RECEBEMOS DE Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 3.925,00 | **NF-e** Nº: 000.056.612 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 13/12/23 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Anaclo Botelho | DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda

Av. Eng. Armando de Arruda Pereira, 1293
Jabaquara
Sao Paulo
SP
TEL/FAX: 1150119291
CEP: 04309010

unitec HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.056.612
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1250 3285 9000 0154 5500 1000 0566 1210 7260 2450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A N	135232151172832 - 06/12/2023 17:15:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110706078116		50.328.590/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	24.006.302/0026-93	06/12/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	06/12/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TOLEDO	(48) 3027-6200	PR		17:13:54

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/01/2024	3.925,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BC PIS COFINS	VALOR PIS	VALOR COFINS	TOTAL DOS PRODUTOS
3.925,00	471,00	0,00	0,00	3.436,48	22,34	103,09	3.907,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	17,52	869,92	3.925,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSP. URGENTES LTDA - (FILIAL STO.	0 - Rem.				48.740.351/0137-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Lagrange, 311	SAO PAULO	SP	144071943117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES		0	21,600	21,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
RC611B	ADAPTADOR 15MM EXT X 15MM EXT POLICARBONATO - LOTE 8	90192010	0 00	6107	Pc	18,0000	7,4040	133,27	135,00	16,20	1,73	12,00	1,30	6,41
RC618	COTOVELO 22 mm EXT X 15 mm INT X 22 mm INT X 90Â° EM POLICARBONATO - LOTE 7438	90192010	0 00	6107	Pc	6,0000	14,8073	88,84	90,00	10,80	1,16	12,00	1,30	4,27
JA100	VALVULA UNIDIRECIONAL DO CONJUNTO DE ANESTESIA - LOTE 140	90192010	0 00	6107	Pc	8,0000	61,6990	493,59	500,01	60,00	6,42	12,00	1,30	23,74
FR330	FRASCO VIDRO 5 LTS P/ CONJUNTO DE ASPIRACAO - LOTE 116	70179000	0 00	6107	Un	8,0000	320,0000	2.560,00	2.560,00	307,20	0,00	12,00	0,00	805,12
AR901	TAMPA COMPLETA P/ FRASCO DE ASPIRACAO 3 OU 5 LITROS - LOTE 185	90192010	0 00	6107	Un	8,0000	78,9720	631,78	639,99	76,80	8,21	12,00	1,30	30,38

Tamanho menor que o solicitado!

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

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

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 76304 - REF. A O.C. 08524 - BIONEXO ID 325446759 - SOL 7852 - FRETE COTACAO 244962400 -MATERIAL PARA CONSUMO - Mercadoria Destinada a uso Hospitalar - Reducao de aliquota de IPI, conforme Decreto N 11.055/2022. Val aprox dos tributos R$869.92(22,16%) conf. Lei da trans. 12.741/12, Fonte IBPT
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 274,75

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

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01298.557008 00006.603179 1 95860000392500

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS - CNPJ: 50.328.590/0001-54	Agência / Código do Beneficiário: 00300-X / 106398-7
Pagador/CNPJ/CPF: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E A - CNPJ: 24.006.302/0026-93	Nosso-Número: 12985570000006603
Data de Vencimento: 05/01/2024 / Nr Documento: 56612 / Espécie: DM / Moeda: R$	Valor do Documento: 3.925,00
Recebi(emos) o boleto com essas características. / Assinatura	Data da Entrega / Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01298.557008 00006.603179 1 95860000392500

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E A - CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPA
85902-532 - TOLEDO - PR

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
12985570000006603	56612	05/01/2024	3.925,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS - CNPJ: 50.328.590/0001-54
AV. ENG ARMANDO ARRUDA PEREIRA 1293 - SAO PAULO/SP - 04309-010

BB Cobrança 3.00.00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 00300-X / 106398-7

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 6,00% ao mês  - (R$ 7,85 ao dia)
Dispensar Multa
Negativar.: 6 dias corridos após o vencimento
```

Data Processamento: 06/12/2023
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 06/12/2023
Aceite: N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01298.557008 00006.603179 1 95860000392500

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 05/01/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS - CNPJ: 50.328.590/0001-54
AV. ENG ARMANDO ARRUDA PEREIRA 1293 - SAO PAULO/SP - 04309-010

Agência / Código do Beneficiário: 00300-X / 106398-7

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
06/12/2023	56612	DM	N	06/12/2023	12985570000006603

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			3.925,00

BB Cobrança 3.00.00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

