR DO FRETE  
0,00

DESCONTO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS  
1.290,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RAZÃO SOCIAL

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
18,000

ESPECIE  
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ESPECIE  
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

COD. PROD.

DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM/SH

CST

40000627

Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 .  
ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (3.1)

28044000

000

40000627

Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 .  
ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (3.1)

28044000

000

40000627

Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 .  
ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (3.1)

28044000

000

40000197

Oxigenio Medicinal Cil T 10M3  
ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (3.1)

28044000

000

CÁLCULO DO ISSQN

UN

QTD

V.UNIT

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 22610 - SÉRIE 400

**WHITE MARTINS**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
CILIO 2  
LONDRINA  
08007099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 22610  
SÉRIE 400  
FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0226 1014 9763 1364  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda produzido do estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
141240029465748 2024-01-30T15:44:19-03:00  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
CNPJ  
35.820.448/0054-48

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Entrrega de mercadoria: RICONAS PR Arts. 98 a 106, Regime Especial N 7.558.2023, Processo 6.456.2019, - Ordem: 3005038 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem:  
ZVIDA - Condição: M030 30 Dias Fora Mes - Referente entrega realizada dia 25/01/2024 para Adailton de Lara, CPF: 351.427.309-15 - Declaro que os produtos perigosos  
estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.-  
Item: 40000627 Lote: 2401900280 - Item: 40000627 Lote: 2401900463 - Item: 40000627 Lote: 2401900318 - Item: 40000197 Lote: 2401700683

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/02/24

Valter Labs  
Gerente Administrativo  
EAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde



**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**R OSWALDO ARANHA**  
**CILIO 2**  
**LONDRINA**  
**08007099000**

**100**  
**UF: PR**  
**CEP: 86067-090**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**1**  
 SÉRIE 400  
 FOLHA 1 / 2

**CHAVE DE ACESSO**  
 4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0226 7912 6615 8327  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento / Venda mercada, recob. de  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240030992342 2024-01-31 16:04:05-03:00  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ: 35.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID  
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO  
 MUNICIPIO: TOLEDO  
 FATURA: Nº 751  
 FONE/FAX: 4830276200  
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93  
 COMPLEMENTO:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: BARRIO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO  
 DATA DA EMISSÃO: 31.01.2024  
 UF: PR  
 CEP: 85902-532  
 DATA SDA/ENTRADA: 31.01.2024  
 HORA DA SAÍDA: 16:03:52

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094516485		6.760,06	001	29/02/2024	6.760,06						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.760,06	1.284,40	0,00	0,00	0,00	6.760,06
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	6.760,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE: 32.000, ESPÉCIE, Unidade, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO: 2.243,332, PESO LÍQUIDO: 419,550

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.ST	CIOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	VICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALIQUOTAS
40000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5101	M3	120,000	10,0000	1.200,01	1.200,01	0,00	0,00	228,60	0,00	19,00
40000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5101	M3	90,000	10,0000	900,00	900,00	0,00	0,00	171,60	0,00	19,00
40000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5101	M3	30,000	10,0000	300,00	300,00	0,00	0,00	57,60	0,00	19,00
40000563	Oxigenio Medicinal CARGA Cil G	28044000	000	5101	CDA	1,000	80,0100	80,01	80,01	0,00	0,00	15,20	0,00	19,00
40000563	Oxigenio Medicinal CARGA Cil G	28044000	000	5101	CDA	1,000	80,0100	80,01	80,01	0,00	0,00	15,20	0,00	19,00
40000563	Oxigenio Medicinal CARGA Cil G	28044000	000	5101	CDA	1,000	80,0100	80,01	80,01	0,00	0,00	15,20	0,00	19,00
40000563	Oxigenio Medicinal CARGA Cil G	28044000	000	5101	CDA	1,000	80,0100	80,01	80,01	0,00	0,00	15,20	0,00	19,00
40000315	Oxido Nitreoso Cil T 33 Kg.	28112990	000	5102	KG	99,000	40,0000	3.960,00	3.960,00	0,00	0,00	752,40	0,00	19,00

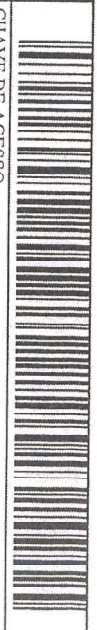
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: NF-e Nº 22679 - SÉRIE 400



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
CILIO 2  
LONDRINA  
088007099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº **22679**  
SÉRIE 400  
FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0226 7912 6615 8527  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzido do estabelecimento / Venda merc.adq.recebv.de  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240030992342 2024-01-31 T16:04:05-03:00  
CALCULO DO ISSQN: 6955999  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 6955999

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 6955999  
BASE DE CALCULO DO ISSQN: 6955999  
VALOR DO ISSQN: 6955999

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Entrega de mercadoria: RICMS PR Arts 98 a 106, Regime Especial N 7.558.2023, Processo 6.456.2019. - Ordem: 3005511 Centro: 2528 Depositor: U538 Tipo de Ordem: ZVDA. Cond.Fisc.: M030.30 Dias Fora Mes - Retenção entrega realizado dia 26/01/2024, para Adição de Lara CPF: 351.427.309-15 - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2335000229 - Item: 40000197 Lote: 2400300742 - Item: 40000197 Lote: 2335000861 - Item: 40000563 Lote: 2331200658 - Item: 40000563 Lote: 2332000509 - Item: 40000563 Lote: 2334200249 - Item: 40000563 Lote: 2400300390 - Item: 40000563 Lote: 2335200687 - Item: 40000315 Lote: 2334500374

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 10 24

Valter Labs  
Gerente Administrativo  
INFAS Insl. Desenv. Ens. Ass. Saúde



**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**R OSWALDO ARANHA**  
**CIL O 2**  
**LONDRINA**  
**08807099000**

**100**  
**UF: PR**  
**CEP: 86067-090**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA  
 Nº **22684**  
 Série **400**  
 FOLHA **1 / 2**

**CHAVE DE ACESSO**  
 4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0226 8410 8615 1621  
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240031060827 2024-01-31TT63551-03400  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ: 35.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAÚDE ID  
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO  
 MUNICÍPIO: TOLEDO  
 FATURA: Nº 751  
 CNPJ/CPF: 24.005.302/0026-93  
 COMPLEMENTO:  
 PONE/FAX: 4830276200  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO  
 UF: PR  
 CEP: 85902-532  
 DATA DA EMISSÃO: 31/01/2024  
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 31/01/2024  
 HORA DA SAÍDA: 16:35:41

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094516865		3.600,04	001	29/02/2024	3.600,04						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,04	684,00	0,00	0,00	0,00	3.600,04
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
			36,000		Unidade			2.858,400	475,200