```
Juros.....: 6,00% ao mês  - (R$ 7,85 ao dia)
Dispensar Multa
Negativar.: 6 dias corridos após o vencimento
```

(-) Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E A - CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPA
85902-532 - TOLEDO - PR

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

11/01/2024 07:47:33

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: UNITEC APARELHOS HOSPITALARES

CNPJ: 50.328.590/0001-54

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 300 Conta: 1063987

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 10/01/2024

Valor: R$ 3.925,00

Autenticação Documento:

20240110094435457

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

RECEBEMOS DE COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
4.904,32	Nº 000002812
DATA DA EMISSÃO: 23/11/2023	SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COBERMED SUL
Soluções para Saúde

COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA
RODOVIA BALDICERO FILOMENO, 728
RIBEIRÃO DA ILHA - Florianópolis/SC
CEP: 88064-001 - Fone: (48) 4009-2540
comercial@cobermedsul.com.br

OK

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000002812
SÉRIE 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SIMPLES REMESSA			342230274815660 23/11/2023 15:10:54-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
260464821		35.462.689/0001-50	42231135462689000150550010000028121146254609

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	23/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO, 0751 ********	JARDIM COOPAGRO	85902-532	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Toledo	(45) 3196-1302	PR	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	/							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.904,32

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	4.904,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0-Emitente				04.353.469/0030-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ARY MIGUEL DA SILVEIRA, S/N ********	Palhoça	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA 42X30X50 40X29X47 36X2			17,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
500030	CADARÇO SARJADO 10MM X 10M LINETEX	58063100	0103	6.949	UN	28	2,860	80,08					
200068	CATGUT CROMADO 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 3,0-75CM (CC20MR30G) BIOLINE Lote: 2022002935 Val.: 03/05/2027	30061090	0103	6.949	UN	72	5,450	392,40					
200070	CATGUT CROMADO 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 4,0-75CM (CC20MR40R) BIOLINE Lote: 2020003719 Val.: 14/10/2025	30061090	0103	6.949	UN	120	5,100	612,00					
200073	CATGUT CROMADO 3-0 AG 1/2 CILINDRICA 2,5-75CM (CC30MR25G) BIOLINE Lote: 2020003861 Val.: 16/10/2025	30061090	0103	6.949	UN	120	4,900	588,00					
200074	CATGUT CROMADO 3-0 AG 3/8 CILINDRICA 3,0-75CM (CC30CR30G) BIOLINE Lote: 2022004506 Val.: 11/07/2027	30061090	0103	6.949	UN	24	4,800	115,20					
500012	ATADURA CREPOM INA 10CM X 1,80M 13FIOS NEVE Lote: 2307010270 Val.: 01/06/2028	30059090	3103	6.949	UN	84	0,450	37,80					
500015	ATADURA CREPOM INA 20CM X 1,80M 13FIOS NEVE Lote: 2308010031 Val.: 01/07/2028	30059090	3103	6.949	UN	72	0,820	59,04					
500003	ATADURA CREPOM 08CM X 1,80M 13FIOS POLARFIX Lote: 44601 Val.: 05/11/2025	30051090	5103	6.949	UN	60	0,260	15,60					
300053	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL SEKICH BASIC 2 LAMINAS	82121020	1103	6.949	UN	144	0,500	72,00					
7898652372414	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO SF22 C50 UND - MEDIX Lote: 23DIX1911 Val.: 30/07/2026	90181990	1103	6.949	UN	1.000	0,190	190,00					
7908414430426	LANCETA DE SEGURANCA 28G - MULTILASER Lote: KY01 Val.: 01/08/2026	90183999	1103	6.949	UN	1.000	0,133	133,00					

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 27 / 11 / 23
Assinatura
Nome: Khrystin Arruda
Cargo: Farmacêutica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
MATERIAL EXTRAVIADO NA TRANSPORTADORA
ID BIONEXO 323812389
Hospital de Toledo-Entrega Redizoão
Francisco
27/11/23

RESERVADO AO FISCO

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

WME Sistemas

COBERMED SUL
Soluções para Saúde

COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA
RODOVIA BALDICERO FILOMENO, 726
RIBEIRÃO DA ILHA - Florianópolis/SC
CEP: 88064-001 - Fone: (48) 4009-2540
comercial@cobermedsul.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000002812
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SIMPLES REMESSA		342230274815660 23/11/2023 15:10:54-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
260464821		35.462.689/0001-50

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
42231135462689000150550010000028121146254609

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
600050	PULSEIRA TYVEK VERMELHA C/500 UN WILTEX Lote: 20200615	39269090	1103	6.949	UN	500	0,100	50,00					
600011	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10CM X 10CM KANGUI DERM VITALMEDICAL Lote: 20220729 Val.: 05/08/2025	30051090	1103	6.949	UN	20	4,670	93,40					
300025	AGULHA 30X7 C/100 UN DESCARPACK Lote: SAGAAA133E Val.: 30/07/2026	90183119	0103	6.949	UN	500	0,050	25,00					
1000020	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR TIPO 5 C/250 MAXXITEST Lote: IQV15K62505225-52/22	38229000	0103	6.949	CX	3	54,000	162,00					
200076	CATGUT CROMADO 4-0 AG 1/2 CILINDRICA 2,0-75CM (CC40MR20G) BIOLINE Lote: 2020002517 Val.: 06/05/2025	30061090	0103	6.949	UN	24	3,710	89,04					
200096	CATGUT SIMPLES 3-0 AG 3/8 CILINDRICA 3,0-75 CM (CS30CR30G) BIOLINE Lote: 2021004571 Val.: 07/08/2026	30061090	0103	6.949	UN	24	4,600	110,40					
200096	CATGUT SIMPLES 3-0 AG 3/8 CILINDRICA 3,0-75 CM (CS30CR30G) BIOLINE Lote: 2022001009 Val.: 23/02/2027	30061090	0103	6.949	UN	24	4,600	110,40					
200352	NYLON 2-0 AG 3/8 CILINDRICA 3,0-70CM FILAMIDE MERIL Lote: KUV003 Val.: 30/04/2027	30061090	1103	6.949	UN	24	2,450	58,80					
200182	NYLON 4-0 AG 3/8 CORTANTE 1,9-45CM FILAMIDE MERIL Lote: KUV002 Val.: 30/04/2027	30061090	1103	6.949	UN	24	2,050	49,20					
200186	NYLON 4-0 AG 3/8 CORTANTE 2,4-45CM (NL40CT24S3) BIOLINE Lote: 202300041 Val.: 02/01/2028	30061090	0103	6.949	UN	24	2,560	61,44					
200250	POLIGLACTINA 910 1 AG 1/2 CILINDRICA 4,8-90 CM VIOLETA MITSU MERIL Lote: AUV009 Val.: 31/10/2027	30061090	1103	6.949	UN	36	7,450	268,20					
200018	ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 AG 3/8 CILINDRICA 3,0-70CM (ABS20CR30G) BIOLINE Lote: 2022006239 Val.: 11/10/2027	30061090	0103	6.949	UN	36	7,000	252,00					
200018	ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 AG 3/8 CILINDRICA 3,0-70CM (ABS20CR30G) BIOLINE Lote: 2022006337 Val.: 17/10/2027	30061090	0103	6.949	UN	36	7,000	252,00					
200013	ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 2,6-70CM (ABS20MR26G) BIOLINE Lote: 202303220 Val.: 03/06/2028	30061090	0103	6.949	UN	72	5,850	421,20					
200256	POLIGLACTINA 910 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 4,0-70 CM MITSU MERIL Lote: AUX001 Val.: 02/12/2024	30061090	1103	6.949	UN	36	7,050	253,80					
200024	ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 AG 1/2 CILINDRICA 2,6-70CM (ABS30MR26G) BIOLINE Lote: 202301522 Val.: 08/03/2028	30061090	0103	6.949	UN	36	7,280	262,08					
9000000614	POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 3,5-75 CM - PROCARE Lote: 44123061 Val.: 30/06/2028	30061090	1103	6.949	UN	48	1,880	90,24					

11/01/2024 07:47:33

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: COBERMED SUL COMERCIO DE MATER

CNPJ: 35.462.689/0001-50

IF: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 226 Conta: 35875

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 10/01/2024

Valor: R$ 4.904,32

Autenticação Documento:

20240110074144480

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Recebi(emos) de TOLESUL. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates 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.: 000.010.841
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.010.841
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41231235959514000153550010000108411002316772

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

TOLESUL
CNPJ: 35.959.514/0001-53 - IE: 9083715933
End.: RUA REDENTOR, 704, VILA BECKER
85902.510 - TOLEDO/PR
Fone/Fax: 4520326959

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL 5102		141230336780621 14/12/2023 09:24:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9083715933		35.959.514/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV. ENS E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	14/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO; 751, s/n	JARDIM COOPAGRO		85902532	14/12/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		09:24:51

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-01-2024	3586,80						

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
3.586,80	681,50	0,00	0,00	3.586,80

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	**3.586,80**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CLIENTE RETIROU	3 - Sem Frete				35.959.514/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R REDENTOR SALA 01 E 02 704,	TOLEDO	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				13,600	13,600

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
0000156	AMICACINA SULFATO 250 MG/ML DE 2 ML C/ 50 AMP (G) 7896112190707	30049099 30049099	000	5.102	CX	3	209,500	0.00	628,50	628,50	119,42		19,00%	0,00%
0000116	CLINDAMICINA FOSF 150 MG/ML C/100 AMP (G) 7898123905028	30032099 30032099	000	5.102	CX	2	309,000	0.00	618,00	618,00	117,42		19,00%	0,00%
0000170	DIPIRONA 500MG/ML DE 2 ML C/100 AMP (G) 7898404221151	30039099 30039099	000	5.102	CX	10	85,000	0.00	850,00	850,00	161,50		19,00%	0,00%
0000089	FUROSEMIDA AMP 10MG/ML DE 2ML C/100 AMP (G) 7898404221168	30039099 30039099	000	5.102	CX	4	94,000	0.00	376,00	376,00	71,44		19,00%	0,00%
0000156	METOPROLOL SUCCINATO 25MG C/ 30 CPR (G) 7898216363209	30049039 30049039	200	5.102	CX	7	8,700	0.00	60,90	60,90	11,57		19,00%	0,00%
0000556	TENOXICAM 40MG IM/EV C/50 AMP +DIL (G) 7896676416213	30049073 30049073	500	5.102	CX	2	414,500	0.00	829,00	829,00	157,51		19,00%	0,00%
0000663	VANCOMICINA CL 500MG/ML C/20 F/A (G) 7896014685165	30042071 30042071	000	5.102	CX	2	112,200	0.00	224,40	224,40	42,64		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	5102/5102/5102/5102/51 02/5102/	3.586,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido 0002014 - 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 325712206 ; Impostos aproximados:R$ 0,00	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 15/12/23
Assinatura
Nome:
Cargo:
Kerstin Drush
Farmaceutica

22/01/2024 08:01:04

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDIC

CNPJ: 35.959.514/0001-53

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 587 Conta: 1175530

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 19/01/2024

Valor: R$ 3.586,80

Autenticação Documento:

20240119154854464

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

TOLESUL
RUA REDENTOR, 704
VILA BECKER
TOLEDO/PR - CEP: 85.902-510
Telefone: (45) 2032-6959

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.010.795
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1235 9595 1400 0153 5500 1000 0107 9510 0231 6310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	141230330822134 08/12/2023 16:47:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9083715933		35.959.514/0001-53

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENS E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	08/12/2023 16:44

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO; 751	JARDIM COOPAGRO	85.902-532	08/12/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
TOLEDO	( ) -	PR		

001	08/01/2024	3.838,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.838,00	729,22	0,00	0,00	3.838,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.838,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