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	VALUNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS-ST	V.ICMS-ST	VALCMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	Oxigenio Medicinal CII T 10M3	28044000	000	5101	M3	70,000	10,0001	700,01	700,01	0,00	0,00	133,00	0,00	19,00
40000197	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	100,000	10,0001	1.000,01	1.000,01	0,00	0,00	190,00	0,00	19,00
40000197	Oxigenio Medicinal CII T 10M3	28044000	000	5101	M3	100,000	10,0001	1.000,01	1.000,01	0,00	0,00	190,00	0,00	19,00
40000197	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	20,000	10,0005	200,01	200,01	0,00	0,00	38,00	0,00	19,00
40000197	Oxigenio Medicinal CII T 10M3	28044000	000	5101	M3	10,000	10,0000	100,00	100,00	0,00	0,00	19,00	0,00	19,00
40000197	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	50,000	10,0000	500,00	500,00	0,00	0,00	95,00	0,00	19,00
40000197	Oxigenio Medicinal CII T 10M3	28044000	000	5101	M3	10,000	10,0000	100,00	100,00	0,00	0,00	19,00	0,00	19,00
40000197	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	10,000	10,0000	100,00	100,00	0,00	0,00	19,00	0,00	19,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
695599			

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Nº 22684 - SÉRIE 400



**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**R OSWALDO ARANHA**  
**CILIO 2**  
**LONDRINA**  
 08007099000

100  
 UF: PR  
 CEP: 86067-090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 22684  
 SÉRIE 400  
 FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4124 0135 8204 4800 5448 5540 0000 0226 8410 8615 1621  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda produzida do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6012070010

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141240031060827 2024-01-31 16:35:51-03:00  
 CNPJ 35.820.448/0054-48

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa de mercadoria RCMSPR Art. 98 a 106, Regime Especial N.7.558.2023, Processo 6.456.2019, - Ordem: 3005440 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem:  
 ZVDA Cont. P.ego.: M030 30 Dias Fora Mes - Referência entrega realizada dia 20/01/2024, par. laço. - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados,  
 embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação - Item: 40000197 Lote: 2401200376 -  
 Item: 40000197 Lote: 2401100577 - Item: 40000197 Lote: 2401500154 - Item: 40000197 Lote: 2400300696 - Item: 40000197 Lote: 2401600618 - Item: 40000197 Lote:  
 2401100652 - Item: 40000197 Lote: 2336100633

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/02/24

Valter Laas  
 Gerente Administrativo  
 IDFAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saír

RECEBEMOS DE Barcelos e Weckerle Produtos e Servicos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 5358 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	VLR TOTAL NOTA <b>R\$ 2.449,30</b>

 <b>BARCELOS E WECKERLE PRODUTOS E SERVICOS HOSPITALARES LTDA</b> Rua Doutor Joao Inacio, 1095 - SL 302 - Navegantes - Porto Alegre, RS - CEP : 90230181	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº. 5358 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4324 0129 8556 7900 0182 5500 1000 0053 5817 3242 7024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> , ou no site da Sefaz Autorizadora
		ok

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>6102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (FORA DO ESTADO)</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143240008083001 11/01/2024 09:08:40</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0963727915</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>29.855.679/0001-82</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE</b>	CPF/CNPJ <b>24.006.302/0026-93</b>	DATA DA EMISSÃO <b>11/01/2024</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM COOPAGRO</b>	CEP <b>85902532</b>
MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>	FONE/FAX	UF <b>PR</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>09:03:00</b>


FATURA/DUPLICATA Fat n° : 10774 / Valor Orig. : 2.449,30 / Valor Liq. : 2.449,30 Dup. n°: 001 , Venc.: 31/01/2024 , Valor: 2.449,30
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.449,30</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.449,30</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0 - Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>00.428.307/0003-50</b>
ENDEREÇO <b>AV WILLY EUGENIO FLECK, 715</b>	MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>	UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	QUANTIDADE <b>01</b>	ESPÉCIE <b>caixa</b>	MARCA
	PESO BRUTO <b>1,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>				

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
MT 2771	ALICATE DE PRESSAO 20CM	90189099	0400	6102	UN	1,00	919,00	0,00	919,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
mt 1954	pinca pozzi 24cm	90189099	0400	6102	UN	3,00	68,10	0,00	204,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BSZOD-3258	ALICATE PUXAR FIO BICO FINO 17CM #47	90189099	0400	6102	UN	2,00	663,00	0,00	1.326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO  
constante neste documento foi  
RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
Em 12/01/24

  
Assinatura  
Nome: Laís Ceccone  
Cargo: Farmacêutica RT

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Pedidos N: 10774 HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO 24.006.302/0026-93 Endereço de entrega: Av. Uniao, 751 - Jardim Coopagro, Toledo - PR, 85902-532. Val Aprox Tributos R\$ 363,48 (14,84%) Federal e R\$ 416,38 (17,00%) Estadual - Fonte: IBPT	

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00492.991625 54197.990002 9 96120000244930**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
Barcelos e Weckerle Produtos e Servicos Hospitalares Ltda	1625/41979-9	R\$		109/00004929-9

Endereço Beneficiário  
**Rua Doutor João Inácio, 1095, SL 302, Navegantes - Porto Alegre/RS - CEP: 90230-181**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
NF 5358	29.855.679/0001-82	31/01/2024	R\$ 2.449,30

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador  
**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CNPJ: 24.006.302/0026-93**  
**AVENIDA DA UNIAO,0751**  
**JARDIM COOPAGRO - Toledo/PR - CEP: 85902-532**  
**Parcela 1 de 1**

Beneficiário Final : Barcelos e Weckerle Produtos e Servicos Hospitalares Ltda - CNPJ: 29855679000182

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

**APÓS VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NO ITAÚ**  
**MORA DIÁRIA APÓS 31.01.2024 .....R\$ 4,08**  
**APÓS 31.01.2024 MULTA .....R\$ 48,99**  
**PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO**

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00492.991625 54197.990002 9 96120000244930**

Local de pagamento	Vencimento
<b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>	31/01/2024

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
Barcelos e Weckerle Produtos e Servicos Hospitalares Ltda	29.855.679/0001-82	1625/41979-9

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
11/01/2024	NF 5358	DM	N	11/01/2024	109/00004929-9

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 2.449,30

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)	(-) Desconto / Abatimentos
<b>APÓS VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NO ITAÚ</b>	(-) Outras deduções
<b>MORA DIÁRIA APÓS 31.01.2024 .....R\$ 4,08</b>	(+) Mora / Multa
<b>APÓS 31.01.2024 MULTA .....R\$ 48,99</b>	(+) Outros acréscimos
<b>PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO</b>	(=) Valor cobrado

Pagador  
**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CNPJ: 24.006.302/0026-93**  
**AVENIDA DA UNIAO,0751**  
**JARDIM COOPAGRO - Toledo/PR - CEP: 85902-532**  
**Parcela 1 de 1**

Beneficiário Final : Barcelos e Weckerle Produtos e Servicos Hospitalares Ltda - CNPJ: 29855679000182

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



NFe v4.0 - VERSÃO



# MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3123 1200 8749 2900 0140 5500 1000 5175 0519 8721 9681

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000517505  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.:

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **(10666) - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**

CNPJ: **00.874.929/0001-40**

C.N.P.J./C.P.F.: **24.006.302/0004-88** DATA EMISSÃO: **11/12/2023**

ENDEREÇO: **RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **88715-000** DATA DA ENTRADA: **11/12/2023**

MUNICÍPIO: **JAGUARUNA** FONE/FAX: **4830276158** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **00.874.929/0001-40** HORA DA SAÍDA: **17:04:03**

FATURA/DUPLICATA: **001 01/01/2024 7.572,77**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.572,77		465,57		0,00		0,00		7.572,77	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,77			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI**

ENDEREÇO: **Rua Sylvania da Silva Braga, 415**

MUNICÍPIO: **CAMPINAS**

QUANTIDADE: **6** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA:

PRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: **SP** C.N.P.J./C.P.F.: **06321409001320**

UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **795549474111**

NÚMERO: **543721** PESO BRUTO: **32,373 Kg** PESO LÍQUIDO: **32,373 Kg**

CD. PROD. NCM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESP. VLR. DESP.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B. CALC. ICMS	ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B. CALC. ICMS	ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
01680500 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL - BTXID22016A/FAB.01/12/22/VAL.30/11/24 C/ 50 FR	14	CV	189,4950	0,00%	2.652,93	2.652,93	0,00	106,12	0,00	4,00	14	CV	189,4950	2.652,93	2.652,93	0,00	106,12	0,00	4,00
01654100 3004.90.99	ENOXAPARINA 40 MG DISP SÉG SUBCÚT (B) - 22101868/FAB.01/08/22/VAL.30/08/24 C/ 10 AP FR	15	CV	135,5520	0,00%	2.033,28	2.033,28	0,00	243,99	0,00	12,00	15	CV	135,5520	2.033,28	2.033,28	0,00	243,99	0,00	12,00
01616500 3004.20.99	MEROPENEM 1G IV S/DIL - 23100539/FAB.16/10/23/VAL.30/10/25 C/ 10 FR	20	CV	144,3280	0,00%	2.886,56	2.886,56	0,00	115,46	0,00	4,00	20	CV	144,3280	2.886,56	2.886,56	0,00	115,46	0,00	4,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 13/12/23

*Lais*  
Assinatura

Nome: **Lais Ceccone Antunes**  
Cargo: **Farmacêutica RT - CRF-PR 31.435**  
**Hospital Regional de Toledo**

*Obs: Veio 600 Ampolas de Ceftriaxone IV a mais!*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 325712205 - BIONEXO #ENTREGA HOSP GERAL DE TOLEDO - AVENIDA UNIAO 751 - 10 COOPAGRO - TOLEDO PR CEP 85902532

Pedido: 543721

Volume M3: 0.094045

Nota: 3

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERNOLABELS

Valor ICMS UF Destino R\$: 821,79

RESERVADO AO FISCO

*conferido por Patricia 13/12/23*

**Lais Ceccone Antunes**  
Farmacêutica RT - CRF-PR 31.435  
Hospital Regional de Toledo

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

NF-e  
Nº.: 000.517.505  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**  
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE: 5259495840034  
End.: ROD BR 459 KM 99, JD STA EDWIRGES  
37552.484 - POUSO ALEGRE/MG  
Fone/Fax: 3534491950

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.517.505  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

31231200874929000140550010005175051987219681

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235720511223 11/12/2023 17:04:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0004-88

DATA DA EMISSÃO

11/12/2023

ENDEREÇO

RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88715000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

11/12/2023

MUNICÍPIO

JAGUARUNA

FONE / FAX

4830276158

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:04:03

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	01-01-2024	7572,77						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.572,77	465,57	0,00	0,00	7.572,77	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,77

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0 - Emitente				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Sylvia da Silva Braga, 415,	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				32,373	32,373

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1680500	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL SEM GTIN	30042059 30042059	200	6.108	CV	700	189,495	0,00	2652,93	2.652,93	106,12		4,00%	0,00%
1564100	CNOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (D) SEM GTIN	30049099 30049099	500	6.108	CV	150	135,552	0,00	2033,28	2.033,28	243,99		12,00%	0,00%
1615500	MEROPENEM 1G IV S/DIL SEM GTIN	30042099 30042099	300	6.108	CV	200	144,328	0,00	2886,56	2.886,56	115,46		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	7.572,77

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO - ID 325712206 - BIONEXO #ENTREGA HOSP GERAL DE TOLEDO - AVENIDA UNIAO 751 - JD COOPAGRO - TOLEDO PR CEP 85902532 - Pedido: 543721 - Volume M3: 0,094045 - Rota: 3 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS Impostos aproximados:	



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSVALDO ARANHA  
CILLO 2  
LONDRINA  
08007099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
SÉRIE 400  
Nº 21140  
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
4123 1235 8204 4800 5448 5540 0000 0211 4013 5045 1939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141230344435316 2023-12-21T08:44:52-03:00  
DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: IDEAS INST DESENV ASSIST SAÚDE  
CNPJ/CPF: 24.006.302/0004-88  
ENDEREÇO: RUA DEP JOAQUIM RAMOS Nº 125  
MUNICÍPIO: JAGUARUNA FONE/FAX: 24998592884  
DATA DA EMISSÃO: 21.12.2023  
DATA SAÍDA/ENTRADA: 21.12.2023  
HORA DA SAÍDA: 08:44:46

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094234807		1.805,46	001	30/01/2024	1.805,46						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
1.805,46	216,66	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.805,46
				VALOR TOTAL DA NOTA	1.805,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			26,000					1,627,540	195,450

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	VUNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMSST	V.ICMSST	YICMS	V.IPI	ALIQUOTAS ICMS IPT
40000627	Oxigenio Medicinal CII K 7M3. ONU 1072, OXIGENIO COMP/PRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	M3	133,000	9,7591	1.297,97	1.297,97	0,00	0,00	155,76	0,00	12,00 0,00
40000627	Oxigenio Medicinal CII K 7M3. ONU 1072, OXIGENIO COMP/PRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	M3	28,000	9,7589	273,25	273,25	0,00	0,00	32,79	0,00	12,00 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal CII G. ONU 1072, OXIGENIO COMP/PRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	CDA	1,000	78,0800	78,08	78,08	0,00	0,00	9,37	0,00	12,00 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal CII G. ONU 1072, OXIGENIO COMP/PRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	CDA	1,000	78,0800	78,08	78,08	0,00	0,00	9,37	0,00	12,00 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal CII G. ONU 1072, OXIGENIO COMP/PRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	CDA	1,000	78,0800	78,08	78,08	0,00	0,00	9,37	0,00	12,00 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
695599			

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NR-e Nº 21140 - SÉRIE 400

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_



**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**R OSWALDO ARANHA**  
**CILLO 2**  
**LONDRINA**  
**08007099000**

100  
 UF: PR  
 CEP: 86067-090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 21140  
 SÉRIE: 400  
 PÓLUA 2 / 2

**CHAVE DE ACESSO**  
 4123 1235 8204 4800 5448 5540 0000 0211 4013 5045 1939  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141230344435316 2023-12-21 T08:44:52:03:00  
 CNPJ: 35.820.448/0054-48  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141230344435316 2023-12-21 T08:44:52:03:00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino: R\$90,26 FCP: R\$0,00 - Ordem: 70101416 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: ZVEM Endereço de entrega: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT, RUA GUARANI 0, VILA BECKER, TOLEDO, PR, 83902-030 Cond. P.gto.: WD30 30 Dias Fora Mes - Produto entregue dia 12/12/2023, para Adilton Lara CPF: 351.427.311-15 - Declaro, que os produtos pertencentes estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT, RUA GUARANI, 0, VILA BECKER, TOLEDO, PR, CEP: 83902-030