CLIENTE RETIROU	3				35.959.514/0001-53

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R REDENTOR SALA 01 E 02 704	TOLEDO	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			12,900	12,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000665	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SEM DILUENTE C/50 AMP (G) |MARCA NEO QUIMICA |ICMS DESO 0	BTXID22019	30/11/2024	30042059	200	5.102	CX	4	0,00	210,0000	0,00	840,00	840,00	159,60	0,00	19,00	0,00
0000674	PIPERACILINA+TAZOBACTAM SOD 4G+500MG C/10 AMP (PYPE) |MARCA BIOCHIMICO |ICMS DESO 0	2304031	31/03/2025	30041019	200	5.102	CX	20	0,00	149,9000	0,00	2.998,00	2.998,00	569,62	0,00	19,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 0001954 - 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

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 09/12/24
Assinatura
Nome: Khyrstan Drusch
Cargo: Farmaceutico

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Rede3020
09/12/23
Francisco

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

Sicredi | 748-X | Comprovante de Entrega

Beneficiário: TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA	Agência / Código do Beneficiário: 0704.09.04686	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: 1216-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E A	Nosso Número: 23/202476-4	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
08/01/2024	F-10795/1	R$	3.838,00

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi

Data do processamento: 08/12/2023

Sicredi | 748-X | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA	35.959.514/0001-53		08/01/2024

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA REDENTOR, 704, - VILA BECKER - TOLEDO/PR 85902510

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
23/202476-4		R$			0704.09.04686

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
08/12/2023	F-10795/1	DM	S	08/12/2023	3.838,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 2,56 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/01/2024.
Cobrar multa de R$76,76 para pagamento a partir de 09/01/2024.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 1216-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E A — CPF / CNPJ: 24006302002693

Endereço: AV DA UNIAO; 751, - - JARDIM COOPAGRO - 85902532 - TOLEDO / PR

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ Autenticação Mecânica

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

Sicredi | 748-X | 74891.12321 02476.407040 09046.861028 1 95890000383800

Local de pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi

Vencimento: 08/01/2024

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA	35.959.514/0001-53	0704.09.04686

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/12/2023	F-10795/1	DM	S	08/12/2023	23/202476-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0001		R$			3.838,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 2,56 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/01/2024.
Cobrar multa de R$76,76 para pagamento a partir de 09/01/2024.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

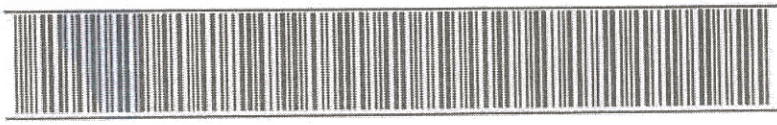
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1216-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E A — CPF / CNPJ: 24006302002693

Endereço: AV DA UNIAO; 751, -
JARDIM COOPAGRO
85902532 - TOLEDO / PR

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



11/01/2024 07:47:33

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS
Cooperado: IDEAS

Favorecido: TOLESUL
CNPJ: 35.959.514/0001-53
IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 587 Conta: 1175530
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece
Data da Transf.: 10/01/2024
Valor: R$ 3.838,00

Autenticação Documento:
20240110074034080

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

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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 84142
SÉRIE 1
FOLHA 1/1 OK

CHAVE DE ACESSO 5223 1237 8444 7900 0233 5500 1000 0841 4217 2753 9570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152236987639638 06/12/2023 14:09:32
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	0991099476	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -				24.006.302/0026-93	06/12/2023
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751			JARDIM COOPAGRO	85.902-532	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Toledo	PR	Brasil	(48)3027-6200		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
AVENIDA DA UNIAO, 0751		JARDIM COOPAGRO		85.902-532
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Toledo	PR	Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
84142	1.791,00	0,00	1.791,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/01/2024	1.791,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.791,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.791,00	214,92	0,00	0,00	1.791,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,29	1.791,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx		0	1,200	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V. BRD	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PGLA1MR4 8ER	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202307433 Val.14/11/28 UN:180	30061090	0/00	6107	UN	180,0000	9,9500		1.791,00	340,29	1.791,00	214,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 323532535,1 CHC03595 29 Pedido: 25596 Valor do ICMS para a UF de Destino...R$ = 125,37	

Realizado
11/12/23
Francisco

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 11/12/23

Francisco
Assinatura
Nome: Francisco
Cargo: Téc. de Enfermagem

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

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO	6556/56432-3	05/01/2024
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCI CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93	Número do Documento 84142 1	Nosso Número 109/00033230-8
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 1.791,00	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS número da NF-e 84142 após 05/01/2024 cobrar juros de R$ 0,00 e multa de R$ 0,00
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 84142 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03323.086557 65643.230009 3 95860000179100

Local de Pagamento					Vencimento
					05/01/2024
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3
Data Documento 06/12/2023	Número do Documento 84142 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 06/12/2023	Nosso Número 109/00033230-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.791,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 05/01/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 3,04 ao dia Após 05/01/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 35,82					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCI CPF / CNPJ : 24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 0751, , JARDIM COOPAGRO, CEP: 85902532 - Toledo - PR

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

10/01/2024 07:50:54

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: BIOLINE FIOS CIRURGICOS
CNPJ: 37.844.479/0002-33
IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 3206 Conta: 225800
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece
Data da Transf.: 09/01/2024
Valor: R$ 1.791,00

Autenticação Documento:
20240109165515310

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA

RUA SAO MANOEL, 1424 - RIO BRANCO
90620-110 PORTO ALEGRE - RS
(51) 99347-7365

OK

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

6.577
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4323 1125 3219 0600 0139 5500 1000 0065 7710 1140 1377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		143230251778825 01/11/2023 14:01:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
096/3675133		25.321.906/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO-IDEAS				24.006.302/0026-93	01/11/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 751 - HOSP TOLEDO		JARDIM COOPAGRO		85902-532	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO	PR	(48) 3027-6156			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 01/12/2023 1.482,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.482,00	177,84	0,00	0,00	1.482,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.482,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
INT MERCURIO CARGAS E ENC. EXPRESSAS S/A	0-Remetente				95.591.723/0002-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SERTORIO 6500 S SEBASTIAO	PORTO ALEGRE	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXAS			75,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
33	ATENOLOL 25 MG C 30 CP BIOLAB Lote=21103323 Fab=18/05/2023 Val=31/05/2025 Qtd=3 PMC=8,71 R.ANVISA=1097402720022	30049042	000	6108	UN	3	0,90	2,70	2,70	0,32	12,00
485	ANLODIPINO 5MG (BESILAPIN) CX C/500CPD GLOLAB Lote=2215909 Fab=09/11/2022 Val=30/11/2024 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=1542302430043 Cód. Barras: 7899095258037	30049069	000	6108	UN	1	20,40	20,40	20,40	2,45	12,00
1156	KP RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA HALEX ISTAR Lote=0000175441 Fab=27/03/2023 Val=27/03/2025 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=1031100890313 OZUN FURADOS	30049099	000	6108	UN	150	7,75	1.162,50	1.162,50	139,50	12,00
1318	IBUPRIL 600MG 20CP (IBUPROFENO) TEUTO Lote=58368919 Fab=05/10/2022 Val=05/10/2024 Qtd=2 PMC=22,51 R.ANVISA=1037000760107 Cód. Barras: 7896112158363	30049029	000	6108	UN	2	4,20	8,40	8,40	1,01	12,00
3549	AMOXI+CLAV POT (G) 500+125MG C/18 CPD RANBAXY Lote=DFE1846A Fab=01/03/2023 Val=28/02/2026 Qtd=4 PMC=127,60 R.ANVISA=1235202730035	30041012	000	6108	UN	4	72,00	288,00	288,00	34,56	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 88,91 + FCP R$ 29,64 NF CFE ID 318824966	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 01/01/24 Assinatura Nome: Khurstin Drusch Cargo: Farmacêutica

RECEBEMOS DE BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.577, EMISSÃO: 01/11/2023 VALOR TOTAL: 1.482,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO-IDEAS - AVENIDA DA UNIAO, 751, JARDIM COOPAGRO, 85902-532-TOLEDO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 6.577 SÉRIE 1

Sicredi | 748-X

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 01/12/2023

Cedente: BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA - 25.321.906/0001-39

Agência/Código Cedente: 0116.19.57398

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/11/2023	6577/1	DM	N	01/11/2023

Nosso Número: 23/205254-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	19	R$		

(=) Valor do Documento: 1.482,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Cobrar R$ 2,96 por dia de atraso
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO-IDEAS
AVENIDA DA UNIAO, 751
85-902-532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR

CNPJ: 24.006.302/0026-93

BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA
RUA SAO MANOEL,1424
90620-110 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 25.321.906/0001-39

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Controle

Sicredi | 748-X

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 01/12/2023

Cedente: BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA - 25.321.906/0001-39

Agência/Código Cedente: 0116.19.57398

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/11/2023	6577/1	DM	N	01/11/2023

Nosso Número: 23/205254-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	19	R$		

(=) Valor do Documento: 1.482,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Cobrar R$ 2,96 por dia de atraso
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO-IDEAS
AVENIDA DA UNIAO, 751
85-902-532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR

CNPJ: 24.006.302/0026-93

BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA
RUA SAO MANOEL,1424
90620-110 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 25.321.906/0001-39

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Recibo do Sacado

Sicredi | 748-X | 74891.12321 05254.101164 19573.981032 8 95510000148200

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 01/12/2023

Cedente: BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA - 25.321.906/0001-39

Agência/Código Cedente: 0116.19.57398

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/11/2023	6577/1	DM	N	01/11/2023

Nosso Número: 23/205254-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	19	R$		

(=) Valor do Documento: 1.482,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Cobrar R$ 2,96 por dia de atraso
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO-IDEAS
AVENIDA DA UNIAO, 751
85-902-532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR

CNPJ: 24.006.302/0026-93

BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA
RUA SAO MANOEL,1424
90620-110 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 25.321.906/0001-39

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



10/01/2024 07:50:54

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS
Cooperado: IDEAS

Favorecido: BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUT
CNPJ: 25.321.906/0001-39
IF: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência: 116 Conta: 573982
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece
Data da Transf.: 09/01/2024
Valor: R$ 1.482,00

Autenticação Documento:
20240109165322890

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

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

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 21.292 SÉRIE 1**

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N
JARDIM DALL ORTO
Sumaré SP
13177-901
(46) 3224-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21.292
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0105 9936 9800 0379 5500 1000 0212 9219 3991 2765

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		135240139382933 19/01/24 15:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
671349456110	0990751129	05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	19/01/2024
ENDEREÇO			**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 0751			85902-532	19/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	(48) 3030-3030	PR	JARDIM COOPAGRO	15:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21292/1	22/01/24	3.410,00									

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
3.410,00	136,40	0,00	0,00	0,00	3.410,00
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	3.410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0019-17
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ARMANDO DE CAMPOS 460	Campinas / SP			SP	122336466115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA			4,70	4,70

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
285	RT12400 EXTENSOR TRANSFERENCIA CX C/50 UND Lote: 23F24 x50 Val:30/06/2028 GABMED	9018.39.99	300	6.108	UN	50,00	32,20	1.610,00	1.610,00	64,40	0,00	4,00	0,00
	RT12400 EXTENSOR TRANSFERENCIA CX C/50 UND Lote: 23F24 x50 Val:30/06/2028												
282	RT12020 EXTENSOR PACIENTE VALVULADO CX C/200 UND Lote: 23L30 x200 Val:31/12/2028 GABMED	9018.39.99	300	6.108	UN	200,00	9,00	1.800,00	1.800,00	72,00	0,00	4,00	0,00
	RT12020 EXTENSOR PACIENTE VALVULADO CX C/200 UND Lote: 23L30 x200 Val:31/12/2028												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 26 / 01 / 24

Assinatura

Nome: Paulo Roberto Teixeira Silva
Cargo: Gerente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 3.410,00 p/ 22/01/24 | :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:511,50 | :: Tipo de Cobrança:Antecipado | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C | :: Pedido:15892 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo - PR - CEP: 85902532 | Obs:PAGENTO À VISTA ATRÁVES DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL: AG: 0495-2 C/C: 30208-2 ; PIX CHAVE: 05.993.698/0001-07.	

24/01/2024 07:49:45

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EX

CNPJ: 05.993.698/0003-79

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 495 Conta: 302082

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/01/2024

Valor: R$ 3.410,00

Autenticação Documento:

20240123161409771

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N° 673 SÉRIE 1

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 156
Jardim Eldorado
Palhoça SC
88133-568
(46) 3224-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 673
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0105 9936 9800 0530 5500 1000 0006 7319 6925 3403

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	342240016517808 19/01/24 15:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
261146394	0991075100	05.993.698/0005-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	19/01/2024
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 0751		85902-532	19/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	(48) 3030-3030	PR JARDIM COOPAGRO	15:49

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
673/1	22/01/24	2.850,00												

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
2.850,00	114,00	0,00	0,00	0,00	2.850,00
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	2.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SÃO MIGUEL - SÃO JOSÉ	0-EMITENTE				00.428.307/0011-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUDITE MELO DOS SANTOS 0 KM 212	São José / SC			SC	256.698.945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	caixa			9,40	9,40

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
526	SERINGA ANGIOGRAFICA SINO-10-H93685 CX C/50 UND Lote: 20230828 x50 Val:27/08/26 SINO MDT	9018.31.19	100	6.108	UN	50,00	57,00	2.850,00	2.850,00	114,00	0,00	4,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 26/01/24

Assinatura

Nome: Paulo Luis Teixeira Silva
Cargo: Almoxarifado

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 2.850,00 p/ 22/01/24 | :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:427,50 | :: Tipo de Cobrança:Antecipado | :: Valor aproximado dos tributos R$630,14 Federal; 96,90 Estadual; (25.51%) Fonte: IBPT 3EF85C | :: Pedido:2611385 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo - PR - CEP: 85902532 | Obs:PAGENTO À VISTA ATRÁVES DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL: AG: 0495-2 C/C: 30208-2 - PIX CHAVE: 05.993.698/0001-07.	

24/01/2024 07:49:49

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EX

CNPJ: 05.993.698/0005-30

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 495 Conta: 302082

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/01/2024

Valor: R$ 2.850,00

Autenticação Documento:

20240123161404602

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda
Lidio Oltramari, 1796
Fraron
Palo Branco - PR - CEP: 85503-381
CNPJ: 05.993.698/0001-07 INSCRICAO ESTADUAL: 9029958464
TELEFONE: (63) 2247700

OK

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000117487	1/1	08/01/24

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
41.2401.05.993.698/0001-07-55-001-000.117.487-132.248.646-4

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
5102	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIST
ENDERECO AV DA UNIAO,0751 JARDIM COOPAGRO
MUNICIPIO- PR CEP 85902-532
CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.723,00	707,37	0,00	0,00	3.723,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	3.723,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME B TRANSPORTES LTDA
ENDERECO AVENIDA TENENTE JOSE MESQUITA 100
FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 04.353.469/0003-27
MUNICIPIO Sao Paulo / SP UF INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 4,08 PESO LIQUIDO 4,08

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60	30063011	700	FRS	20,0000	186,15	3.723,00	19,00
	Lote: 16481091 x20 Val:30/06/2025							

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

:: Parcela 1:1/1 de R$ 3.723,00 p/ 09/01/24 :: Tipo de Cobranca:Transferencia :: Pedido:32000 :: Inf. de entrega::: End. Entrega: AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo - PR - CEP: 85902532
:: Valor aproximado dos tributos R$575,20 Federal; 707,37 Estadual; (34.45%) Fonte: IBPT 3EF85C Obs:PAGENTO A VISTA ATRAVES DE TRANSFERENCIA BANCARIA: BANCO DO BRASIL: AG: 0495-2 C/C: 30208-2 : PIX CHAVE: 05.993.698/0001-07.

RESERVADO AO FISCO

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

Assinatura
Nome: Luis Cardoso
Cargo: Farmacêutico RT

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

REEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE REEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000117487 Série: 001

10/01/2024 07:50:55

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: 1000MEDIC DISTRIBUIDORA DE MED

CNPJ: 05.993.698/0001-07

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 495 Conta: 302082

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 09/01/2024

Valor: R$ 3.723,00

Autenticação Documento:

20240109164950030

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

RECEBEMOS DE PL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI - Sao Jose - 37.331.442/0001-20
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.730,00 DATA DE EMISSÃO: 11/12/2023	NF-e Nº 009334 SÉRIE 1

MEDICAL Saúde

PL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

VALDEMIRO CUNHA, 389, ANEXO - FORQUILHINHA
Sa[illegible]se - SC - CEP: 88.106-520 - FONE: (41) 3052-2100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9334
SÉRIE 1
FOLHA 1/1 OK

CHAVE DE ACESSO 4223 1237 3314 4200 0120 5500 1000 0093 3413 3202 7183

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		342230293853095	12/12/2023 08:26:02
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	260536741		37.331.442/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE			24.006.302/0026-93	11/12/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV UNIAO, 751		JARDIM COOPAGRO	85.902-532	
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Toledo	PR / Brasil	(48)99972-9917		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
9334	2.730,00	0,00	2.730,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/01/2024	2.730,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.730,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.730,00	109,20	0,00	0,00	2.730,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,35	2.730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MULTISCV TRANSPORTES EIRELLI	REMETENTE				04.169.737/0001-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 282 KM 3764 1100 GALPAO 1 INTERIRO	Herval d'Oeste	SC	254530630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUMES		0	75,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
A0128	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE EB 1000ML LT:28SAA570 Val:31/01/24 UN:75	21069090	2/00	6108	UN	75,0000	36,4000		2.730,00	618,35	2.730,00	109,20	0,00	4,00	0,00

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

Assinatura
Nome: Lais Ceccone
Cargo: Farmaceutica RT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE CONFORME EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015. [VALOR DIFAL: 409,50 R$] Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 409,50	18/12/23 Lais Ceccone Antunes Farmacêutica RT - CRF-PR 31.435 Hospital Regional de Toledo

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/01/2024

Beneficiário
PL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI — CNPJ: 37.331.442/0001-20
VALDEMIRO CUNHA,389-FORQUILHINHA-SÃO JOSÉ/SC-CEP:88106520

Agência / Código Beneficiário: 3041-4/2202-0

Nosso Número: 33584070000007058

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/12/2023	9334/1	DM	N	12/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 2.730,00

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,10% De Mora Diario

Pagador: IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE - CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV UNIAO, 751
85902-532, Toledo - PR

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/01/2024

Beneficiário
PL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI — CNPJ: 37.331.442/0001-20
VALDEMIRO CUNHA,389-FORQUILHINHA-SÃO JOSÉ/SC-CEP:88106520

Agência / Código Beneficiário: 3041-4/2202-0

Nosso Número: 33584070000007058

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/12/2023	9334/1	DM	N	12/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 2.730,00

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,10% De Mora Diario

Pagador: IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE - CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV UNIAO, 751
85902-532, Toledo - PR

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03358.407009 00007.058175 5 95890000273000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/01/2024

Beneficiário
PL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI — CNPJ: 37.331.442/0001-20

Agência / Código Beneficiário: 3041-4/2202-0

Nosso Número: 33584070000007058

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/12/2023	9334/1	DM	N	12/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 2.730,00

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,10% De Mora Diario

Pagador

IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE - CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV UNIAO, 751
85902-532, Toledo - PR

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

24/01/2024 07:49:46

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: PL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

CNPJ: 37.331.442/0001-20

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3041 Conta: 22020

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/01/2024

Valor: R$ 2.730,00

Autenticação Documento:

20240123161409036

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

NutriClin Saúde

MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA

Avenida das Torres, 5200, Andar Terreo - Sao Pedro
Sao Jose dos Pinhais - PR - CEP: 83.005-450 - FONE: (41) 3052-2100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 59233
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

ok

CHAVE DE ACESSO 4123 1212 6947 4700 0176 5500 1000 0592 3316 3204 9594

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de Mercadoria adq terceiros		141230333213731	11/12/2023 18:25:35
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9053687536		12.694.747/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE			24.006.302/0026-93	11/12/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV UNIAO, 751		JARDIM COOPAGRO	85.902-532	
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Toledo	PR / Brasil	(48)99972-9917		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
59233	900,00	0,00	900,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/01/2024	900,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	900,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	171,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM	REMETENTE				82.467.531/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR116 7100 TARUMA	Curitiba	PR	9038209776

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
A0556 ok	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESTÉRIL 300ML - BIOSANI LT:61194 Val:30/06/26 UN:500	39269030	0/00	5102	UN	500,0000	1,8000		900,00		900,00	171,00	0,00	19,00	0,00

Conferido por
Patrícia
13/12/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 13/12/23 Patrícia Assinatura Nome: Patrice Cargo: Auxiliar de farmácia	Lais Ceccone Antunes Farmacêutica RT - CRF-PR 31.495 Hospital Regional de Toledo

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 10/01/2024

Beneficiário
MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76
das Torres,5200-São Pedro-São José dos Pinhais/PR-CEP:83005450

Agência / Código Beneficiário: 3041-/129872-0

Nosso Número: 25644590100012007

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2023	59233/1	DM	N	11/12/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 900,00

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,10% De Mora Diario

Pagador: IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE - CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV UNIAO,751
85902-532, JARDIM COOPAGRO, Toledo - PR

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 10/01/2024

Beneficiário
MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76
das Torres,5200-São Pedro-São José dos Pinhais/PR-CEP:83005450

Agência / Código Beneficiário: 3041-/129872-0

Nosso Número: 25644590100012007

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2023	59233/1	DM	N	11/12/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 900,00

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,10% De Mora Diario

Pagador: IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE - CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV UNIAO,751
85902-532, JARDIM COOPAGRO, Toledo - PR

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02564.459010 00012.007175 8 95910000090000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 10/01/2024

Beneficiário
MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76

Agência / Código Beneficiário: 3041-/129872-0

Nosso Número: 25644590100012007

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2023	59233/1	DM	N	11/12/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 900,00

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,10% De Mora Diario

Pagador

IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE - CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV UNIAO,751
85902-532, JARDIM COOPAGRO, Toledo - PR

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

24/01/2024 07:49:46

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: MATRIZ - NUTRICLIN SAUDE COM.

CNPJ: 12.694.747/0001-76

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3041 Conta: 1298720

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/01/2024

Valor: R$ 900,00

Autenticação Documento:

20240123161408718

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

ROSSANE SERAFIM MATOS EPP

Rua Margarida de Araújo Franco, 1524 - Carioca, São José dos Pinhais, PR - CEP: 83.005-070 - Fone: 41 - 3052-2100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - entrada
1 - saída [1]

Nº 060.057.031
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

controle do fisco

chave de acesso
4123 1203 3024 7700 0110 5500 1000 0570 3117 1497 7302

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 merc. adq. ou rec. terc.

inscrição estadual	inscrição estadual do subst. trib.	cnpj	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
9019038677		03302477000110	141230333202914 - 11/12/2023 18:15

destinatário/remetente

nome/razão social			cnpj/cpf	data da emissão
IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE			24.006.302/0026-93	11/12/2023
endereço		**bairro/distrito**	**cep**	**data de entrada/saída**
AV UNIAO, 751		JARDIM COOPAGRO	85902-532	
município	**fone/fax**	**uf**	**inscrição estadual**	**hora de entrada/saída**
Toledo	48 99972-9917	PR		

fatura

1. 08/01/2024 R$ 10.400,00

cálculo do imposto

base de cálculo do icms	valor do icms	base de cálculo do icms st	valor do icms st	valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	10.400,00

valor aproximado dos tributos	valor do frete	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias	valor do ipi	valor total da nota
1.933,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.400,00

transportador/volumes transportados

razão social	frete por conta	código anti	placa do veículo	uf	cnpj/cpf
ATIVALOG TRANSPORTE S LOGISTICA ARMAZEM LTDA	0 - REMETENTE				82.467.531/0001-53
endereço		**município**	**uf**	**inscrição estadual**	
RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300		Curitiba	PR	9038209776	

quantidade	espécie	marca	numeração	peso bruto	peso líquido
25	volumes		0	0,00	0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	cst	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind.tot
A0284	FRESUBIN 1.2 HP FIBRE EB 1000ML Lote: 28SEA320 Qde: 100,0000, Data Fabricacao: 31-05-2023, Data Validade: 31-05-2024, Valor Aproximado dos Tributos: R$ 862,58 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.102	5102	UN	100,000	46,4000	4.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
A0657	FRESUBIN HP ENERGY FIBRE EB 1000ML Lote: 29TD0871 Qde: 68,0000, Data Fabricacao: 31-05-2023, Data Validade: 31-05-2024, Lote: 29TF1552 Qde: 32,0000, Data Fabricacao: 30-06-2023, Data Validade: 30-06-2024, Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.070,78 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.102	5102	UN	100,000	57,6000	5.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1

Conferido por Patricia 13/12/23

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

Assinatura
Nome: Lais Ceccone
Cargo: Farmacêutica RT

cálculo do issqn

inscrição municipal	valor total dos serviços	base de cálculo do issqn	valor do issqn
	0,00	0,00	0,00

dados adicionais

informações complementares	reservado ao fisco
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI, CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006.	Lais Ceccone Antunes Farmacêutica RT - CRF-PR 31.435 Hospital Regional de Toledo

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/01/2024

Beneficiário
ROSSANE SERAFIM MATOS EPP — CNPJ: 03302477000110
Margarida de Araújo Franco,1524-Carioca-Sao jose dos Pinhais/PR-CEP:83.005-070

Agência / Código Beneficiário: 3041-/121702-0

Nosso Número: 25644500100002742

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2023	57031/1	DM	N	11/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 10.400,00

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,10% De Mora Diario

Pagador: IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE - CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV UNIAO,751
85902-532, JARDIM COOPAGRO, Toledo - PR

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/01/2024

Beneficiário
ROSSANE SERAFIM MATOS EPP — CNPJ: 03302477000110
Margarida de Araújo Franco,1524-Carioca-Sao jose dos Pinhais/PR-CEP:83.005-070

Agência / Código Beneficiário: 3041-/121702-0

Nosso Número: 25644500100002742

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2023	57031/1	DM	N	11/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 10.400,00

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,10% De Mora Diario

Pagador: IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE - CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV UNIAO,751
85902-532, JARDIM COOPAGRO, Toledo - PR

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02564.450019 00002.742179 9 95890001040000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/01/2024

Beneficiário
ROSSANE SERAFIM MATOS EPP — CNPJ: 03302477000110

Agência / Código Beneficiário: 3041-/121702-0

Nosso Número: 25644500100002742

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/12/2023	57031/1	DM	N	11/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 10.400,00

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

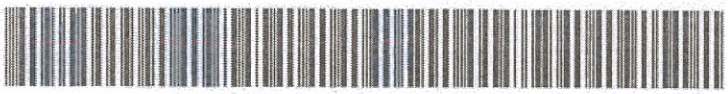
Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,10% De Mora Diario

Pagador

IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE - CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93
AV UNIAO,751
85902-532, JARDIM COOPAGRO, Toledo - PR

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

24/01/2024 07:49:46

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: ROSSANE SERAFIM MATOS EPP

CNPJ: 03.302.477/0001-10

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3041 Conta: 121702X

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/01/2024

Valor: R$ 10.400,00

Autenticação Documento:

20240123161408350

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Recebi(emos) de VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates 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.: 000.111.961
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.111.961
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35231200787540000167550010001119611200930042

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

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP
CNPJ: 00.787.540/0001-67 - IE: 114472044115
End.: RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, JD VILA MARIANA
04115.090 - Sao Paulo/SP
Fone/Fax: 1159048300

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108-VENDA-INTER ESTADUAL SEM I.E 6108	**135232147152040 06/12/2023 10:59:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
114472044115		00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	06/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Toledo	4830276156	PR	10:58:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

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
800,00	96,00	0,00	0,00	800,00

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	**800,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JADLOG LOGISTICA S/A	1 - Destinatário				04.884.082/0001-35
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. JORNALISTA PAULO ZING , 810,				SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

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
1602	IODO POVIDONA 2,5% 5ML LT:225-IOD FAB:10/11/2023 VAL:08/05/2024 SEM GTIN	28012090 28012090	000	6.108	UN	100	8,000	0,00	800,00	800,00	96,00		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
2.390.786-0	0,00	0,00	0,00	6108	800,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO COM O PEDIDO ID 323818244 - SAC : 162235 -Duplicatas 111961-1 Venc: 05/01/2024 R$ 800.00 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 256.72(32,09%) Fonte: IBPT . Diferencial de Aliquota Destino-DIFAL(100%) R$ 48.00 / FCP(0%) R$ 0.00 Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 06/12/23 Assinatura Nome: Kerstin Drusch Cargo: Farmaceutica

24/01/2024 07:49:47

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: VERBENNA FARMACIA DE MANIPULAC

CNPJ: 00.787.540/0001-67

IF: 237 - BCO BRADESCO S.A.

Agência: 3334 Conta: 414301

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/01/2024

Valor: R$ 800,00

Autenticação Documento:

20240123161407434

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

RECEBEMOS DE HARTE INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 016.318 Série 1

Harte Instrumentos Cirurgicos ltda - ME
Rua Abílio Sampaio, 056, Vila Virginia,
Ribeirão Preto - SP - 14.030-420
Fone (16) 3013-5646
www.harteinstrumentos.com.br
contato@harteinstrumentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 016.318
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1210 4527 7400 0107 5500 1000 0163 1813 0737 4160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias - não contribuinte		135232256087662 - 19/12/2023 15:57:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST TRIB.**	**CNPJ**
582792675110		10.452.774/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INS DE DES, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	19/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida da Uniao, 751	Vila Becker		85.902-532	19/12/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Toledo		PR		15:51

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
016318/1	18/01/2024	375,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,00	45,00	0,00	0,00	375,00

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	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Correios	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,100	0,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
AI9145	Cabo para cautério monopolar autoclavavel M/F (CPVED113) #lotes: 009/2023 (01/01/2050)	90189099	000	6.108	UN	1	210,00	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
AI1386	Vela de Hegar 6mm - 80476380011 #lotes: IL-012 (01/01/2050)	90189099	000	6.108	UN	1	65,00	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00
AI1276	Serra Gigli 30cm - 80476380011 #lotes: GC-203 (20/12/2050)	90189099	000	6.108	UN	2	50,00	100,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 56,29 (Federal) e R$ 45,00 (Estadual). Fonte: IBPT 2A4940
Nº Pedido: 19442

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22/12/23

Assinatura
Nome: Luis Cerioni
Cargo: Farmacêutico RT

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Härte Precision Grip

Histórico

Ref. a NF nº 16318, INS DE DES, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | **75691.32140 01353.257700 16999.450014 2 95990000037500**

Beneficiário	Agência / Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
Härte Instrumentos Cirúrgicos ltda - ME	3214 / 353257 - 7	R$		0169994-5

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
Rua Abilio Sampaio, Nº 56 - Ribeirão Preto - SP, CEP: 14.030-420

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1016318/01		10.452.774/0001-07	18/01/2024	375,00

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

Pagador
INS DE DES, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS - CNPJ: 24.006.302/0026-93

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | **75691.32140 01353.257700 16999.450014 2 95990000037500**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento	18/01/2024

Beneficiário	Agência/Código cedente
Härte Instrumentos Cirúrgicos ltda - ME - 10.452.774/0001-07	3214 / 353257 - 7

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
19/12/2023	1016318/01	DM	A	19/12/2023	0169994-5

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R$			375,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar multa de 5% após o vencimento.
Cobrar juro de 2% ao mês.
Título sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.
Após o vencimento ligar 16-30135646.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INS DE DES, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS - CNPJ: 24.006.302/0026-93
Avenida da União, 751, Vila Becker
Toledo - PR - CEP 85.902-532

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

24/01/2024 07:49:47

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: HARTE INSTRUMENTOS CIRURGICOS

CNPJ: 10.452.774/0001-07

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3214 Conta: 333093

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/01/2024

Valor: R$ 375,00

Autenticação Documento:

20240123161407163

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

RECEBEMOS DE CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 21/12/2023 - DEST. / REM.: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - VALOR TOTAL: R$ 630,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000108334 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCI -
CEP:01528-010 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)3207-1522
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000108334 fl. 1 /1
SÉRIE 001 OK

CHAVE DE ACESSO
3523 1247 1931 1500 0103 5500 1000 1083 3410 0108 3533

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO ESTABELECIMENTO NAO CONTRIBUINTE	135232271685274 21/12/2023 11:51:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
109541032117		47.193.115/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO			24.006.302/0026-93	21/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902-532		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		PR		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	108334	630,00	0,00	630,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/01/2024	630,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	630,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX	0 - REMETENTE				34.028.316/0031-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX. DE PAPELAO			2,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01921010 OK	TELA INORGANICA 10,0 X 10,0 - WALTEX LOTE: EC24N23 FAB: 24/11/2023 VAL: 24/11/2026	30061090	040	6107	UND	33,00	18,0000	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01921010 OK	TELA INORGANICA 10,0 X 10,0 - WALTEX LOTE: EB29N23 FAB: 29/11/2023 VAL: 29/11/2026	30061090	040	6107	UND	2,00	18,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 27/12/23

Patricia
Assinatura

Nome:
Cargo:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 326652249.1 VENDEDOR: 022 - BIONEXO ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. DECR. 6426/2008 ART. 1 ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 67270 11/11/2022), VALIDO ATE 30/04/2024 - CONV. 01/99	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

24/01/2024 07:49:48

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LT

CNPJ: 47.193.115/0001-03

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 303 Conta: 1820168

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/01/2024

Valor: R$ 630,00

Autenticação Documento:

20240123161406899

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Distribuidora AJL

AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
AV DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - CEP:91740-000
- PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)99646-0093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000003884 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4323 1242 2618 0400 0194 5500 1000 0038 8410 0007 7686

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143230292749147 15/12/2023 12:13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963874586		42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)			24.006.302/0026-93	15/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532		15/12/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO	(48)3027-6200	PR		12:16:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/01/2024	2.412,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	2.412,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.412,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				04.353.469/0010-56
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR CENTO E DEZESSEIS 26929					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				11,600	11,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2020	DIALISADOR DE ALTO FLUXO C/ SUPERFICIE DE MEMBRANA 2.0 M2 USO UNICO - BIOMED - LOTE: 2303101614 - FAB: 06/07/2023 - VAL: 05/07/2026 -	84212911	1400	6108	UNID	48,00	50,250000	2.412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 19 / 12 / 23

Assinatura
Nome: ANGELA BORGES
Cargo: FARMACEUTICO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL""NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"COMPRA DIRETA MARCOS (Vendedor:ADRIANA)	

banrisul | 041-8

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 14/01/2024
BENEFICIÁRIO CIRURGICA CAVALHADA COMERCIO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS E FA - 44.296.302/0001-24 AVENIDA DA CAVALHADA, 2158 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0835 2196700 65
DATA DO DOCUMENTO 15/12/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 3884	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 15/12/2023	NOSSO NÚMERO 6554107514
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 2.412,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 15/01/2024 JUROS MENSAL DE 2,00% PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO — EMISSÃO EM 15/12/2023					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A S - CNPJ: 24006302002693 DA UNIAO 0751 TOLEDO/PR - CEP: 85902532				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8 **04192.10836 52196.700653 54107.540988 9 95950000241200**

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 14/01/2024
BENEFICIÁRIO CIRURGICA CAVALHADA COMERCIO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS E FA - 44.296.302/0001-24 AVENIDA DA CAVALHADA, 2158 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0835 2196700 65
DATA DO DOCUMENTO 15/12/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 3884	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 15/12/2023	NOSSO NÚMERO 6554107514
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 2.412,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 15/01/2024 JUROS MENSAL DE 2,00% PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO — EMISSÃO EM 15/12/2023					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A S - CNPJ: 24006302002693 DA UNIAO 0751 TOLEDO/PR - CEP: 85902532				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

24/01/2024 07:49:47

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIA
CNPJ: 42.261.804/0001-94
IF: 41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 835 Conta: 621853602
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 23/01/2024
Valor: R$ 2.412,00

Autenticação Documento:
20240123161407998

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

---

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Distribuidora AJL

AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
AV DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - CEP:91740-000
- PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)99646-0093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000003876 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4323 1242 2618 0400 0194 5500 1000 0038 7610 0007 7528

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143230291970517 14/12/2023 17:24:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963874586		42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)			24.006.302/0026-93	14/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902-532	14/12/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO	(48)3027-6200	PR		17:29:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/01/2024	1.206,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	1.206,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.206,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIO	0 - REMETENTE				42.261.804/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CAVALHADA			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2020	DIALISADOR DE ALTO FLUXO C/ SUPERFICIE DE MEMBRANA 2.0 M2 USO UNICO - BIOMED - LOTE: 2303101614 - FAB: 06/07/2023 - VAL: 05/07/2026 -	84212911	1400	6108	UNID	24,00	50,250000	1.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL""NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"COMPRA DIRETA MARCOS

(Vendedor:ADRIANA)

RESERVADO AO FISCO

Assinatura

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

18/12/23

banrisul | 041-8 | SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO: 13/01/2024
BENEFICIÁRIO: AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 42.261.804/0001-94 AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0835 2185360 20
DATA DO DOCUMENTO: 14/12/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO: 3876	ESPÉCIE DOC: 8050/DM	ACEITE:	DATA PROCESSAMENTO: 14/12/2023	NOSSO NÚMERO: 6553631333
USO DO BANCO	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO: R$ 1.206,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES: A PARTIR DE 14/01/2024 JUROS MENSAL DE 2,00% PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO — EMISSÃO EM 14/12/2023					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR / SACADOR / AVALISTA: INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A S - CNPJ: 24006302002693 DA UNIAO 0751 TOLEDO/PR - CEP: 85902532					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

banrisul | 041-8 | *04192.10836 52185.360659 53631.340683 8 95940000120600*

LOCAL DO PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO: 13/01/2024
BENEFICIÁRIO: AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 42.261.804/0001-94 AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0835 2185360 20
DATA DO DOCUMENTO: 14/12/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO: 3876	ESPÉCIE DOC: 8050/DM	ACEITE:	DATA PROCESSAMENTO: 14/12/2023	NOSSO NÚMERO: 6553631333
USO DO BANCO	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO: R$ 1.206,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES: A PARTIR DE 14/01/2024 JUROS MENSAL DE 2,00% PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO — EMISSÃO EM 14/12/2023					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR / SACADOR / AVALISTA: INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A S - CNPJ: 24006302002693 DA UNIAO 0751 TOLEDO/PR - CEP: 85902532					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

24/01/2024 07:49:47

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIA

CNPJ: 42.261.804/0001-94

IF: 41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Agência: 835 Conta: 621853602

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/01/2024

Valor: R$ 1.206,00

Autenticação Documento:

20240123161407693

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Recebi(emos) de ALVES E SARTOR LTDA - ME. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates 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.: 000.060.196
SÉRIE: 2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.060.196
SÉRIE: 2

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

ALVES E SARTOR LTDA - ME
CNPJ: 07.724.523/0001-20 - IE: 9035750344
End.: RUA SOUZA NAVES, CIRO NARDI
85802.080 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4532234806

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240107724523000120550020000601961750742321

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ TERC 5102		141240001908079 03/01/2024 16:54:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9035750344		07.724.523/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	03/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	03/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR		16:54:30

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	03-01-2024	3307,20						

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	3.307,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.307,20

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
16					

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
5037	AGULHA DESC. 13 X 4,5 (26G 1/2) C/100 MARROM - DESCARPACK 7898283814206	90183219 90183219	2102	5.102	CX	8	13,150	0,00	105,20	0,00	0,00		0,00%	0,00%
14150	SERINGA DESC. 01 ML S/AG. LUER SLIP (RESIDUO ZERO) - DESCARP 7898283812822	90183111 90183111	2102	5.102	UN	400	0,220	0,00	88,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
4202	SERINGA DESC. 10 ML S/AG. LUER LOCK - SR SEM GTIN	90183119 90183119	2102	5.102	UN	1.000	0,370	0,00	370,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
16682	LANCETA AUTOMATICA RETRATIL 28G C/100 - UNIQMED 7898731961010	90183999 90183999	2102	5.102	CX	4	26,000	0,00	104,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
4852	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C/ 100 - MEDIX 7898947170022	40151200 40151200	2102	5.102	CX	30	24,000	0,00	720,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
4853	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C/ 100 - MEDIX 7898947170039	40151200 40151200	2102	5.102	CX	50	24,000	0,00	1200,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
4854	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G C/ 100 - MEDIX 7898947170046	40151200 40151200	2102	5.102	CX	20	24,000	0,00	480,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
4854	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G C/ 100 - MEDIX 7898947170046	40151200 40151200	2102	5.102	CX	10	24,000	0,00	240,00	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	5102/5102/5102/5102/51 02/5102/	3.307,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 |PRAZO DEPOSITO BANCARIO VENDEDOR: 002-ODAIR|DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS |PAGAMENTO PARA SEXTA-FEIRA 05/01/2024 // DEPOSITO BANCO BRASIL - AG: 4693-0 - C/C: 32480-9 // CHAVE PIX CNPJ - 07.724.523/0001-20 // [FV-04] - 03/01/2024 Usuario: 002 Impostos aproximados:	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 12/02/24
Assinatura
Em Nome: Khuriton Drusch
Cargo: Farmaceutica

Certifico que neste documento foi RECEBIDO
Nome:
Cargo:

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

11/01/2024 07:47:34

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: ALVES E SARTOR LTDA
CNPJ: 07.724.523/0001-20
IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 4693 Conta: 324809
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece
Data da Transf.: 10/01/2024
Valor: R$ 3.307,20

Autenticação Documento:
20240110073910133

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

---

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

RECEBEMOS DE ALVES E SARTOR LTDA - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.

Destinatário: INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE — Valor Total R$ 880,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	PRAZO: DEPOSITO BANCARIO
08/12/23	Ana Carolina Ebert	RG 11095152 3

NF-e
Nº: 000.060.030
SÉRIE: 2

ALVES E SARTOR LTDA - ME
RUA SOUZA NAVES,3223
85.802-080-CASCAVEL-PR
BAIRRO: CIRO NARDI FONE: 4532234806

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
Nº: 000.060.030
SÉRIE:2 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1207 7245 2300 0120 5500 2000 0600 3015 0897 2814

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ TERC	141230330760605 2023-12-08T16:09:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9035750344		07.724.523/0001-20

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL	CNPJ/ CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	08/12/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAIDA
AVENIDA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	08/12/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TOLEDO	4830303030	PR		16:04:56

FATURA

OITOCENTOS E OITENTA REAIS E SESSENTA CENTAVOS

060030-001 08/12/2023 880,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	880,60

VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT. 9-SEM [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	RS UNIT.	RS TOTAL	BC. ICMS	BC. ICM ST	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9531	LUVA DE TOQUE PLASTICA ESTERIL C/100 - DESCARPACK LOTE: SPELAA0008 - FABRICACAO: 30/09/2021 - VALIDADE: 30/09/2026	39262000	2102	5,102	PCT	30	16,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%
14946	AGULHA DESC. 25 X 8 (21G 1) C/100 VERDE - MEDIX LOTE: 230601 - FABRICACAO: 30/06/2023 - VALIDADE: 30/06/2028	90183219	2102	5,102	CX	40	9,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%
10652	BROMETO DE IPRATROPIO 20ML G - HIPOLABOR LOTE: 1169/23 - FABRICACAO: 01/07/2023 - VALIDADE: 30/06/2025	30049099	5102	5,102	FR	8	3,20	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMETARES

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 |PRAZO DEPOSITO BANCARIO VENDEDOR: 002-ODAIR|DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS |

Rudi3020
09/12/23
Francisco

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 09/12/23
Assinatura
Nome: Khrystin Drusch
Cargo: farmacêutica

Sistema: Plenu 3.5 - Gerado por http://www.brancosistemas.com.br

10/01/2024 07:50:54

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: ALVES E SARTOR LTDA

CNPJ: 07.724.523/0001-20

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4693 Conta: 324809

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 09/01/2024

Valor: R$ 880,60

Autenticação Documento:

20240109165720840

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

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. 7037
SÉRIE 2

OK FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1281 7062 5100 0198 5500 2000 0070 3712 0320 1222

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
10176046-40		81706251000198

Protocolo de Autorização (Data e Hora): 141230343734978 20/12/2023 15:37:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	20/12/2023
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO	20/12/2023

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
85902-532	TOLEDO	4830276156	PR		15:37

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	19/01/24	2.376,83

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
2.376,83	451,60	0,00	0,00	2.376,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.376,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente			PR	15.488.297/0012-06

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA	CURITIBA	PR	90753028 08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	7,00	7,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	24.006.302/0026-93	

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV DA UNIAO	S\N	JARDIM COOPAGRO	85902532

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12138	**DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML KETAMIN** NR. ANVISA: 1029802130104 N LT. 23070334 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 01/02/2026 Fabricante: CRISTALIA	30049032	000	5102	FA	25	80,00	2.000,00	2.000,00	380,00	0,00	19,00	0,00
7979	**IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS 20ML (G)** NR. ANVISA: 1134301620020 N LT. 1169/23 DATA FAB.: 27/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969 Fabricante: HIPOLABOR	30039099	000	5102	FR	200	1,58	316,00	316,00	60,04	0,00	19,00	0,00
5948	**ISOSSORBIDA 5MG CPR SL ISORDIL** NR. ANVISA: 1356900150041 N LT. 3T7062 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 10/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB Fabricante: EMS S/A	30049099	500	5102	CP	210	0,2897	60,83	60,83	11,56	0,00	19,00	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
B. DO BRASIL AG 3067-4 C/C 101260-6

OBSERVAÇÃO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22/12/23

Lais Cecconi
Assinatura

Nome:
Cargo:

9000457

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 22/12/23
Khrystin Drusch
Assinatura
Nome: Khrystin Drusch Pasquetto
Cargo: Farmacêutica
22/12/23

Livro

INFORMAÇÕES DE MEDICAMENTOS

Atualização DCB - Ketamin

A nomenclatura dos medicamentos Ketamin e Ketamin NP foi adequada. A mesma passou de dextrocetamina (CAS 33795-24-3 - DCB 09661) para escetamina (CAS 33643-47-9 - DCB 11146).

Essa mudança é apenas administrativa, não havendo nenhuma alteração nas características do produto.

Os cadastros desses medicamentos foram atualizados conforme a mudança.

24/01/2024 07:49:48

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD

CNPJ: 81.706.251/0001-98

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007 Conta: 1012606

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/01/2024

Valor: R$ 2.376,83

Autenticação Documento:

20240123161405682

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

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

DANFE

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

N. 001014960
SÉRIE 1
FOLHA 01/02 OK

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1207 7522 3600 0123 5500 1001 0149 6018 0702 5709

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	143230291637247 14/12/2023 14:18:28-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	24.006.302/0026-93	14/12/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO,0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TOLEDO	48999729917	PR		

FATURA

001 11/01/2024 1.615,36								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.615,36	173,62	0,00	0,00	1.615,36

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	1.615,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			15,000	11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10803	AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 DESCARPAC K LOTE: 2AGAAA023A - DT.FABR: 28/09/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 7898283814208 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	500,00	0,05500	27,50	27,50	1,10	0,00	4.00%	0.00%
13218	ATADURA CREPE 20CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 092023 - DT.FABR: 01/09/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 78980109 20219 - REG. M. S.: 008003400068 - FABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITAL AR LTDA	30059090	500	6108	UN	204,00	0,94000	191,76	191,76	23,01	0,00	12.00%	0.00%
11813	ATADURA CREPE 06CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 INDIV. AMERICA LOTE: B44-9 - DT.FABR: 20/10/2023 - DT.VALID: 30/10/2028 - GTIN.: 789848848 1014 - REG. M. S.: 0000000000000 -	30059090	000	6108	UN	204,00	0,29000	59,16	59,16	7,10	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT PEDIDO 326311748 Pedido(s): 720172 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 258.94 (16.03%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 164.57.	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 15/12/23 conferido por Patricia 15/12/23

Assinatura

Nome:

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

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.

powered by TOTVS

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001014960
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1207 7522 3600 0123 5500 1001 0149 6018 0702 5709

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	143230291637247 14/12/2023 14:18:28-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.												
11879	ATADURA CREPE 08CMX4,50M (1,8 EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EURO LOTE: 092023 - DT.FABR: 01/09/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 78980109 20158 - REG. M. S.: 008003400068 - FABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	30059090	500	6108	UN	204,00	0,41000	83,64	83,64	10,04	0,00	12.00%	0.00%
14116	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 S/ PO LAT EX FREE C/50 PAR MAX SINTEX LUVIX (SENSITO LOTE: MS009 - DT.FABR: 17/04/2023 - DT.VALID: 25/04/2025 - REG. M. S.: 10182 420013 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	200,00	3,99000	798,00	798,00	95,76	0,00	12.00%	0.00%
14332	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C/50 MEDIX LOTE: 22521 - DT.FABR: 31/08/2023 - DT.VALID: 30/09/2027 - GTIN.: 789865237 3534 - REG. M. S.: 0080495519037 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90189010	200	6108	UN	200,00	0,57650	115,30	115,30	4,61	0,00	4.00%	0.00%
19070	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 MEDIX LOTE: 230702 - DT.FABR: 30/07/2023 - DT.VALID: 30/07/2028 - GTIN.: 78986523 71974 - REG. M. S.: 0080495510095 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183219	200	6108	UN	2.000,00	0,05500	110,00	110,00	4,40	0,00	4.00%	0.00%
12619	CAPA VIDEOLAPAROSCOPIA DESC. EST (DOBRADA) 12.5 X 250CM ESTERILI MED LOTE: 20978 - DT.FABR: 25/09/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 790808020 0224 - REG. M. S.: 0010417460001 - FABRICANTE: ESTERILI MED ESTERILIZACAO DE PROD MED HOSP LTDA	30059090	000	6108	UN	100,00	2,30000	230,00	230,00	27,60	0,00	12.00%	0.00%

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
11/01/2024	00014960	R$	1.615,36

Agencia/ Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**
Nosso Numero: **14000000000086719-0**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00008.671901 8 95920000161536**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **11/01/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
14/12/2023	00014960	DM	N	14/12/2023	14000000000086719-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			1.615,36

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) **24.006.302/0026-93**
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00008.671901 8 95920000161536**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **11/01/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
14/12/2023	00014960	DM	N	14/12/2023	14000000000086719-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			1.615,36

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) **24.006.302/0026-93**
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

22/01/2024 08:01:04

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Favorecido: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI

CNPJ: 07.752.236/0001-23

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044 Conta: 138452

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 19/01/2024

Valor: R$ 1.615,36

Autenticação Documento:

20240119154854792

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

---

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Recebemos do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001015411
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1207 7522 3600 0123 5500 1001 0154 1111 6527 0095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.		143230292559517 15/12/2023 10:16:19-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	0990541582	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93		15/12/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO,0751	JARDIM COOPAGRO		85902-532	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TOLEDO	48999729917	PR		

FATURA

001 12/01/2024 1.189,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.189,20	142,70	0,00	0,00	1.189,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			20,000	18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14692	MIDAZOLAM 50MG 10ML 50AMP IM/IV/RET GE N TEUTO (BI) LOTE: 68470203 - DT.FABR.: 01/07/21 - D T.VALID.: 30/07/24 - GTIN.: 7896112168 478 - REG. M. S.: 1037006360194 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30049069	000	6108	AM	500,00	2,37840	1.189,20	1.189,20	142,70	0,00	12.00%	0.00%

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT Pedido(s): 720549 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 222.98 (18.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 102.77. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	Assinatura Nome: Lais Ceccone Antunes Cargo: Farmacêutica RT - CRF-PR 31.435 Hospital Regional de Toledo 18/12/23

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
12/01/2024	00015411	R$	1.189,20

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000086858-8

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. | Data | Assinatura

---

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00008.685877 1 95930000118920**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 12/01/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/12/2023	00015411	DM	N	15/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Numero: 14000000000086858-8

(=) Valor do Documento: 1.189,20

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(+) Mora/Multa/Juros

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) 24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00008.685877 1 95930000118920**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 12/01/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/12/2023	00015411	DM	N	15/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Numero: 14000000000086858-8

(=) Valor do Documento: 1.189,20

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(+) Mora/Multa/Juros

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) 24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

22/01/2024 08:01:03

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 242420 Usuário: KDIAS
Cooperado: IDEAS

Favorecido: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI
CNPJ: 07.752.236/0001-23
IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 4044 Conta: 138452
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 19/01/2024
Valor: R$ 1.189,20

Autenticação Documento:
20240119154855504

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

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