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/12/2024

**Valter Labs**  
 Gerente Administrativo  
 FAS Inst. Desenv. Ens. Saúde



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
CILIO 2  
LONDRIANA  
08007099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
3 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 21109  
SÉRIE 400  
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4123 1235 8204 4800 5448 5540 0000 0211 0915 5275 8312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda produzida do estabelecimento / Venda merc.adq. rec. de  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230343809113 2023-12-20T16:18:57-05:00  
CNPJ  
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOVEMBRAÇÃO SOCIAL IDEAS INST DESENV ASSIST SAUDE	CNPJ/CPF 24.006.302/0004-88	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 20.12.2023
ENDERECO RUA DEP JOAQUIM RAMOS	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 20.12.2023
MUNICÍPIO JAGUARUNA	Nº 125	UF SC	HORADA SAÍDA 16:18:48
FATURA	FONE/FAX 2499892884	CEP 88715-000	

NÚMERO 0094231338	VENCIMENTO 6.148,22	NÚMERO 001	VENCIMENTO 30/01/2024	VALOR 6.148,22	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
----------------------	------------------------	---------------	--------------------------	-------------------	--------	------------	-------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.148,22	VALOR DO ICMS 737,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.148,22
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.148,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE 36,000	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.391,132	PLACA DO VEICULO	UF	CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO 353,250

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CPDP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3. ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	M3	140,000	9,7390	1.366,27	1.366,27	0,00	0,00	163,95	0,00	12,00 0,00
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3. ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	M3	76,000	9,7391	633,14	633,14	0,00	0,00	81,98	0,00	12,00 0,00
40000315	Oxido Nitroso Cil T 33 KG. ONU 1070 OXIDO NITROSO, 2.2 (5.1)	28112590	000	6102	KG	33,000	39,0360	1.288,19	1.288,19	0,00	0,00	154,58	0,00	12,00 0,00
40000315	Oxido Nitroso Cil T 33 KG. ONU 1070 OXIDO NITROSO, 2.2 (5.1)	28112590	000	6102	KG	33,000	39,0360	1.288,19	1.288,19	0,00	0,00	154,58	0,00	12,00 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal Carga Cil G. ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	CDA	1,000	78,0800	78,08	78,08	0,00	0,00	9,37	0,00	12,00 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal Carga Cil G. ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	CDA	1,000	78,0800	78,08	78,08	0,00	0,00	9,37	0,00	12,00 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal Carga Cil G. ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	6101	CDA	1,000	78,0800	78,08	78,08	0,00	0,00	9,37	0,00	12,00 0,00

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 21109 - SÉRIE 400



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
 ROSWALDO ARANHA  
 CILIO 2  
 LONDRINA  
 08007099000

100  
 UF: PR  
 CEP: 86067-090

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletronica  
 1 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: **21109**  
 SÉRIE 400  
 FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4123 1235 8204 4800 5448 5540 0000 0211 0913 3275 8312  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda produzida do estabelecimento / Venda merc. adquireceb de  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012070010 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 141230343809113 2023-12-20T16:18:57:03:00  
 CALCULO DO ISSQN CNPJ 35.820.448/0054-48

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
695599			

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMACÖES COMPLEMENTARES  
 - Valores Ictais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino: R\$307,40 FCP: R\$0,00 - Ordem: 70101371 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: ZVEM Endereco de entrega: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT - RUA GUARANI 0, VILA BECKER, TOLEDO, PR, 85902-030 Cond. P.gto.: M030 30 Dias Fora Mes - NF REFERENTE A ENTREGA REALIZADA DIA 05/12/2023 QUEM RECEBEU FOI ADAILTON LARA RG 33500985-2 - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT - RUA GUARANI, 0, VILA BECKER, TOLEDO, PR, CEP: 85902-030

ESTE QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/10/24

Valter Fads  
 Gerente Administrativo  
 CENS Inst. Desem./Ens. Ass. Saúde

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.005.755

SÉRIE: 1



**MEDMAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ME**

Rua Reverendo Armando Ferreira 350

Loja 110 - Pendotiba

NITEROI - RJ

CEP: 24310-400 FONE: (0xx21)2616-4327

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

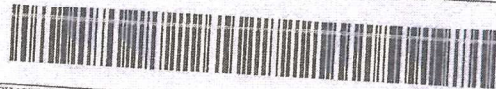
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.005.755

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3323 1210 5900 0700 0164 5500 1000 0057 5518 8250 1797

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230277413714 EM 07/12/2023 ÀS 12:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78678429

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.590.007/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0004-88

DATA DA EMISSÃO

07/12/2023 12:06

ENDEREÇO

RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, N - 125

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88715-000

DATA DA SAÍDA

07/12/2023

MUNICÍPIO

JAGUARUNA

FONE / FAX

(0xx48)3027-6151

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:06

FATURA / DUPLICATA

001 03/01/2024 4.998,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS NE

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.998,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

1.671,83

VALOR TOTAL DA NOTA

4.998,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E

FRETE POR CONTA

A Contratação do Frete por conta do Emitente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/0002-94

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, N -, 3077

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

PAPELÃO

NÚMERO

01

PESO BRUTO

1,550

PESO LÍQUIDO

1,550

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCU	TOTAL ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	VALOR ICMS IPI	VALOR ICMS IPI	VALOR ICMS IPI
16719	PEREG SONOCHECK LOTE 402628 - VAL 09/2024	38279000	0102	6102	UN	210,00	23,80	4.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.671,83

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

trib aprox R\$ 672,23 Federal e R\$ 999,60 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br RJ D84119

OLICITACAO N - 7832 / PEDIDO DE COMPRA VIA BIONEXO N - 325446759.1 / SOLICITANTE: MARCOS DUARTE.

conferido por Patricia - 13/12/23

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

Em 13/12/2023

Patricia Assinatura

Nome: Patricia Cargos: Auxiliar de Farmacia

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 303.938  
SÉRIE 1



**MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**  
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213  
CAMPINAS  
São José SC  
88117-200  
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **I**  
Nº 303.938  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3039 3810 0298 3332

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para o ICMS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254.281.591  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO  
0990558710

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342240029347556 02/02/24 11:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ  
03.383.476/0001-47

NOME/RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE  
ENDEREÇO  
AV DA UNIAO 751

C.N.P.J.  
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO  
02/02/2024

MUNICÍPIO  
Toledo

FONE/FAX  
48 30303030

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM COOPAGRO

CEP  
85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
02/02/2024

FATURA

C.F.  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA  
10:23

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
303938/1	04/03/24	1.307,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.307,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.307,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		9-SEM FRETE			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3,00					0,45	0,45

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST-ESOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
707	KIT CATETER DUPLO J HIDROFÍLICO UROLLINE 4.7FR X 24CM MULTI LENGTH (22CM/32CM) COM FIO GUIA HIDROFÍLICO Lote: WM20230831FQA0003 x1 Val: 19/09/2026 Urolline DJH4724M Ref.Fab.: DJH4724M MS: 80421079013	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20230920DC01 x1 Val: 05/10/2026 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Prontuário:3247856 | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO | :: Data Cirurgia:30/01/24; | :: Convênio:SUS | :: Médico:DR. WFLINGTON RITENCOURT AVILA MILIAN | :: Paciente:JANETE APARECIDA DOS SANTOS | :: ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII. | Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 12/02/24

Nome: *[Assinatura]*  
Cargo: *[Assinatura]*

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSÃO: 05-02-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 182.307,14

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 9

Série: 0

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA



RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135

VILA FLAVIA

DUQUE DE CAXIAS

RJ (21) 6434-5089 25.010-180

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

FL 1 / 1

Nº: 9

Série: 0

1



CHAVE DE ACESSO

3324 0235 0958 3400 0102 5500 0000 0000 0919 9925 4475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240032661207 05/02/2024 09:15:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11569544

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

35.095.834/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

05-02-2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIÃO, 751

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85.902-532

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05-02-2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE/FAX

UF

PR

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

08:58:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

182.307,14

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

182.307,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.784,000	8,88	15.841,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.143,000	20,96	44.917,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.805,000	8,88	16.028,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.349,000	20,96	28.275,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	898,000	10,75	9.653,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	900,000	23,95	21.555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	898,000	10,75	9.653,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	898,000	23,95	21.507,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	898,000	10,75	9.653,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	661,000	7,90	5.221,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06/02/24

Vatter Laus  
Gerente Administrativo  
IDEAS Inst. Desenv. Ens. e Ass. F.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 182.307,14 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERÍODO DEZEMBRO 2023. DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO : AGÊNCIA 1542. C.C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

RESERVADO AO FISCO



## RESUMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

JANEIRO DE 2024.

FILIAL IDEAS	Hospital Regional de Toledo - HRT
CNPJ IDEAS	24.006.302/0026-93
Contrato	Nº 871/2023
Vencimento do Contrato	
Valor Máximo do Contrato Mensal	R\$ 383.592,00
Competência	Janeiro de 2024, 1/1/2024 00h00min a 31/1/2024 23h59min
Gestor no IDEAS	Sandro Natalino Demetrio
Gestor da CONTRATADA	Elci Reis Santos da Silva

### RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA

Item	Tipo de Serviço	Unidade	Quantidade Executada	Valor Unitário (R\$)	Subtotal (R\$)
1	Desjejum Funcionário / Acompanhante	UND	1784	8,88	R\$ 15.841,92
2	Almoço Funcionário / Acompanhante	UND	2143	20,96	R\$ 44.917,28
3	Lanche Funcionário / Acompanhante	UND	1805	8,88	R\$ 16.028,40
4	Jantar Funcionário / Acompanhante	UND	1349	20,96	R\$ 28.275,04
5	Ceia Funcionário / Acompanhante	UND	661	7,90	R\$ 5.221,90
6	Desjejum Paciente	UND	898	10,75	R\$ 9.653,50
8	Almoço Paciente	UND	900	23,95	R\$ 21.555,00
9	Lanche Paciente	UND	898	10,75	R\$ 9.653,50

Item	Tipo de Serviço	Unidade	Quantidade Executada	Valor Unitário (R\$)	Subtotal (R\$)
10	Jantar Paciente	UND	898	23,95	R\$ 21.507,10
10	Ceia Paciente	UND	898	10,75	R\$ 9.653,50
Valor Total na Competência de SERVIÇOS PRESTADOS					R\$ 182.307,14

### DESCONTOS PREVISTOS EM CONTRATO (VRP<sup>1</sup>)

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

### PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE NÍVEIS DE SERVIÇO CONTRATADOS

<p>Serviço de Fornecimento de alimentação está sendo prestado de acordo com o Contrato firmado, não havendo planos de regularização.</p>	
Responsável pelo Acompanhamento do Plano de Ação	

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



## DADOS DE FATURAMENTO E PAGAMENTO

Razão Social CONTRATADA	<b>EASY FOOD ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA</b>
CNPJ CONTRATADA	<b>35.095.834/0001-02</b>
Banco	<b>BRADESCO</b>
Agência	<b>1542</b>
Conta Corrente	<b>74304-6</b>
Valor Mensal Projetado	<b>R\$ 383.592,00</b>
Valor Mensal Prestado	<b>R\$ 182.307,14</b>
Descontos Previstos	<b>R\$</b>
Valor Mensal Faturado (NF)	<b>R\$</b>
Número da Nota Fiscal	<b>09</b>
Observações	

### Aceite dos Serviços

**HRT - IDEAS**  
*Valter Labs*  
Gerente Administrativo  
IDEAS Inst. Desenv. Emp. Ass. C. Ltda.

Duque de Caxias, 02 de Fevereiro de 2024.

EASY FOOD  
ALIMENTAÇÃO E  
SERVIÇOS  
LTDA:35095834000102

Assinado de forma digital por  
EASY FOOD ALIMENTAÇÃO E  
SERVIÇOS LTDA:35095834000102  
Dados: 2024.02.05 09:23:06 -03'00'

**Elci Reis Santos da Silva**  
CONTRATADA

Planilha de Fornecimento 1/1 á 31/1

Funcionários

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL DE REFERÊNCIAS	VALOR DAS REFERÊNCIAS	TOTAL POR REFERÊNCIA
CAFÉ DA MANHÃ	30	48	49	39	52	24	32	28	34	24	33	30	29	37	43	43	45	46	42	33	36	40	44	42	45	43	36	38	45	40	38	1178	8,88	R\$ 10.460,64
ALMOÇO	36	52	53	50	63	35	38	34	44	51	56	57	38	32	61	58	54	59	69	38	39	60	61	62	60	55	35	25	56	55	59	1537	20,95	R\$ 32.215,52
LANCHE DA TARDE	28	45	46	38	58	31	51	30	34	32	41	36	28	37	35	36	38	40	49	25	26	44	48	46	47	41	40	34	41	44	50	1199	8,88	R\$ 10.640,72
JANTAR	25	27	26	27	25	24	26	24	27	22	25	23	25	26	24	24	23	20	25	24	25	24	19	21	24	20	24	22	24	23	25	743	20,96	R\$ 15.573,28
CEIA	20	22	16	17	15	14	16	14	27	22	25	23	25	26	24	24	23	20	25	24	25	24	19	21	24	19	23	20	23	19	22	661	7,9	R\$ 5.221,60

Paciente



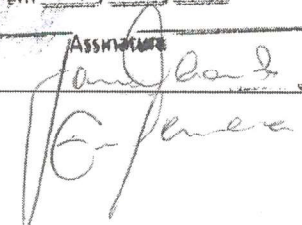
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL DE REFERÊNCIAS	VALOR DAS REFERÊNCIAS	TOTAL POR REFERÊNCIA	
CAFÉ DA MANHÃ	20	24	26	28	19	19	24	19	30	25	34	30	20	25	30	31	37	28	35	28	28	27	34	38	35	34	35	34	34	33	34	38	898	10,75	R\$ 9.653,50
ALMOÇO	20	24	26	28	19	19	24	19	30	25	34	30	20	25	30	31	37	28	35	28	28	27	34	38	35	34	35	34	34	33	34	38	900	23,95	R\$ 21.556,00
LANCHE DA TARDE	20	24	26	28	19	19	24	19	30	25	34	30	20	25	30	31	37	28	35	28	28	27	34	38	35	34	35	34	34	33	34	38	898	10,75	R\$ 9.653,50
JANTAR	20	24	26	28	19	19	24	19	30	25	34	30	20	25	30	31	37	28	35	28	28	27	34	38	35	34	35	34	34	33	34	38	898	23,95	R\$ 21.607,10
CEIA	20	24	26	28	19	19	24	19	30	25	34	30	20	25	30	31	37	28	35	28	28	27	34	38	35	34	35	34	34	33	34	38	898	10,75	R\$ 9.653,50



Acompanhante

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL DE REFERÊNCIAS	VALOR DAS REFERÊNCIAS	TOTAL POR REFERÊNCIA
CAFÉ DA MANHÃ	15	19	15	19	10	10	19	15	19	19	24	18	15	19	20	22	20	23	27	27	19	27	38	28	25	24	19	15	13	23	23	606	8,88	R\$ 5.341,28
ALMOÇO	15	19	15	19	10	10	19	15	19	19	24	18	15	19	20	22	20	23	27	27	19	27	38	28	25	24	19	15	13	23	23	606	20,96	R\$ 12.701,76
LANCHE DA TARDE	15	19	15	19	10	10	19	15	19	19	24	18	15	19	20	22	20	23	27	27	19	27	38	28	25	24	19	15	13	23	23	606	8,88	R\$ 5.341,28
JANTAR	15	19	15	19	10	10	19	15	19	19	24	18	15	19	20	22	20	23	27	27	19	27	38	28	25	24	19	15	13	23	23	606	20,96	R\$ 12.701,76


TOTAL ESTIMADO R\$ 182.307,14

**EASY FOOD**  
ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS  
LTDA: 35 095 834/0001-02

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000078	SÉRIE: 1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>		<b>DANFE</b>											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000078 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124025111196600013755001000000781012054013											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240040540933 08/02/2024 17:31:54											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 08/02/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/02/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
78/1	09/03/2024	300,00											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		300,00										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
			0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		300,00											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI
4310.0001-EP	CANULA DE DEBRIDAÇÃO (CMAH) 4,5 / 135MM EP Cód. Fabricant e - 4310.0001-EP Cod. RMS - 81288540024 CNPJ Fabr. - 13.459.850/0001-46 Lote - 14172 Val.Lote - 30/12/2025	14172	9021.31.90	0	10	5,102	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00	0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. PAC.: ROSA MARIA TONIAL DR(A): JOAO VIANNEI EFFITING JR CIR.: 03/02/2024 CONV.: PARTICULAR LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 40,35 Federal e 54,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A		<b>RESERVADO AO FISCO</b> Certifique que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19/02/24											
Nome:		Assinatura											
Cargo:													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000079 SÉRIE: 1												
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA U - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000079 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124025111196600013755001000000791012043019												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240040545371 08/02/2024 17:34:56													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 08/02/2024												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/02/2024												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
HORA DA SAÍDA 17:35															
<b>FATURA / DUPLICATA</b>															
79/1	09/03/2024	288,71													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
0,00	0,00		288,71												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS												
			0,00												
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA													
0,00		288,71													
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF												
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO												
0															
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO													
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
0702030970	PLACA "L" ESQUERDA OS FUIROS Cód. Fabricante - 3652.05.E00 Cód. Convênio - 0702030970 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 15110089 Val.Lote - INDETERMINADA	15110089	9018.90.99	0	10	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0	0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN												
<b>DADOS ADICIONAIS</b>															
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. PAC.: SUELI ARAUJO DOS SANTOS DR(A): HEMANUELLI BARRETO CIR.: 06/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO		<b>RESERVADO AO FISCO</b> Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19/02/24													
Nome: <i>[Assinatura]</i> Cargo: <i>[Assinatura]</i>		Assinatura: <i>[Assinatura]</i>													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000080 SÉRIE: 1

<b>NOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000080 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240251111966000137550010000000801012029017
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240040549845 08/02/2024 17:37:54
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P./J.C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	08/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	08/02/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TOLEDO		PR	ISENTO
<b>FATURA / DUPLICATA</b>			HORA DA SAÍDA
80/1	09/03/2024	275,48	17:38

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. 3.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00			275,48	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	275,48

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P./J.C.P.F.
	0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNID	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030996	PLACA EM T 4X4 Cód. Fabricante - 3545.35.044 Cód. Convênio - 02030996 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16081130 Val.Lote - INDETERMINADA	16081130	9021.10.20	10	5.102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0



<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
-------------------------	--

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. PAC. JORGE RAFAEL BOCHI DRIA: HEMANUELLI BARRETO CIR.: 06/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 37,05 Federal e 49,59 Estadual Fonte: IBPT 88217A	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 14/02/2024
---	---

Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>Nf-e</b> <b>Nº 304.529</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>MEDHCIR</b> <small>COM DE FARMACIA E EQUIPAMENTOS</small>	<b>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</b> RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 304.529</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>Folha 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4224 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3045 2910 9359 5687</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342240036393200 09/02/24 14:56</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254.281.591</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO <b>0990558710</b>	CNPJ <b>03.383.476/0001-47</b>
DESTINATÁRIO/REMETENTE		

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA</b>		C.N.P.J. <b>24.006.302/0026-93</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	DATA DA EMISSÃO <b>09/02/2024</b>
ENDEREÇO <b>AV DA UNIAO 751</b>		CEP <b>85902-532</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>09/02/2024</b>	
MUNICÍPIO <b>Toledo</b>	FONE/FAX <b>48 30303030</b>	U.F. <b>PR</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM COOPAGRO</b>	
HORA DA SAÍDA <b>00:00</b>				

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
304529/1	11/03/24	2.507,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.507,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.507,00

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
		<b>9-SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>4,00</b>				<b>0,45</b>	<b>0,45</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20230920DC02 x1 Val: 05/10/2026 Urolline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
707	KIT CATETER DUPLO J HIDROFÍLICO UROLLINE 4.7FR X 24CM MULTI LENGTH (22CM/32CM) COM FIO GUIA HIDROFÍLICO Lote: WM20230831PQA0003 x1 Val: 19/09/2026 Urolline DJH4724M Ref.Fab.: DJH4724M MS: 80421079013	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01H203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Prontuário:3439294  :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT  :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO  :: Data Cirurgia:31/01/24  :: Convênio:SUS  :: Médico:DR. WELINGTON BITENCOURT  :: Paciente:SERGIO SANTOS  :: ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII  :: Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21	RESERVADO AO FISCO  Estático que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>19/02/24</u>

Assinatura

*[Assinatura]*

Recebemos de MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado.

NF-e PÁG 1 / 1

Nº. 2788  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR  
13.176,00

**MED3 COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA**

AVENIDA EMILIO JOHNSON, 828 - LOJA 03

VILA SANTA TEREZINHA  
ALMIRANTE TAMANDARE/PR  
CEP: 83501-000  
Fone: (41)9945-0217

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 2788  
SÉRIE 1  
PÁG 1 / 1



41240241464907000199550010000027881113849533

CHAVE DE ACESSO

41240241464907000199550010000027881113849533

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240041418897 09/02/2024 11:39:51

CNPJ

41.464.907/0001.99

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9088731813

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01116)

CNPJ / CPF

24.006.302/0004.88

DATA DA EMISSÃO

09/02/2024

ENDEREÇO

RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88715-000

DATA DE ENT / SAÍ

09/02/2024

MUNICÍPIO

JAGUARUNA

FONE / FAX

(48) 3027-6151

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:38:49

FATURA / DUPLICATA

1

10/03/2024

13.176,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.176,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4.143,85	13.176,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0012.40

ENDEREÇO

R ANGELA GABARDO PAROLIN, 169

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9067123937

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TRIBUTOS
TM20XENC	TERUMO CLAMP 2.00 M ENT (CRUZ SPI RE) TM20XENC ; LOTE:2212043 12/12/25 600,000; L INHA:TERUMO	90189010	5109	6108	UN	600,00	21,96	13.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.143,85

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

ref. contrato: N. 928/2023 (venc: 06/12/2026) Período: 01/02/2024 a 29/02/2024 (FEV/2024) para credito no banco do brasil ag: 1433-8 c/c: 62098-x ENDEREÇO DE ENTREGA: Av. Uniao, 751 - Jardim Coopagro, Toledo - PR CEP: 85902-532 HOSPITAL REGIO NAL DE TOLEDO VI. Aproximado de Tributos calculado cfme percentuais disponibiliza dos pelo IBPT. ICMS CFME RC 87/2015; FCP-DESTINO-R\$ 0.00; DIFAL-DESTINO-R\$ 0.00; DIFAL-ORIGEM-R\$ 0.00;  
Vendedor: V00002-ALESSANDRO  
Origem: 102-REVENDA DE PRODUTOS  
Condicao Pgto: 145-30 - BOLETO  
Pedido: 001627/00

RESERVADO AO FISCO

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

Em 12/02/24

*Telem Kuhare*

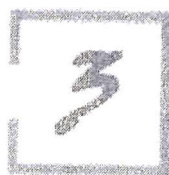
Assinatura

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SOFTDIB (www.softdib.com.br) 55 41 3276-6457

Nome:

Cargo: Farmacêutica

MED



Em cumprimento às cláusulas do contrato de Fornecimento de insumos e comodato de bombas de infusão, com manutenções preventivas e corretivas, celebrado com o **Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – Ideas**, apresentamos relatório mensal de atividades de serviços prestados para efeito de prestação de contas.


DADOS DO CONTRATO	
Empresa Contratada:	MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome fantasia:	MED 3
CNPJ:	41.464.907/0001-99
Número do contrato:	928/2023
Vigência do contrato:	16/11/2024
Objeto Contratado:	fornecimento de insumos e comodato de bombas de infusão, com manutenções preventivas e corretivas,
Nº da Nota Fiscal:	2788
Período de execução da atividade relatada:	01 de Fevereiro de 2024 à 29 de Fevereiro de 2024.

#### I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no período de: 01/02/24 a 29/02/24 a empresa contratada MED 3 Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, promoveu junto a unidade HRT – Hospital Regional de Toledo-PR., gerido pelo Ideas as seguintes atividades:

- ✓ o fornecimento de insumos e comodato de bombas de infusão, com manutenções preventivas e corretivas, de acordo com as especificações dos serviços constantes em Contrato no APÊNDICE 1 – DA DESCRIÇÃO DO ESCOPO DOS SERVIÇOS PRESTADOS, a fim de atender a UBO.;

Almirante Tamandaré - PR, 29 de Fevereiro de 2024.

  
MED 3 Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

41.464.907/0001-99

MED3 COMERCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Av. Auto Galvão, nº 800 - Fátima

Calvin - CEP: 80.510-400



CURSAS/PR

INFORMAR OS DADOS DA EMPRESA

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 304.567  
SÉRIE 1

 <b>MEDHCIR</b> <small>COM. DE MAT. ESTERILIZADA</small>	<b>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</b>  RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº <b>304.567</b> SÉRIE <b>1</b> Folha 1 de 1	  CHAVE DE ACESSO <b>4224 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3045 6719 6598 7921</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
---	--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240039201539 14/02/24 09:00
--	-----------------------------------	--	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	14/02/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP	85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/02/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	HORA DA SAÍDA 08:56

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	304567/1	15/03/24	1.200,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante  
 neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
 Em 14/02/24  
 Assinatura  
 Nome: [Assinatura]  
 Cargo: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS  INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Prontuário:3247856   :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT   :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO   :: Data Cirurgia:30/01/24;   :: Convênio:SUS   :: Médico:DR. WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN   :: Paciente:JANETE APARECIDA DOS SANTOS   "ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII."   Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 304.568 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</b></p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº 304.568 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4224 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3045 6815 8514 7490</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240039305823 14/02/24 10:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SURST. TRIBUTÁRIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		C.N.P.J. 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 14/02/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		MUNICÍPIO Toledo		FONE/FAX 48 30303030	C.E.P. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
						DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/02/2024
						HORA DA SAÍDA 00:00

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
304568/1	15/03/24	2.507,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.507,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.507,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	0,45

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	Q'DE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0.035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20230920DC01 x1 Val: 05/10/2026 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
707	KIT CATETER DUPLO J HIDROFÍLICO UROLLINE 4.7FR X 24CM MULTI LENGTH (22CM/32CM) COM FIO GUIA HIDROFÍLICO Lote: WM20230831FQA0003 x1 Val: 19/09/2026 Urolline DJH4724M Ref.Fab.: DJH4724M MS: 80421079013	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
 Em \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES : Prontuário:4497178   : Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT   : Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO   : Data Cirurgia:05/02/24;   : Convênio:SUS   : Médico:DR. WFLINGTON BITENCOURT   : Paciente:LUCIVANEA DE SOUZA MESSIAS   : ICMS Isento conforme RICMS SC, Anexo 2, art. 2º, XLII.   Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21	RESERVADO AO FISCO MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em _____ Assinatura: _____
---	--

Assinatura

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 304.580 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>MEDHCIR</b> COMERCIAL E INDUSTRIAL</p>	<p><b>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</b></p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº 304.580 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>		CHAVE DE ACESSO 4224 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3045 8014 1920 1140
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir			PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240039305833 14/02/24 10:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710		CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE				C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S				24.006.302/0026-93		ISENTO		14/02/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751				CEP		85902-532		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/02/2024	
MUNICÍPIO Toledo				FONE/FAX 48 30303030		U.F. BAIRRO/DISTRITO PR JARDIM COOPAGRO		HORA DA SAÍDA 09:24	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
304580/1	15/03/24	2.507,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
		9-SEM FRETE							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
4,00				0,45	0,45				



CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / OSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 45CM Lote: WM20230920DC02 x1 Val: 05/10/2026 Uroline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Uroline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
707	KIT CATETER DUPLO J HIDROFÍLICO UROLINE 4.7FR X 24CM MULTI LENGTH (22CM/32CM) COM FIO GUIA HIDROFÍLICO Lote: WM20230831FQA0003 x1 Val: 19/09/2026 Uroline DJH4724M Ref.Fab.: DJH4724M MS: 80421079013	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Prontuário:4533446 [ ] :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT [ ] :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO [ ] :: Data Cirurgia:05/02/24 [ ] :: Convênio:SUS [ ] :: Médico:DR. WELLINGTON RITENCOURT [ ] :: Paciente:JORLAN ALVES DOS SANTOS [ ] :: ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII. [ ] Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21		

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 14/02/24

Nome: *Rafael*  
Cargo: *Rafael*

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 304.612 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>MEDHCIR</b> <small>COMERCIO E INDUSTRIA LTDA</small>	<b>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</b>  RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	  CHAVE DE ACESSO <b>4224 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3046 1216 6758 9461</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 304.612 <b>SÉRIE 1</b> <b>Folha 1 de 1</b>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240039379293 14/02/24 10:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93	ISENTO	14/02/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP	85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/02/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	C.F.	PR	HORA DA SAÍDA 10:35
		BAIRRO/DISTRITO	JARDIM COOPAGRO	

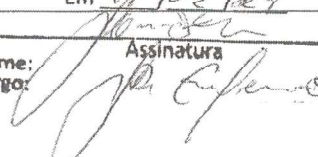
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
304612/1	15/03/24	2.507,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
4,00				0,45		0,45


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
640	BANHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20230920DC01 x1 Val: 05/10/2026 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
707	KIT CATETER DUPL0 J HIDROFÍLICO UROLLINE 4.7FR X 24CM MULTI LENGTH (22CM/32CM) COM FIO GUIA HIDROFÍLICO Lote: WM20250831FQA0003 x1 Val: 19/09/2026 Urolline DJH4724M Ref.Fab.: DJH4724M MS: 80421079013	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Promúfrio:2381008   :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT   :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO   :: Data Cirurgia:07/02/24   :: Convênio:SUS   :: Médico:DR. WELLINGTON BITENCOURT   :: Paciente:MARIZETE VIRGINIA ORIDES   :: ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII.   :: Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21	RESERVADO AO FISCO  Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19/02/24

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: 

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


NF-e  
 Nº 304.613  
 SÉRIE 1



**MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**  
 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213  
 CAMPINAS São José SC  
 88117-200  
 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 304.613  
 SÉRIE 1  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**4224 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3046 1316 3461 9571**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254.281.591 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 0990558710 CNPJ: 03.383.476/0001-47  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240039379294 DATA: 14/02/24 10:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S/A  
 ENDEREÇO: AV DA UNIAO 751  
 MUNICÍPIO: Toledo FONE/FAX: 48 30303030 U.F.: PR BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO  
 DATA DA EMISSÃO: 14/02/2024  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/02/2024  
 HORA DA SAÍDA: 00:00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
304613/1	15/03/24	2.507,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS S.T	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,45	0,45

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	Q.TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	IPI	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS
707	KIT CATETER DUPLO J HIDROFÍLICO UROLLINE 4.7FR X 24CM MULTI LENGTH (22CM/32CM) COM FIO GUIA HIDROFÍLICO Lote: WM20230831FQA0003 x1 Val: 19/09/2026 Urolline DJH4724M Ref.Fab.: DJ114724M MS: 80421079013	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0.035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE II 1FR X 45CM Lote: WM20230920DC02 x1 Val: 05/10/2026 Urolline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 :: Promissória:4476792 :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: Data Cirurgia:05/02/24; :: Convênio:PARTICULAR :: Médico:DR. WELLINGTON BITENCOURT :: Paciente:ADIR DA SILVA CÂNCIO I  
 \*ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII.\* I Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
 Em 14/02/24

Assinatura



RECEBEMOS DE TS MEDICAL COM. E SER. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALARES E IMP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 2.605,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	Nº: 000.006.542 SÉRIE: 1

<b>TS MEDICAL COM. E SER. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALARES E IMP</b> RUA JULIO EDUARDO GINESTE, 445  SANTA QUITERIA Curitiba PR FONE/FAX: (41) 3206-6596 CEP: 80310-410	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Nº: 000.006.542 SÉRIE: 1 de 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0227 0666 0200 0106 5500 1000 0065 4210 0011 4848 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</small>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 9081647922	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	20/02/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA SAÍDA/ENTRADA 20/02/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX (48) 3027-6200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA/ENTRADA 15:52:54

<b>FATURA</b>		
Número	Data Vcto	Valor
001	23/02/2024	2.605,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. ICMS UF-REMEF	V. ICMS UF-DEST	V. ICP UF-DEST	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.605,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	V. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.605,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL CORREIO		0 - Emitente				34.028.316/0020-76
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE ARTHUR DA SILVA BERNARDES, 260 - PORTAO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				Curitiba	PR	9060863102
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA					

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	UO	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VL APROX. TRIBUTOS
000685	759-KIT CATETER HEMODIALISE DUPLO LUME N 14FRX20CM ALIVE HEART LOTE(S) T220512B, QTD: 20.00, VALID: 11/05/27	90183929	2	40	5102	UN	20,0000	130,250000	2.605,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA Nº 9559 - A/C: TATIANE NUNES - PAGAMENTO VIA PIX: 41987544117 ICMS ISENTO CONFORME Item 67 do Anexo V d o RICMS/PR		

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante  
 neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
 Em 23/02/2024  
 Assinatura  
 Nome: *Kluyton Nunes*  
 Cargo: *Farmacêutica*

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NE-E  
Nº.: 000.167.002  
SÉRIE: 1



**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.: 000.167.002**  
**SÉRIE: 1**

1- Saída  1 FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124 0280 3925 6600 0145 5500 1000 1670 0210 2901 2010

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1016719508

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240052000554 20/02/2024 17:39:26

CNPJ  
80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S

COD. EMPRESA  
019166

CNPJ / CPF  
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO  
20/02/24

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
20/02/24

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

(48) 3027-6156

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
167002	21/03/24	R\$: 3.060,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
960,00	182,40	0,00	0,00	3.060,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	0 - Emissor 1 - Destinatário	0			80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275	CURITIBA	PR			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
003032	FIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 2.0X300MM LISO IOL COD. 420307 0003024 Lote:0003024/100 - 30/12/2049	0090211020	040	5.102	UN	100	10,50000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
003034	FIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 2.5X300MM LISO IOL COD. 425303 0479022 Lote:0479022/100 - 30/12/2049	0090211020	040	5.102	UN	100	10,50000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
003726	LAMINA PARA FACA DE ENXERTO 4" UNID RICHTER COD. R-064-2 090322 Lote:090322/8 - 30/03/2042	0090189099	000	5.102	UN	8	120,00000	960,00	960,00	182,40	0,00	19,00%	0,00%

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

Em 22/02/24

Assinatura

Nome: *aurora*

Cargo: *Dublanc*

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

Constantino & Machado  
000318

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet <http://www.sefaz.pr.gov.br>

ID 333944221 - OC 9575

Val. Aprox. Tributos Federais: 432,12 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 550,80 Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO