

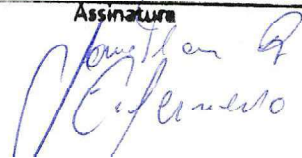




NOTAS FISCAIS CONSIDERADAS

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000075 SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE												
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000075 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 412402511196600013755001000000751011952016												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240040521310 08/02/2024 17:19:23												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 08/02/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/02/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
75/1	09/03/2024	197,60												
CALCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
0,00	0,00		197,60											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
			0,00											
		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA											
		0,00	197,60											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO											
0														
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
0702030023	ANCORA 2 FIOS USP3-0 C/ APLICADOR DESCART STD 3.5 Cód. Fabricante - 39.44.04.00035 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10417940137 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2307305730	2307305730	9021.31.90	0	10	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0
Val.Lote - 30/08/														
CALCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. DA [REDACTED] JR CIR.: 03/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B821/A		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 08/02/24												

Nome:
Cargo:



Assinatura



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000076	SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000076 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124025111196600013755001000000761011844016											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240040528107 08/02/2024 17:23:44												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010287-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO											
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	08/02/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAIDA 08/02/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAIDA 17:26												
76/1	09/03/2024	90,29												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
0,00	0,00		90,29											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
			0,00											
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA												
0,00		90,29												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UF											
0														
NÚMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/CI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR.UNIT.	VIR.TOT.	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
0702030643	PARAFUSO CANULADO 7,0MM R32X065MM Cód. Fabricante - 517-070-065 Cód. Convênio - 0702030643 Cód. RMS - 800629000120 NPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 233260 Val.Lote - 31/12/2099	233260	9021.10.20	010	5102	UN	1	90,29	90,29		0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CIR: 03/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 12,14 Federal e 16,25 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 09/03/2024

Nome: *[assinatura]* *[assinatura]*
Cargo: *[assinatura]*

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000077	SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000077 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124025111196600013755001000000771012122020										
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240040535400 08/02/2024 17:28:24											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO VIMFNTO FNSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 08/02/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/02/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISFNT0										
FATURA / DUPLICATA													
77/1	09/03/2024	367,62											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		367,62										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
			0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		367,62											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
0702030899	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 3,5MM (INCLUI PARAFUSO S) Cód. Fabricante - 3540.06.035 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80128580098 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 190616	19061632	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
0702030899	32 Val.Lote - INDETER PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 3,5MM (INCLUI PARAFUSO S) Cód. Fabricante - 3540.07.035 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80128580098 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 210711	21071066	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
	66 Val.Lote - INDETER												
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.863/2004. CIR... 03/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 49,44 Federal e 66,17 Estadual Fonte: IBPT B6217A		RESERVADO AO FISCO Este documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19/02/24											

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

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

NF-e
Nº.: 000.000.081
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.000.081

SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

141240040553583 08/02/2024 17:40:38

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

*VENDA 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9101026725

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240040553583 08/02/2024 17:40:38
CNPJ
51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

ENDEREÇO
RUA DA UNIAO, 751

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

UF
PR

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

CEP
85902532

DATA DA EMISSÃO
08/02/2024

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
08/02/2024

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
00:00:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-03-2024	1096,39						

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	1.096,39	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SEI	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
993	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 9X280MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5102	UN	1	1.096,390	0,00	1096,39	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	1.096,39

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004
CONV.: SUS; LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO; Trib aprox R\$: 147,46: Federal e 197,35 Estadual Fonte: IBPT B8217A
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 08/02/24
Assinatura

nome:
rgo:

RFCBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000082 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 00 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000082 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124025111196600013755001000000821011860027
	NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 08/02/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPACRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:44

FATURA / DUPLICATA		
82/1	09/03/2024	106,39

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 106,39	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 106,39

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	
0702030040	ARRUELA DE 13,0MM Cód. Fabricante - 40100000452 Cód. Convênio - 0702030040 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - ZJ115990 Val.Lote - INDETERMINADA	ZJ115990	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	8,05	16,10		0,00	0,00	0	0
0702030643	PARAFUSO CANULADO 7,0MM R16X080MM Cód. Fabricante - 5116-070-080 Cód. Convênio - 0702030643 Cód. RMS - 80062900012 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 233149 Val.Lote - INDETERMINADA	233149	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	90,29	90,29		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN		
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFIN ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CIR: 07/02/2024 CONV: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO 1 rnb aprox R\$: 14,31 Federal e 19,75 Estadual Fonte: IBPT B8217A				RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 18/02/24	

Assinatura
 Nome: [Assinatura]
 Cargo: [Assinatura]

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000083 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2077 - SAI A 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000083 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240251111966000137550010000000831011809010
	NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25 INSCR. ESTADUAL DO SURST. TRIBUT. 51.111.966/0001-37 CNPJ 24.006.302/0026-93	

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 MUNICÍPIO TOLEDO		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO UF PR	C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93 CEP 85902532 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 08/02/2024 DATA ENTRADA/SAÍDA 08/02/2024 HORA DA SAÍDA 17:47
---	--	---	--	---

FATURA / DUPLICATA		
83/1	09/03/2024	55,42

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00			55,42	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	55,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	0			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS
													ICMS IPT
0702030724	PF ESP 4,0X35MM R CURTA Cód. Fabricante - 40144100355 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 10223680080 CNPJ Fabr. - 68,72.172/0001-04 Lote - 16071847 Val.Lote - INDETERMINADA	16071847	9021.10.20	010	5.102	UN	2	27,71	55,42		0,00	0,00	0 0

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.29 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 07/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 7,46 Federal e 0,08 Estadual Fonte: IBPT B8217A	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19/02/24

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000097 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 41240251111966000137550010000000971012518015
	1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240051112017 20/02/2024 08:56:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	20/02/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/02/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	HORA DA SAÍDA 08:59

FATURA / DUPLICATA		
97/1	21/03/2024	764,34

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00		764,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
			764,34

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	
0702030813	PL DHS 135G 38X03F Cód. Fabricante - 40280038038 Cód. Convênio - 0702030813 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 05658/18 Val.Lote - INDETERMINADA	05658/18	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	764,34	764,34		0,00	0,00	0	0	

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

Em 01/03/24

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem

Nome:
Cargo:

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 08/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 102,80 Federal e 137,58 Estadual Fonte: IBPT B8217A	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000098
		SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 4124025111966000137550010000000981011952010
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 000098 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240051121898 20/02/2024 09:02:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	20/02/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/02/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 09:02

FATURA / DUPLICATA		
98/1	21/03/2024	197,60

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



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



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	
0702030023	PF ANCORÁ-IOL 5,0MM 2 FIOS POI IFFSTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 C NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08301/23 Val.Lote - 19/12/2023	08301/23	9021.10.20	0 10;	5.102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0	0	8

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
 neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 20/02/2024
 Assinatura
 Nome: _____
 Cargo: _____

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. [REDACTED] CIR.: 09/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000100 SÉRIE: 1
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000100 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	
		 41240251111986000137550010000001001012441010	
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240051141451 20/02/2024 09:12:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 20/02/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/02/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA			
100/1	21/03/2024	686,87	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 686,87	
		VALOR TOTAL DA NOTA 686,87	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	MARCA
		NÚMERO	PESO BRUTO
			PESO LÍQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH
0702030821	PL DCS 95GX08 F Cód. Fabricante - 40289500087 Cód. Convênio - 0702030821 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 04861/21 Val.Lote - INDETERMINADA	04861/21	9021.10.200
			10;
			5,102
			UN
			1
			686,87
			686,87
			0,00
			0,00
			0
			0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 20/02/2024 Assinatura Nome: Eng. J. J. J. Cargo: Engenheiro			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 14/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 92,38 Federal e 123,64 Estadual Fonte: IRPT R8217A		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000101 SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000101 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124025111196600013755001000001011011938015											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240051147428 20/02/2024 09:15:33												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 20/02/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/02/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
HORA DA SAÍDA 09:16														
FATURA / DUPLICATA														
101/1	20/04/2024	183,81												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
0,00	0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,81											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
			0,00											
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA 183,81												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO											
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 07 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-007 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236923 Val.Lote - 31/12/2099	236923	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0
<p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 20/02/2024 Assinatura Nome: [Assinatura] Cargo: [Assinatura]</p>														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN				
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 14/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A										RESERVADO AO FISCO				

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

NF-e
Nº.: 000.000.102
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.000.102
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124025111966000137550010000001021011935021

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
*VENDA 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14124005115268 / 20/02/2024 09:18:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9101026725

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

20/02/2024

ENDEREÇO

RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

20/02/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

00:00:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	21-03-2024	180,58						

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	180,58	
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	180,58

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4706	PF.CAN 7X85MM R16 SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	90,290	0,00	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
4717	PF.CAN 7X85MM R32 SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	90,290	0,00	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102	180,58

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004

SUS;LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO; Trib aprox R\$: 24,29 Federal e 32,50 Estadual Fonte: IBPT B8217/A Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em

22/02/24

Nome:
Cargo:

Assinatura

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

NF-e
Nº.: 000.000.105
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



INOVA ORTOPEdia LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 453322204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.000.105
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240251111966000137550010000001051012518019

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

*VENDA 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240051191432 20/02/2024 09:38:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9101026725

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

20/02/2024

ENDEREÇO

RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

20/02/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-04-2024	764,34						

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	764,34	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	764,34

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4333	PL DHS 135G 38X03F SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	764,340	0,00	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	764,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012 PIS/CONFINS ALIQUOTA 0

CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.

CONV.: SUS;LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO;Trib aprox R\$: 102,80

Federal e 137,58 Estadual Fonte: IBPT B8217A

Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 26/02/24
Assinatura

Nome:
Cargo:

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

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

NF-e
Nº.: 000.000.106
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 453322204

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.000.106
SÉRIE: 1
1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124025111196600013755001000001061011938011

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO *VENDA 5102 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240051211907 20/02/2024 09:49:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9101026725 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSAO 20/02/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA DA ENTRADA / SAIDA 20/02/2024
MUNICIPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAIDA 00:00:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-04-2024	183,81						

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	183,81

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	183,81

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESEC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5021	PLACA A/C PEQUENA 07 FUROS SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	183,810	0,00	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	183,81

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFIN ALIQUOTA 0
CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004.;PROCEDIMENTO: [REDACTED]
[REDACTED] CONV.: SUS;LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO;Trib
aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 26/02/24
Assinatura
Nome: [REDACTED]
Cargo: Coordenador
Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

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

NF-e
Nº.: 000.000.107
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 453322204

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.000.107
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124025111196600013755001000001071011902014

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
*VENDA 5102
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9101026725
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
51.111.966/0001-37
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240051218224 20/02/2024 09:52:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
RUA DA UNIAO, 751
TOLEDO
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO
CEP
85902532
DATA DA EMISSÃO
20/02/2024
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
20/02/2024
HORA DA ENTRADA / SAÍDA
00:00:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-04-2024	148,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICM3 SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICM3 SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
148,40
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
148,40

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESG.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4969	PLACA 1/3 TUBULAR 8 FUROS SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	148,400	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00
FUNRURAL
5102
TOTAL FATURADO
148,40

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004.
CONV.: SUS; LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO; Trib aprox R\$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A
Impostos aproximados:
RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 20/02/24
Assinatura
Nome: [assinatura]
Cargo: Coordenador

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000111
		SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000111 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240251111966000137550010000001111011804015
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240057390677 26/02/2024 09:25:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P./J.C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/02/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 09:26	

111/1	26/04/2024	50,00
-------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
			0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				50,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
07.08.04.00010	FIO DE CERCLAGEM 1,0 Cód. Fabricante - 07.08.04.00010 Cód. R. MS - 10417940053 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 0001 Val .Lote - INDETERMINADA	0001	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 28/02/24
Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN-PR 686180-ENF

Nome:
Cargo:

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 16/02/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 6,72 Federal e 9,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A	

EMITENTE

COPEXMED

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.190 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4324 0244 8997 4700 0107 5500 1000 0011 9010 0002 3800

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240050931879 29/02/2024 15:56:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963897551

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

44.899.747/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	PHONE / FAX (48)3027-6200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:00:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2024	3.530,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.530,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.530,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PI-SO BRUTO 10,000	PI-SO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
22	FUROSEMIDA 20MG/ML IV/IM C/100 SANTISA - C.P. ANVISA 1018600320012 - - LOTE: 20208423 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 01/04/2025 -	30039099	5102	6108	AMPOL	500,00	0,780000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML EV/IM/SC C/50AMP 1ML - UNIAO QUIMICA - C.P. ANVISA 1048714060044 - - LOTE: 2231504.B - FAB: 01/08/2022 - VAL: 01/08/2024 -	30049049	5102	6108	AMPOL	200,00	0,890000	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) TEUTO - C.P. ANVISA 1037006360194 - - LOTE: 68470202 - FAB: 01/07/2021 - VAL: 30/07/2024 -	30049069	0102	6108	AMPOL	400,00	2,690000	1.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) TEUTO - C.P. ANVISA 1037006360194 - - LOTE: 68470210 - FAB: 01/08/2021 - VAL: 30/08/2024 -	30049069	0102	6108	AMPOL	300,00	2,690000	807,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
275	INSULINA HUMANA (NOVOLIN) R 100UI 10ML - NOVO NORDISK - C.P. ANVISA 1176600030016 - - LOTE: NT6BH84 - FAB: 16/01/2023 - VAL: 30/06/2025 -	30043100	2102	6108	AMPOL	30,00	35,980000	1.079,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.III - BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 PEDIDO: 336041848
Difal: Mandado de Segurança PR - Processo: 0001446-39.2022.8.16.0004, 2ª Vara da Fazenda Pública - Juiz de Direito Marcelo de Resende Castanho, 21/03/2021, Concedida a medida de liminar. (Vendedor:PALOWA)

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 11 / 03 / 24

Andréia Bássia Verhinek
Assinatura

Nome: Andréia Bássia Verhinek

Cargo: assistente de compras.

SisCoMed - FC Sistemas

RECEBEMOS DE COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 29/02/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (- VALOR TOTAL: R\$ 3.530,40

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.190
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RJ MED IMPORTACAO E
EXPORT. DE MEDICAMENTO E
MAT. HOSP. LTDA**

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 -
QUADRA 5 LOTE 4
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ
26530190
Fone / FAX: 21999557518

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 1673
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

33240237063614000122550010000016731491349359

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240054641831 / 29/02/2024 - 16:37:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída para Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11705944

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S - INTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO . 751

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA

29/02/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 30/03/2024 | 6.230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
354	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG Lt: 22080924 Val.: 07/2024 Qtd.: 100 Lt: 23031102 Val.: 03/2025 Qtd.: 400 Lt: 22100936 Val.: 10/2024 Qtd.: 600	30049029	0102	6102	UND	1100.0000	3.8200	0,00	4202,00	0,00	0,00	0,00	0	0
209	ENOXAPARINA SODICA 60MG \ 0,6ML NOXX Lt: 23050812 Val.: 28/02/2025 Qtd.: 120	30049099	0102	6102	UND	120.0000	16.9000	0,00	2028,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco
AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br SOLIC: 8656 - ORDEM DE COMPRA: 9847 ID
PEDIDO 336041848.1

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA CONFERÊNCIA!

WSGE - www.jdsystem.com.br

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06/03/24

Andriela Bássia Verlinck
Assinatura

Nome: Andriela Bássia Verlinck
Cargo: assistente de compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RJ MEL IMPORTACAO E
EXPORT. DE MEDICAMENTO E
MAT. HOSP. LTDA**

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 -
QUADRA 5 LOTE 4
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ
26530190
Fone / FAX: 21999557518

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1674
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

33240237063614000122550010000016741993799986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240054644670 / 29/02/2024 - 16:39:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11705944

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA

29/02/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 30/03/2024 | 977.20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
213	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML Lr: BO369 Val.: 30/06/2025 Qtd.: 64	30049029	0102	6102	FR	64.0000	9.3000	0.00	595.20	0.00	0.00	0.00	0	0
354	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG Lr: 22080924 Val.: 07/2024 Qtd.: 100	30049029	0102	6102	UND	100.0000	3.8200	0.00	382.00	0.00	0.00	0.00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco
AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanciero.com.br SOLIC: 8468 -- ORDEM DE COMPRA: 9924 ID
336153047.1

ATENÇÃO
RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA CONFERÊNCIA!

WSGE - www.jdssystem.com.br

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06/03/24

Andréia Cássia Verlinck
Assinatura
Nome: Andréia Cássia Verlinck
Cargo: ass. de compras.

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR 9.558,00

NF-e PÁG 1 / 1
Nº. 2815
SÉRIE 1

MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA EMILIO JOHNSON,828 - LOJA 03
VILA SANTA TEREZINHA
ALMIRANTE TAMANDARE/PR
CEP: 83501-000
Fone: (41)9945-0217

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2815
SÉRIE 1
PÁG 1 / 1

4124034146490700019955001000028151152412470

CHAVE DE ACESSO
4124034146490700019955001000028151152412470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9088731813 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ: 41.464.907/0001.99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01116) CNPJ / CPF: 24.006.302/0004.88 DATA DA EMISSÃO: 01/03/2024

ENDEREÇO: RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS,125 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 88715-000 DATA DE ENT / SAI: 01/03/2024

MUNICIPIO: JAGUARUNA FONE / FAX: (48) 3027-6151 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 15:24:12

FATURA / DUPLICATA

1 31/03/2024 9.558,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.558,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3.516,39	9.558,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL S/A FRETE POR CONTA: 0-Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: 00.428.307/0012.40

ENDEREÇO: R ANGELA GABARDO PAROLIN, 169 MUNICIPIO: CURITIBA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9067123937

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 15,000 PESO LÍQUIDO: 15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFO	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR TRIBUTOS
TMAF24XIL	EQUIPO CLIP 2,4 M FILTRO 15 MIC I NJ. L LOCK ;LOTE:2204023 30/04/25 ___300,000;;L INHA:TERUMO	90189010	2103	6108	UN	300,00	23,10	6.930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.549,55
TI*PA300WY01	TERUFUSION EQUIPO INF INTRAV BOMB A INF MED FOTO FILT FL CON LLOCK ENT AR INJ LAT ;LOTE:230709B 31/12/25 ___100,000;;L INHA:TERUMO	90189010	2103	6108	UN	100,00	26,28	2.628,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	966,84

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ref. contrato: N. 928/2023 (venc: 06/12/2026) Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 (MAR/2024) para credito no banco do brasil ag: 1433-8 c/c: 62098-x ENDEREÇO DE E N TREGA: Av. Uniao, 751 - Jardim Coopagro, Toledo-PR CEP:85902-532 HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO VL.Aproximado de Tributos calculado cfme percentuais disponibilizados pelo IBPT.ICMS CFME EC 97/2015; FCP-DESTINO-R\$ 0.00; DIFAL-DESTINO=R\$ 0.00; DIFAL-ORIGEM=R\$ 0.00;
Vendedor: V00002-ALESSANDRO
Origem: 102-REVENDA DE PRODUTOS
Condicao Pgto: 145-30 - BOLETO
Pedido: 001713/00

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 04/03/24

Assinatura
Nome: Khursten Durso
Cargo: Farmaceutica

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.004.237
SÉRIE: 1



AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586
 End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA
 91740-000 - PORTO ALEGRE/RS
 Fone/Fax: 51996460093

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.004.237
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
 2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4324024226180400019455001000042371000084748

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240047404378 26/02/2024 17:00:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963874586

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDFAS (487)

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/02/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

26/02/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:00:23

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	27-03-2024	12004,75						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12.004,75
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	12.004,75

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TROCA TRANSPORTE		FRETE POR CONTA	0 Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	00.193.687/0001-29
ENDEREÇO	AV. WILLY EUGENIO FLECK 305,		MUNICÍPIO	PORTO ALEGRE	UF	RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0962442631	
QUANTIDADE	9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

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
2150	MEMBRANA ULP21 4021 - VONTRON SEM GTIN	84219991 84219991	1400	6.108	UNI D	6	1.195,000	0,00	7170,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2152	FILTRO CARBON BLOCK STANDARD 5 MICRON 10X2,5 SEM GTIN	84219999 84219999	1400	6.108	UNI D	25	45,950	0,00	1148,75	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2151	FILTRO PP ULTRS 5 MICRON 10X2,5 SEM GTIN	84219999 84219999	1400	6.108	UNI D	50	13,300	0,00	665,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2153	FILTRO CARBON BLOCK 5 MICRON 20X2,5 SEM GTIN	84212100 84212100	0400	6.108	UNI D	20	151,050	0,00	3021,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	6108/6108/6108/6108	TOTAL FATURADO	12.004,75
---------------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	---------------------	----------------	-----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" ORDEM PARCIAL 09361; (Vendedor: ADRIANA)
 Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 04 / 03 / 2024
Adriana Barros
 Assinatura

Nome: *Flavio de Campos*
 Cargo: *Flavio de Campos*
 Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Recebi(emos) de AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.004.252 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586 End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA 91740.000 - PORTO ALEGRE/RS Fone/Fax: 51996460093	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.004.252 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E: 43240242261804000194550010000042521000085040
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240049272567 28/02/2024 11:00:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963874586	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DEFENSIV, ENSINO F ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)		CNPJ / C/P 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 28/02/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/02/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:00:41

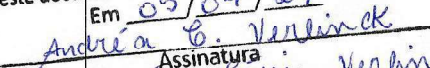
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-03-2024	1126,32						

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	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DI. DESCONTO		OUTRAS DI. SP. SAS AC. SSORIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.126,32	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.126,32	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA MINIJANO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / C/P 87.183.570/0001-42
ENDEREÇO AV SERTORIO 2155,		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962044725			
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 7,900			

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
2127	SONDA FOLEY 3VIAS N.18 - ADVANTIVE 789891901/482	90183921 90183921	6400	6.108	UND	30	5,700	0,00	171,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2156	FIO NYLON 3 0 AG 2,5CM 3/8 CUTICULAR C/24 - PROCAIRE SEM GTIN	30061090 30061090	0400	6.108	CX	6	36,720	0,00	220,32	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2128	FITA MICROPORE 5.0CMX10 C/CAPA - VITAL 7898926434640	30051020 30051020	1400	6.108	UND	98	7,500	0,00	735,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNIRURAL	6108/6108/6108	TOTAL FATURADO	1.126,32
----------------	---------------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	-----------	----------------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" PEDIDO: 9352 NAO FATURAR AGUARDANDO MATERIAL; (Vendedor: ADRIANA) Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 09/04/24  Assinatura Nome: Andreia B. Verbinck Cargo: assistente de compras	

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

NF-e
Nº.: 000.004.254
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586
End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA
91740.000 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 51996460093

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.004.254
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

143240049276569 28/02/2024 11:02:58

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240049276569 28/02/2024 11:02:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963874586

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)

CNP.J / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

28/02/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

11:03:06

FATURA

FATURA 001

VENCIMENTO

29-03-2024

VALOR

4380,00

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.380,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.380,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA MINUANO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

87.183.570/0001-42

ENDEREÇO

AV SERTORIO 2155,

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962044725

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

2155

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

FILTRO ULTRA CF 609N - NIPRO 7898909174761

NCM / SH

39173221
39173221

CST

0400

CFOP

6.108

UNI

UNI
D

QUANT.

6

V. UNIT.

730,000

V. DESC.

0,00

V. TOTAL

4380,00

BC. ICMS

0,00

V. ICMS

0,00

V. IPI

ALIQ. ICMS

0,00%

ALIQ. IPI

0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRURAL

6108

TOTAL FATURADO

4.380,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" ORDEM DE COMPRA 09361; (Vendedor:ADRIANA)
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 28/03/24
Assinatura

Nome:
Cargo:

Ass. de compras

Recbi(omos) de AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletronica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.004.261
SÉRIE: 1



AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586
End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA
91740.000 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 51996460093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.004.261
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

43240242261804000194550010000042611000085227

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240049740243 28/02/2024 16:33:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963874586

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

28/02/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:33:11

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-03-2024	510,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

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	510,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

ENDEREÇO

AV CAVALHADA,

QUANTIDADE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
2162	DESMOPRESSINA (GEN) 1MG/ML SPRAY 2,5ML - BERGAMO 7898149934910	30043929 30043929	5400	6.108	UNI D	2	255,000	0,00	510,00	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	6108	510,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"; (Vendedor:ADRIANA)
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 04/03/2024
Assinatura: *Adriana*
Nome: *Adriana*
Cargo: *pus. de compras*

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 10.540,50		Nº 000.009.506	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E)	PEDIDO: 005143	SÉRIE: 803

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP  RUA JANUARIA, 508 Bairro: COLEGIO BATISTA BELO HORIZONTE - MG - 31110-060 Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021 atendimento@hipromed.com.br Alv. Sanit.: 2023106492 Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA Nº 000.009.506 SÉRIE:803 FOLHA:1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 0232 3112 4600 0170 5580 3000 0095 0615 6253 1828 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	

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

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CÓDIGO 002191	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 15/02/2024 12:38
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85.902-532	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/02/2024 12:38:30
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX (48) 30276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 12:38

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	009506-1/1														
VENCIMENTO:	16/03/2024														
VALOR:	10.540,50														

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO 10.540,50	VALOR DO ICMS 1.264,86	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.540,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.540,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GEN AUGUSTO S DOS SANTOS , 550	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO 5	PESO BRUTO 0,60	PESO LÍQUIDO 0,60	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ	
														ICMS	IPI
000759	DILATADOR VELA DE HEGAR UTERINO Nº2 LT: (18W3 Val: Indeterminada Qtd: 1	0	90189029	000	6108	PC	1,00	58,500000	58,50		58,50	7,02		12,00	,00
001894	FLEBOEXTRATOR C/9 OLIVAS E 2 VARETAS - Nº RMS: 10304850055 LT: (21W3 Val: Indeterminada Qtd: 1	0	90189029	000	6108	UN	1,00	1.030,000000	1.030,00		1.030,00	123,60		12,00	,00
002271	TROCATER PIRAMIDAL PONTA PROTEGIDA LT: 13A220910052 Val: Indeterminada Qtd: 1	0	90189099	000	6108	UN	1,00	3.296,000000	3.296,00		3.296,00	395,52		12,00	,00
002591	TROCATER MULTI PONTA PIRAMIDAL MFS.6-502 LT: 10A23110704 Val: Indeterminada Qtd: 2	0	90189099	000	6108	UN	2,00	3.078,000000	6.156,00		6.156,00	738,72		12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 632,43. Valor ICP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

Assinatura
 Em 15/02/24
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 constante neste documento foi
 Certificado que o MATERIAL/SERVIÇO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492 Número(s) do(s) Pedido(s): 005143 ID 325704727.1 COTACAO: 168554809 ENDEREÇO DE ENTREGA AV. UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO, TOLEDO - PR, 85902-532. "Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". / "E-PTA-RE Nº 45.000028760-43" Vendedor: SERGIO NASCIMENTO - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICCOOB; Trib. Aprox. R\$:1.964,74 Federal e R\$:1.897,29 Estadual Fonte: IBPT 11A EAD .	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

INTE
PGLACHINI & CIA LTDA EPP

AV. PARIGOT DE SOUZA, 2906
VILA INDUSTRIAL - 85904-270
TOLEDO - PR
Fone: (45)3055-3066

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.011.052
SÉRIE 004
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0380 8001 9600 0138 5500 4000 0110 5210 0387 2407

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240063829384 01/03/2024 15:07:28

RAZÃO DA OPERAÇÃO

da

INSCRIÇÃO ESTADUAL
180439620

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
80.800.196/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
01/03/2024

ENDEREÇO
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
VILA BECKER

CEP
85902-532

DATA DA SAÍDA
01/03/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

UF
PR

TELEFONE / FAX
(45)99932-7017

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:04:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,22 (30,49 %)	269,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13,48	0,00	0,00	256,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
19445	PANO MULTIUSO - BRANCO ROLO 28X240 MTS Valor aproximado tributos R\$27,40 (32,09%) Fonte: IBPT	56039240	0102	5102	RL	1,00	89,90	4,50	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19445	PANO MULT. TIJUSO - BRANCO ROLO 28X240 MTS Valor aproximado tributos R\$27,41 (32,09%) Fonte: IBPT	56039240	0102	5102	RL	1,00	89,90	4,49	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19445	PANO MULTIUSO - BRANCO ROLO 28X240 MTS Valor aproximado tributos R\$27,41 (32,09%) Fonte: IBPT	56039240	0102	5102	RL	1,00	89,90	4,49	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 01/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado tributos R\$82,22 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Assinatura
Nome: Delaine
Cargo: aumescrita

<p>TCLESUL RUA REDENTOR, 704 VILA BECKER TOLEDO/PR - CEP: 85.902-510 Telefone: (45) 2032-6959</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída N° 000.011.650 Série 001 Folha 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 4124 0235 9595 1400 0153 5500 1000 0116 5010 0242 4887</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240052926791 21/02/2024 13:35:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083715933	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 35.959.514/0001-53	

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO DE DESENV, ENS E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 21/02/2024 13:34
ENDERECO AV DA UNIAO; 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CE 85.902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX () -	UF PR	INSCRIÇÃO

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
315,00	59,85	0,00	0,00	315,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 315,00

NOME / RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIROU	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI 3	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	C.N.P.J. / C.P.F. 35.959.514/0001-53
ENDERECO R REDENTOR SALA 01 E 02 704	MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 9,700	PESO LÍQUIDO 9,700

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 IPI
0000776	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 15X1,80 [MARCA MAISMED [ICMS DESO 0	10824	05/12/2028	90183219	000	5.102	DZ	2	0,00	9,0000	0,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00 0,00
0000777	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 20X1,80 [MARCA MAISMED [ICMS DESO 0	10896	06/02/2028	90183219	000	5.102	DZ	25	0,00	11,8800	0,00	297,00	297,00	56,43	0,00	19,00 0,00

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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 0003102 - BANCO DO BRASIL AG 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante, e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com dominio @tolesul.com OC 8512 COMPRADOR TATIANE</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</p> <p><i>Em 21/02/24</i></p> <p>Emitido por SIAC Sistemas - (45) 4805-8500 - www.siacsistemas.com.br</p>
--	--

Assinatura
Nome: *Angélica Maria Dilella*
Cargo: *Farmacêutica*

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

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

NF-e
Nº.: 000.011.695
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.011.695

SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

141240057551778 26/02/2024 10:39:41

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240057551778 26/02/2024 10:39:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9083715933

INSC. ESTADUAL DO SUBSIST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
35.959.514/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENV. ENS E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
26/02/2024

ENDEREÇO
AV DA UNIAO; 751, s/n

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
26/02/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
10:38:56

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	27-03-2024	1120,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.120,00	212,80	0,00	0,00	1.120,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DE-SC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000785	CAPA ASSÉPTICA VÍDEO LAPAROSCOPIA DESC 12,5X2,2 C/1 S/M G/TIN	90183219 90183219	000	5.102	UND	200	5,600	0,00	1120,00	1.120,00	212,80		19,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNIRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	1.120,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 0003193 - 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; COMPRADOR TATIANE OC 9707; Impostos aproximados:R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05/04/24
Assinatura
Nome: Andrea Bassia Verlinck
Cargo: assistente de compras

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

NF-e
Nº.: 000.019.996
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MHOR ZAGO E CIA LTDA
CNPJ: 03.955.303/0001-56 - IE: 9021596652
End.: RUA VEREADOR NELSON ABRÃO, ZONA 5
87015.230 - MARINGÁ/PR
Fone/Fax: 4432253799

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.019.996
SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240203955303000156550010000199961000702804

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Recebida de Terceiros 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240054418609 22/02/2024 14:33:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9021596652

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.955.303/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

22/02/2024

ENDEREÇO

Av. União, 751

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Coopagro

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

22/02/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4799112053

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:33:13

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-03-2024	7900,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.900,00	
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	7.900,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESSA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. PREFEITO SINCLER SAMBATTI, 169,	MARINGÁ	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				5,000	5,000

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
6167	MAXXIPACK LIBERADOR DE CARGA TIPO 5 CX 12 SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	250	14,060	0,00	3515,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6164	MAXXIPACK TESTE DESAFIO 3HRS CX 10 SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	100	30,280	0,00	3028,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6162	TESTE ROWIE & DICK 4KG PACOTE PRONTO CX 25UN SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	100	13,570	0,00	1357,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102	7.900,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA 09673EMITIDO POR ME. OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL IPIAprox. Tributos Federais R\$0,00 (0,00%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05/04/24
Assinatura
Nome: Andreia Basma Verlinck
Cargo: assistente de compras

MEDPRO COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA-ME

AV PREF JOAO BATISTA STOCCO, 2303

SAO GABRIEL
COLOMBO/PR
CEP: 83407-734
Fone: (41) 3055-2934

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 20817
SÉRIE 1
PÁG 1 / 1



41240220259895000190550010000208171114242672

CHAVE DE ACESSO

41240220259895000190550010000208171114242672

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 Merc Adq Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240062009754 29/02/2024 11:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9070042018

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
20.259.895/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01115)

CNPJ / CPF
24.006.302/0026.93

DATA DA EMISSÃO
29/02/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902-532

DATA DE ENT / SAI
29/02/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
(48) 3030-3030

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:42:42

FATURA / DUPLICATA

1 30/03/2024 1.090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS 1.090,00	VALOR DO ICMS 207,10	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL 1.090,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR APROX. TRIB. 342,81	VALOR TOTAL DA NOTA 1.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF
15.488.297/0012.06

ENDEREÇO
ROD ROD BR-116 - 27363, 27363, CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075302808

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
4,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR TRIBUTOS
520108	EXTENSOR P/ IRRIGACAO VESICAL 2 V IAS ; LOTE:0008834 30/01/27 ___100,000;L INHA:HARTMANN	90189010	000	5102	UN	100,00	10,90	1.090,00	1.090,00	207,10	0,00	0,00	9,00	0,00	342,81

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA 9918 - ID 336152573.1 HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO- SOLIC: 8469
Vl. Aproximado de Tributos calculado cfme percentuais disponibilizados pelo IBPT
Vendedor: V00002-ALESSANDRO
Origem: 102-REVENDA DE PRODUTOS
Condicao Pgto: 145-30 - BOLETO
Pedido: 003966/00

RESERVADO AO FISCO

**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite**
Em 01 / 03 / 24

Andréa Cassia Verlinck
Assinatura

DOCUMENTO ELETRÔNICO GERADO POR SOF/DIB (www.sofdib.com.br) 55 41 3276-6457

Nome: *Andréa Cassia Verlinck*
Cargo: *assistente de compras*

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

NF-e
Nº.: 000.022.657
SÉRIE: 1



VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME

CNPJ: 15.652.029/0001-25 - IE: 145341536113
End.: AV. TOMAS RABELO E SILVA, 310, JD MONTE ALEGRE
02811.000 - SAO PAULO/SP
Fone/Fax: 1125748367

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.022.657
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35240215652029000125550010000226571316586852

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA 6102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145341536113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240234174450 01/02/2024 17:08:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST DE DESENV FNSINO E ASSIST A SAUDE IDLAS

AVENIDA DA UNIAO 751, 00000

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

48991616893

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

01/02/2024

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:08:27

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-02-2024	3390,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.390,00	VALOR DO ICMS	406,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.390,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	3.390,00

RAZÃO SOCIAL	FRANCAL TRANSPORTE DE CARGA LT	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	PR	CNPJ / CPF	01.818.827/0001-70
ENDEREÇO	RUA CARLOS ESSENFELDER 3396,	MUNICÍPIO	CURITIBA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	9013200472	PESO BRUTO	10,000	PESO LÍQUIDO			
QUANTIDADE	3	ESPECIE		MARCA							

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
000084	EXTENSOR DUPLI O IRRIGACAO VESICAL UROSTOP 520108 SEM GTIN	90189010 90189010	000	6.102	UN	300	11.300	0,00	3390,00	3.390,00	406,80		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	4538286	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	6102	TOTAL FATURADO	3.390,00
---------------------	---------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 9350 / ID 331227445.1/ANALISTA DE COMPRAS TATIANE NUNES (48) 99161-6893
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 29/02/2024

Assinatura
Nome: Kheystin e Jurek
Cargo: Farmacêutico



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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 23653
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4124 0235 8204 4800 5448 5540 0000 0236 5317 8559 2165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240055788079 2024-02-23T14:34:05-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012070010	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 35.820.448/0054-48	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 23.02.2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO		Nº 751	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
MUNICÍPIO TOLEDC	FONE/FAX 4830276200	UF PR	CEP 85902-532	DATA SAÍDA/ENTRADA 23.02.2024
FATURA				HORA DA SAÍDA 14:33:58

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094635099		306,00	001	22/03/2024	306,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 306,00	VALOR DO ICMS 58,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 306,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 306,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2,000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 133,596	PESO LÍQUIDO 20,880	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
40000202	Nitrogenio Gas Cil T 9,0M3 ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5102	M3	18,000	17,0000	305,00	305,00	0,00	0,00	58,14	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega de mercadoria. RICMS PR Arts. 98 a 106. Regime Especial N 7.558.2023. Processo 6.456.2019. - Ordem: 3126875 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Líquida - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/03/24

Vagner Lads
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 23653 - SÉRIE 400
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA R OSWALDO ARANHA CILO 2 LONDRINA 08007099000	100 UF: PR CEP: 86067-090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA - SAÍDA Nº: 23947 SÉRIE: 400 FOLHA 1 / 1	
				CHAVE DE ACESSO 4124 0335 8204 4800 5448 5540 0000 0239 4718 1303 2745
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240063949709 2024-03-01T16:08:58-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012070010	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 35.820.448/0054-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 01.03.2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO		Nº 751	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 01.03.2024
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE/FAX 4830276200		UF PR	CEP 85902-532	HORA DA SAÍDA 16:08:52

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094737690		1.700,01	001	30/04/2024	1.700,01						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.700,01		VALOR DO ICMS 323,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.700,01	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.700,01		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
				ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 25,000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.613,358		PESO LÍQUIDO 196,740			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS,ST	V.ICMS,ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4000627	Oxigenio Medicinal CIL K 7M3. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	154,000	10,0000	1.540,01	1.540,01	0,00	0,00	292,60	0,00	19,00 0,00
4000563	Oxigenio Medicinal Carga CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	CDA	2,000	80,0000	160,00	160,00	0,00	0,00	30,40	0,00	19,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Entrega de mercadoria. RICMS PR Arts. 98 a 106. Regime Especial N 7.558/2023. Processo 6.456.2019. - Ordem: 3161125 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pgto.: M030 30 Dias Fora Mes - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atender as exigências da regulamentação.- Item: 4000627 Lote: 2405700677 - Item: 4000563 Lote: 2402600615	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 02/04/24

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 23947 - SÉRIE 400
--	---------------------	---	------------------------------



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
C/LO 2
LONDRINA
0800709900

100

UF: PR

CEP: 86067-090

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 23948
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4124 0335 8204 4800 5448 5540 0000 0239 4819 1618 5959

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240063949717 2024-03-01T: 6:08:58-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 012070010	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 35.820.448/0054-48	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE ENSINO E ASS A SAUDE ID		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 01.03.2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO	Nº 751	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 01.03.2024
MUNICÍPIO GOLEDO		FONE/FAX 4830276200	UF PR	CEP 85902-532
CATEGORIA NATUREZA				HORA DA SAÍDA 16:08:53

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094737691		153,00	001	29/03/2024	153,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 153,00	VALOR DO ICMS 29,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 153,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 153,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 25,000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.613,358		PESO LÍQUIDO 196,740

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QTD.	PROD.	DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
9,000	40000202	Nitrogenio Gas GIL T 9,0M3 . ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2,2	28043000	000	5102	M3	9,000	17,0000	153,00	153,00	0,00	0,00	29,07	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 95599	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega de mercadoria. RICMS PR Arts. 98 a 106. Regime Especial N 7.558.2023. Processo 6.456.2019. - Ordcm: 3161125 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: VDA Cond.Pgtc.: D028 028 Dias Data Liquida - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/03/24

DECLARACÃO DE RECEBIMENTO DECLARO RECEBER DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23948 - SÉRIE 400
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
3124.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0569.8810.1471.4737

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

DADOS DA NF-e
131245840236171 - 29/02/2024 11:50:33

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 56.988
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990877572 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST IDEAS
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751 BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 24.006.302/0026-93 DATA EMISSÃO 29/02/2024
MUNICÍPIO Toledo FONE / FAX (048)3027-6156 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 85902-532 DATA DA SAÍDA 29/02/2024
HORA DA SAÍDA 11:49:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
56988/1 - 30/03/24 - 2512,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.512,50	VALOR DO ICMS	301,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.512,50		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.512,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0
CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV IO, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
QUANTIDADE 4 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,0000 PESO LÍQUIDO 4,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3373 30049099	FLUCONAZOL IV 2MG/ML 100ML Gen. CX6BL CRISTALIA Princípio Ativo: FLUCONAZOL Lote: 23090729 - 05/09/2025 Qtde: 67.00 Número da FCI: DD20E305-D1 AR-4681-8056-277C12203306	500 6108	CX	67,0000	37,5	0,0000	2.512,50	2.512,50	301,50	0,00	12,00	0,00

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

Em 05/03/24

Assinatura

Nome: *Delaine Vital Moreira*
Cargo: *Contador*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 336041848 Ordem de Compra 9845 Solic: 8656 / Numero do Pedido BELIVE 57725 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2512,50/ ICMS Destino: R\$ 175,88 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 56.995
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0569.9510.1471.4839

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

DADOS DA NF-e

131245840279342 - 29/02/2024 12:13:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990877572

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST IDEAS

CNPJ

24.006.302/0026-93

DATA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA

29/02/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

(048)3027-6156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:12:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

56995/1 - 30/03/24 - 1152,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.152,50

VALOR DO ICMS

138,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.152,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.152,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0500

PESO LÍQUIDO

0,0500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2649 30042059	CEFEPIMA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOQUIMICO Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA Lote: 009905 - 31/01/2025 Qtde: 2.00 Número da FCI: AFFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	500 6108	CX	2,0000	370	0,0000	740,00	740,00	88,80	0,00	12,00	0,00
3201 30039099	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Princípio Ativo: FUROSEMIDA Modelo: 100MG/ML 2ML Lote: 20213923 - 01/07/2025 Qtde: 1.00	500 6108	CX	1,0000	95	0,0000	95,00	95,00	11,40	0,00	12,00	0,00
1303 30041019	PIPERACILINA + TAZOBACTAM IV 4,5G Gen. CX25FA FRESENTUS KABI Princípio Ativo: PIPERACILINA + TAZOBACTAM Modelo: HOSPITALAR Lote: 78SF2549 - 13/06/2025 Qtde: 1.00	000 6108	CX	1,0000	317,5	0,0000	317,50	317,50	38,10	0,00	12,00	0,00

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

RESERVADO AO FISCO

Em 05/03/24

Assinatura

Nome:

Delaine Vital Moreira

Cargo:

Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 336153047 Ordem de Compra 9923 solic:8468 / Numero do Pedido BELIVE 57715
/ Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo
suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta
Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo
ICMS destino: R\$ 1152,50/ ICMS Destino: R\$ 80,68 (100% em 2020) /



ROSSANE SERAFIM MATOS EPP

Rua Margarida de Araujo Franco, 1524 - Carioca
Sao Jose dos Pinhais - PR - CEP: 83.005-070 - FONE: (41) 3052-2100

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 57695
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4124 0203 3024 7700 0110 5500 1000 0576 9517 9120 4591

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
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 141240035932828 05/02/2024 15:34:46
CRT (Código de Regime): 1 - Simples Nacional
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9019038677
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
CNPJ/CPF: 03.302.477/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS. A SAUDE
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
DATA DE EMISSÃO: 05/02/2024
ENDEREÇO: AV UNIAO, 751
BAIRRO: JARDIM COOPAGRO
CEP: 85.902-532
MUNICÍPIO: Toledo
UF: PR PAIS: Brasil
FONE/FAX: (48)99972-9917
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
57695	4.185,60	0,00	4.185,60

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/03/2024	4.185,60							

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	4.185,60		
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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.185,60	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
											4.185,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: ATIVALOG TRANSPORTE S LOGISTICA ARMAZEM
FRETE POR CONTA: REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: PR CNPJ: 82.467.531/0001-53
ENDEREÇO: RODOVIA BR116 7100 TARUMA
MUNICÍPIO: Curitiba
UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9038209776
QUANTIDADE: 11 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSOS N	CFOP	UNID	Q TDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
A0589	DIBEN 1.5 KCAL HP 1000ML LT:29TF1554 Val:30/04/24 UN:20	21069090	2/102	5102	UN	20,0000	72,0000		1.440,00				0,00		0,00
A0128	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE EB 1000ML LT:28SIA060 Val:30/09/24 UN:66	21069090	2/102	5102	UN	66,0000	41,6000		2.745,60				0,00		0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06 / 02 / 24

Assinatura
Nome: Ana Carolina Elert
Cargo: Arquivo
RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGAR AMANHA URGENTE!!! [DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI, CONFORME LEI COMPLEMENTAR N° 123/2006.]

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 0065619 SÉRIE 3

HOSPDRUGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PO IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74983-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 0065619 FL 1 / 1 SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
 5224 0208 7749 0600 0175 5500 3000 0656 1917 2558 6884

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 DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 08.774.906/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247285473112 29/02/2024 22:44:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -** CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 29/02/2024

ENDEREÇO **AV. UNIÃO 0751** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM COOPAGRO** CEP 85902-532 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO **TOLEDO** FONE / FAX 48991616893 UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	28/03/2024	11.364,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.364,44	1.363,73	0,00	0,00	11.364,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.364,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA** FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO **Q74** UF CNPJ 15.022.154/0001-51

ENDEREÇO **AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD** MUNICÍPIO **APARECIDA DE GOIANIA** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634

QUANTIDADE **105,00** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA **HOSPDROGAS** NUMERO PESO BRUTO 1.639,390 PESO LÍQUIDO 1.639,390

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
022.0093	AZITROPHAR (AZITROMICINA) 500 MG CPR Marca: PHARLAB. MS: 1410700060063. Valid: 3 0-09-2025	235803	30042029	500	6108	UN	500,00	0,8284	414,20	414,20	49,70	0,00	12,00 0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 03-8-2025	083071	30049069	000	6108	UN	616,00	0,0452	27,84	27,84	3,34	0,00	12,00 0,00
023.0023	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200010379. Valid: 30-09-2025	2316968	30049099	500	6108	UN	504,00	8,00	4.032,00	4.032,00	483,84	0,00	12,00 0,00
023.0041	RINGER COM LACTATO 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200050044. Valid: 30-01-2026	2410460	30049099	500	6108	UN	720,00	6,00	4.320,00	4.320,00	518,40	0,00	12,00 0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 30-12-2025	2318731	30049099	500	6108	UN	504,00	5,10	2.570,40	2.570,40	308,45	0,00	12,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 336041848 Av. União, 0751 - Jardim Coopagro, Toledo - PR, 85902-532 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera porapuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.00911689-74 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 795,51 |

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 07/03/24

Andréa Bássia Verbinck
 Assinatura
 Nome: *Andréa Bássia Verbinck*
 Cargo: *assistente de compras*

ATENÇÃO !!!
 Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
 Representante: 003617 - Suzane Vitoria da costa Cardoso
 Nr. Pedido: 157415, Nr. Embarque: 166508
 PEDIDO 336041848
 Av. União, 0751 - Jardim Coopagro, Toledo - PR, 85902-532

Recebemos de Atacado Litoral os produtos abaixo citados e não serão aceitas considerações posteriores ao ato da entrega.

NF-e

Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTCR

Nº. 73483

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente



ATACADU LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA

R HERIBERTO HULSE, 4757 - S/N - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115000

Telefone: 48 39543100

E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 73483

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0209 0062 7800 0221 5500 1000 0734 8311 0871 1351

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, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342240034065946

07/02/2024 16:01:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

07/02/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/02/2024

CPF

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:01

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	06/03/24	19.314,45

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	
19.314,45	2.317,73	0,00	0,00	19.314,45	
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	19.314,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82.110.818/0001-21
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70			70	650,00	1.095,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20565	PAPEL A-4 C/500 DGFOX PAPER	48025610	000	6108	UN	600	26,90	16.140,00	16.140,00	1.936,80	0,00	12,00	0,00
357991	PAPEL A-4 C/500 DGFOX PAPER												
357991	FITA LARGA TRANSP 45MM X 40M INOVEN	39191010	000	6108	UN	50	5,69	284,50	284,50	34,14	0,00	12,00	0,00
30404	FITA LARGA TRANSP 45MM X 40M INOVEN												
30404	COLA BASTAO 10G GATTE/FUTURO	35069190	000	6108	UN	20	1,80	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
34126	COLA BASTAO 10G GATTE/FUTURO												
34126	PILHA PALITO ALCALINA AAA C/2 ELGIN	85061020	000	6108	UN	100	4,99	499,00	499,00	59,88	0,00	12,00	0,00
34127	PILHA PALITO ALCALINA AAA C/2 ELGIN												
34127	PILHA PEQUENA ALCALINA AA C/2 ELGIN	85061020	000	6108	UN	80	4,69	375,20	375,20	45,02	0,00	12,00	0,00
21511	PILHA PEQUENA ALCALINA AA C/2 ELGIN												
21511	BATERIA CR 2032 LITHIUM 3V ELGIN	85065010	000	6108	UN	50	1,29	64,50	64,50	7,74	0,00	12,00	0,00
31561	BATERIA CR 2032 LITHIUM 3V ELGIN												
31561	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 MAXPRINT C/5000	83052000	000	6108	CX	5	6,59	32,95	32,95	3,95	0,00	12,00	0,00
9863	GRAMPO DE GRAMPEADOR 26/6 MAXPRINT C/5000 GALVAN												
9863	BOBINA PLÁSTICA 3KG C/500 25X35 NEISAN	39232190	000	6108	UN	20	24,12	482,40	482,40	57,89	0,00	12,00	0,00
9866	BOBINA PLÁSTICA 3KG C/500 25X35 NEISAN												
9866	BOBINA PLÁSTICA 7KG C/500 35X45 NEISAN	39232190	000	6108	UN	20	40,32	806,40	806,40	96,77	0,00	12,00	0,00
33836	BOBINA PLÁSTICA 7KG C/500 35X45 NEISAN												
33836	COPO DESCARTAVEL 180 ML COPOSUL BR	39241000	000	6108	PC	100	4,79	479,00	479,00	57,48	0,00	12,00	0,00
33834	COPO DESCARTAVEL 180 ML C/100 COPOSUL BRANCO LINHA OURO												
33834	COPO DESCARTAVEL 50 ML BRANCO COPOSUL	39241000	000	6108	PC	50	2,29	114,50	114,50	13,74	0,00	12,00	0,00
	COPO DESCARTAVEL 60 ML COPOSUL BRANCO												

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$1158,86 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
 VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
 CLIENTE: 16480
 ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
 ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIÃO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
 COBRANCA: 033 - BANCO SANTANDER
 PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO
constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 15 / 02 / 24

[Handwritten Signature]

Assinatura

Nome: *[Handwritten Name]*

Cargo: *[Handwritten Cargo]*

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTACAO PELO LUCRO REAL CONF. INSTRUCAO NORMATIVA SRF n de 1978

Redução da base de cálculo regime especial do DICMS - Anexo 02 - Art. 90 e 91 TTD 21500000087091

Recebemos de Atacado Litoral os produtos abaixo citados e não serão aceitas considerações posteriores ao ato da entrega.

Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTCR

NF-e
Nº. 73593
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente



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

Telefone: 48 39543100

E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 73593

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0209 0062 7800 0221 5500 1000 0735 9313 4151 6517

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDELA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342240035327036

08/02/2024 16:17:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

08/02/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/02/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:17

FATURA

Nº

1

Venc.

07/03/24

Valor

1.840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.840,00

VALOR DO ICMS

220,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.840,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ALFA TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ/CPF

82.110.818/0001-21

LOGRADOURO

AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CACADOR

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251894045

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

50,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
359320	BATERIA ELGIN 9V BATERIA ELGIN 9V	85065010	000	6108	UN	50	36,80	1.840,00	1.840,00	220,80	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERMUNICIPAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$110.40 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE: 16480
ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIÃO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR
COBRANCA: DEP - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS

RESERVA DO ICMS

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 15/02/24

Patricia Alves

Assinatura

Nome: Patricia Alves
Cargo: Jux. Farmácia

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTACAO PELO LUCRO REAL CONF. INSTRUCAO NORMATIVA SRF n de 1978
Redução da base de cálculo regime especial do RICMS - Anexo 02 - Art. 90 e 91 TTD 21500000087091

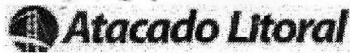
Recebemos de Atacado Litoral os produtos abaixo citados e não serão aceitas considerações posteriores ao ato da entrega.

Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTCR

NF-e
Nº. 73849
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente



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

Telefone: 48 30543100

E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 73849

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0209 0062 7800 0221 5500 1000 0738 4912 1422 2237

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, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342240039867890

14/02/2024 16:27:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

14/02/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/02/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:27

FATURA

Nº 1
Venc. 13/03/24
Valor 1.258,60

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
1.258,60	151,03	0,00	0,00	1.258,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.258,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente			SC	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,00	14,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
359470	CADARÇO SARJADO SAO JOSE 12MM C/ 50M	58081000	000	6108	UN	14	89,90	1.258,60	1.258,60	151,03	0,00	12,00	0,00
	CADARÇO SARJADO CRU 25MM X 25 METROS												
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$75.52 +
VENDADOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE:16480
ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIÃO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR
COBRANCA:033 -BANCO SANTANDER
PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 19/02/24

Em 19/02/24

Delson Vital Moreira
Assinatura

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTACAO PELO LUCRO REAL UNIF. INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF n de 1978

Redução da base de cálculo regime especial do RICMS - Anexo 02

Nome

CPF

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

NF-e
Nº.: 000.073.849
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA
CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466
End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA
88115-000 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 00000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.073.849
SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42240209006278000221550010000738491214222237

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240039867890 14/02/2024 16:27:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260565466 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93
DATA DA EMISSÃO: 14/02/2024
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200
BAIRRO / DISTRITO: VILA BECKER
CEP: 85902532
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 14/02/2024
MUNICÍPIO: TOLEDO FONE / FAX: 4830303030 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 16:27:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	13-03-2024	1258,60						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.258,60	151,03	0,00	0,00	1.258,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.258,60

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 14,000

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
359470	CADARCO SARJADO SAO JOSE 12MM C/ 50M 7897495410970	58081000 58081000	000	6.108	UN	14	89,900	0,00	1258,60	1.258,60	151,03	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	6108	1.258,60

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$75.52 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE: 16480//ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:033 -BANCO SANTANDER//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS
Impostos aproximados:R\$ 0,00
RESERVADO AO FISCO

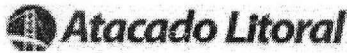
Recebemos de Atacado Litoral os produtos abaixo citados e não serão aceitas considerações posteriores ao ato da entrega.

Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTCR

NF-e
Nº. 74193
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente



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

Telefone: 48 39543100

E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 74193

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0209 0062 7800 0221 5500 1000 0741 9312 3160 2713

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, DESI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342240043888720

19/02/2024 14:33:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

19/02/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/02/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:33

FATURA

Nº 1 Venc. 19/02/24 Valor 539,40

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	
539,40	64,73	0,00	0,00	539,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82 110 818/0001-21
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENÇO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,00	6,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
359470	CADARCO SARJADO SAO JOSE 12MM C/ 50M CADARCO SARJADO CRU 25MM X 25 METROS	58081000	6	89,90	539,40	539,40	64,73	0,00	12,00	0,00
FIN DOS PRODUTOS										

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$32.36 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROGA
CLIENTE:16480
ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIÃO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANÇA: DEP - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

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

Em 22/02/2024

Assinatura

Nome: *Deiane*

Cargo: *administrativo*

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO PELO LUCRO REAL CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF n de 197

Redução da base de cálculo regime especial do ICMS - Anexo 02 - Art. 90 e 91 TTD 215000000067091

Recebemos de Atacado Litoral os produtos abaixo citados e não serão aceitas considerações posteriores ao ato da entrega.

Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTCR

NF-e
Nº. 75067
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente



ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA
R HERIBERTO HULSE, 4757 - S/N - SERRARIA -
SAO JOSE - SC - 88115000
Telefone: 48 39543100
E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 75067
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0209 0062 7800 0221 5500 1000 0750 6712 5138 3234

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, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260565466 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 09.006.278/0002-21

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
342240054639282 29/02/2024 15:26:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
29/02/2024

LOGRADOURO AVENIDA DA UNIÃO 0751 NÚMERO 0751 COMPLEMENTO 30276200

BAIRRO/DISTRITO
VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/02/2024

CEP 85902532 MUNICÍPIO TOLEDO Telefone/Fax 48 3030-3030

UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:26

FATURA

Nº 1 Venc. 29/02/24 Valor 4.237,05

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
4.237,65	508,54	0,00	0,00	4.237,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4.237,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTADORA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 82.110.818/0001-21
LOGRADOURO AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	MUNICÍPIO CACADOR	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251894045		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 8	PESO BRUTO 90,00	PESO LÍQUIDO 329,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9863	BOBINA PLASTICA 3KG C/500 25X35 NEISAN	39232190	000	6108	UN	10	22,78	227,80	227,80	27,34	0,00	12,00	0,00
9866	BOBINA PLASTICA 3KG C/500 25X35 NEISAN	39232190	000	6108	UN	5	35,84	179,20	179,20	21,50	0,00	12,00	0,00
36404	BOBINA PLASTICA 7KG C/500 35X45 NEISAN	39232190	000	6108	UN	10	1,69	16,90	16,90	2,03	0,00	12,00	0,00
33834	COLA BASTAO 10G GATTE/FUTURO	35069190	000	6108	UN	20	2,19	43,80	43,80	5,26	0,00	12,00	0,00
33836	COPO DESCARTAVEL 50 ML BRANCO COPOSUL	39241000	000	6108	PC	60	3,99	239,40	239,40	28,73	0,00	12,00	0,00
35865	COPO DESCARTAVEL 180 ML COPOSUL BRANCO	39241000	000	6108	PC	60	3,99	239,40	239,40	28,73	0,00	12,00	0,00
357991	COPO DESCARTAVEL 180 ML C/100 COPOSUL BRANCO LINHA OURO	39241000	000	6108	PC	60	3,99	239,40	239,40	28,73	0,00	12,00	0,00
357991	CORRETIVO LIQUIDO 18 ML MAXPRINT	38249929	000	6108	UN	10	3,69	36,90	36,90	4,43	0,00	12,00	0,00
357991	CORRETIVO LIQUIDO 18 ML MAXPRINT A BASE D AGUA	38249929	000	6108	UN	10	3,69	36,90	36,90	4,43	0,00	12,00	0,00
35080	FITA LARGA TRANSP 45MM X 40M INOVEN	39191010	000	6108	UN	50	5,69	284,50	284,50	34,14	0,00	12,00	0,00
32872	FITA LARGA TRANSP 46MM X 40M INOVEN	39191010	000	6108	UN	2	89,85	179,70	179,70	21,56	0,00	12,00	0,00
34576	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE 45X25MT	39199010	000	6108	UN	7	10,84	75,88	75,88	9,11	0,00	12,00	0,00
34126	PAPEL CONTACT 45X25 LEOTACK/GOOFFICE	85061020	000	6108	UN	25	6,96	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00	0,00
4650	PILHA MEDIA C PANASONIC COMUM C/2	85061020	000	6108	UN	50	3,60	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
12300	PILHA MEDIA C PANASONIC COMUM C/2	85061020	000	6108	UN	5	62,56	312,80	312,80	37,54	0,00	12,00	0,00
32301	PILHA PEQUENA AA RAYOVAC AMARELINHA AA C/4	85061020	000	6108	UN	40	33,222	1.328,89	1.328,89	159,47	0,00	12,00	0,00
11952	PILHA PEQUENA AA RAYOVAC AMARELINHA C/4 REF.10892 (TORRE) S/EMBALAGEM	85061020	000	6108	UN	9	33,322	299,90	299,90	35,99	0,00	12,00	0,00
32707	PILHA PALITO ALCALINA AAA C/2 ELGIN	85061020	000	6108	UN	10	14,90	149,00	149,00	17,88	0,00	12,00	0,00
	PILHA PALITO ALCALINA AAA C/2 ELGIN	85061020	000	6108	UN	5	62,56	312,80	312,80	37,54	0,00	12,00	0,00
	BATERIA 9V DURACELL	85061020	000	6108	UN	5	62,56	312,80	312,80	37,54	0,00	12,00	0,00
	BATERIA 9V DURACELL	85061020	000	6108	UN	5	62,56	312,80	312,80	37,54	0,00	12,00	0,00
	SACO PLASTICO 15X20X0,05	39232110	000	6108	KG	16	31,813	508,98	508,98	61,08	0,00	12,00	0,00
	SACO PI ASTICO 15X20X0,05	39232110	000	6108	KG	40	33,222	1.328,89	1.328,89	159,47	0,00	12,00	0,00
	SACO PLASTICO 15X30X0,10	39232190	000	6108	KG	9	33,322	299,90	299,90	35,99	0,00	12,00	0,00
	SACO PLASTICO 15X30X0,10	39232190	000	6108	KG	9	33,322	299,90	299,90	35,99	0,00	12,00	0,00
	SACO PLASTICO 25X35X0,05	39232110	000	6108	KG	10	14,90	149,00	149,00	17,88	0,00	12,00	0,00
	SACO PLASTICO 25X35X0,05	39232110	000	6108	KG	10	14,90	149,00	149,00	17,88	0,00	12,00	0,00
	SACO PLAST 8X25 PARA TALHER C/1000 NEIS	39234000	000	6108	UN								
	SACO PLASTICO 8X25 PARA TALHER C/1000 NEISAN	39234000	000	6108	UN								
FIN DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$254.24 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
OC 9871
SOLIC 8182 - OC 9871 - ID 331307913
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE: 16480
ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIÃO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANÇA: DEP - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06 / 03 / 24

Assinatura

Nome: Andreia Cassia Verlinck
Cargo: assistente de compras

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO PELO LUCRO REAL CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF n de 1978

Redução da base de cálculo regime especial do RICMS - Anexo 02 - Art. 90 e 91 TTD 215000000087091



NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQU MED LTDA
 RUA ALVARES CABRAL 1000 F
 PETROPOLIS
 PASSO FUNDO
 noelvieira1403@gmail.com

FONE: 5433175800
 RS CEP 99050070

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 119371
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4324 0201 7333 4500 0117 5500 1000 1193 7116 1005 3816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240049757336 28/02/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910192782	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0991033963	CNPJ 01.733.345/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS - 2400		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 28/02/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO N.: 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA/SAIDA 28/02/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 48 99972-9917 MARCOS (48) 3	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 16:42:00

FATURA 119371/1 29/03/2024 3847,50	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 3847,50	VALOR DO ICMS 461,70	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 3.847,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 269,32	VLR TOT.TRIB. 1.171,57	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.847,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00428307000511
ENDEREÇO ROD RS 404 KM 5		MUNICÍPIO SARANDI	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121		
QUANTIDADE 45	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 20,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
601	SERINGA 10ML LUER SLIP S/AG CX/450 INJEX LOTE 516923 Fab/Vet. 01/09/2023 30/09/2028	90183119	000	6108	CX	45	85,5000	85,5000	3817,5000	3817,50	461,70	0,0000	12	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 29/02/24

Andréa Carrara Verlinck
 Assinatura
 Nome: Andréa Carrara Verlinck
 Cargo: assistente compras

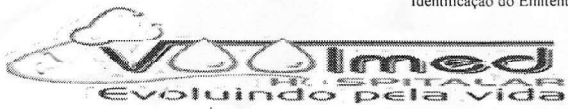
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr Aprox.Trib.R\$ 1.171,57 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 16,99% Fonte:IBPT PEDIDO ID: 3359/65/1****ORDEM COMPRA 8399.	VENDEDOR: 7 BIONEXO	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------	--------------------

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES



NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQU MED LTDA
 RUA ALVARES CABRAL 1000 F
 PETROPOLIS
 PASSO FUNDO
 noelvieira1403@gmail.com

FONE: 5433175800
 RS CEP 99050070

DANFE

DOCUMENTO
 AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 119426
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4324 0201 7333 4500 0117 5500 1000 1194 2616 2675 9357

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240050906724 29/02/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910192782	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0991033963	CNPJ 01.733.345/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTE - 2400		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO N.: 751		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 48 99972-9917 MARCOS (48) 3	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/02/2024
			HORA DE SAÍDA 15:42:00

FATURA

119426/1	30/03/2024	877,50
----------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
877,50	105,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,48	877,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,42	267,20	66,69	877,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00428307000511
ENDEREÇO ROD RS 404 KM 5		MUNICÍPIO SARANDI			RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,000		PESO LÍQUIDO 26,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3003	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F INA PCT/500 NEVE LOTE 2312010129 Fab/Vct. 01/11/2023 - 30/11/2028	30059090	000	6108	PCT	50	17,5500	17,5500	877,5000	877,50	105,30	0,0000	12	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
 constante neste documento foi
 RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 04/03/24

Khurston

Assinatura

Nome: Khurston Dusch
 Cargo: Farmacêutica

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VENDEDOR: 4056 EMANOEL FERNANDES DA SILVA	RESERVADO AO FISCO
{Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr Aprox.Trib.RS 267,20 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT PEDIDO ID...336152573...ORDEM COMPRA...9919... ENVIAR JUNTO COM PEDIDO 187808	Pedido Interno: 187947	
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES		



Identificação do Emitente

NOELI VIEIRA DISTRIB. DE SOROS E EQU MED LTDA
 RUA ALVARES CABRAL 1000 F
 PETROPOLIS
 PASSO FUNDO
 noelivieira1403@gmail.com

FONE: 5433175800
 RS CEP. 99050070

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 119428
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4324 0201 7333 4500 0117 5500 1000 1194 2813 7025 8405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240050930746 29/02/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910192782	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0991033963	CNPJ 01.733.345/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTE - 2400		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO N.: 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/02/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 48 99972-9917 MARCOS (48) 3	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 15:54:00

FATURA	119428/1	30/03/2024	3496,50
---------------	----------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 3496,50	VALOR DO ICMS 419,58	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 3.496,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 244,76	VLR TOT.TRIB. 1.064,69	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.496,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00428307000511
ENDEREÇO ROD RS 404 KM 5	MUNICÍPIO SARANDI	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 160,000	PESO LÍQUIDO 160,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1734	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/70 EQUIPLEX FCI : A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC LOTE 2316783 Fab/Vct. 01/09/2023 - 30/09/2025	30049099	500	6108	CX	1	233,1000	233,1000	233,1000	233,10	27,97	0,0000	12	
1734	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/70 EQUIPLEX FCI : A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC LOTE 2316783 Fab/Vct. 01/09/2023 - 30/09/2025	30049099	500	6108	CX	14	233,1000	233,1000	3263,4000	3263,40	391,61	0,0000	12	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
 constante neste documento foi
 RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 04/03/24

Kleury

Assinatura

Nome: *Kleury*
 Cargo: *Farmacêutica*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr Aprox. Trib.RS 1.064,69 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT } . PEDIDO ID...336041848...ORDEM DE COMPRA ..9839...ENVIAR JUNTO COM PEDIDO 187947... Pedido Interno: 187808	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES**

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e N°. 0143313 SÉRIE 1 Estab. 104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cº TERMOLABIL



Identificação do emitente

Rioclarenses
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI 250 BLU1 GALPAO 04 - CIL0 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 0143313 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0267 7291 7800 0572 5500 1000 1433 1317 9353 7526

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240061229089 28/02/2024 18:09:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/02/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

Table with 9 columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 0143313/1, 01/04/2024, 14.755,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.755,09

VALOR DO ICMS

2.803,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.755,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

14.755,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

AV DEZ DE DEZEMBRO 7130

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072547800

QUANTIDADE

7,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,08750

PESO BRUTO

37,196

PESO LIQUIDO

37,196

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 14 columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Rows include PROPOFOL 10MG/ML 20ML and SEVOFLURANO 100ML.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

2396335

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 336041848 - Ordem de compra 9837 DATA ENTREGA: 29/02/2024 Pedido: 2752283 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2752283 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS)

RESERVADO AO FISCO

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

Em 29/02/24

Assinatura

Nome: Delaine Vital
Cargo: auxiliares

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

NF-E
Nº.: 000.167.263
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE .

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.167.263
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124 0280 3925 6600 0145 5500 1000 1672 6313 2145 7510

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240056129329 23/02/2024 17:44:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1016719508

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S

COD. EMPRESA

019166

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

23/02/24

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/02/24

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

(48) 3027-6156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
167263	24/03/24	R\$: 3.350,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.350,00	
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	3.350,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	0 - Emitente 1 - Destinatário	0			80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275	CURITIBA	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				25,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição Dos Produtos / Serviços	Ncm / Sh	Cst	Cfop	Un	Quant.	V. Unitário	V. Total	Bc.lcms	V.lcms	V. IPI	Aliq.lcm	Aliq. Ipi
001677	CAPA PROTETORA P/MICROCAMERA 13X250CM SANFONA - PANIAGUA SSL240129 Lote:SSL240129/1.000 - 30/01/2027	0090183929	240	5 102	UN	1.000	3,35000	3.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNDAÇÃO	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00		3.350,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ID 335853571 - OC 9693

Val. Aprox. Tributos Federais: 650,91 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 603,00Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO

constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 26/02/24



Assinatura

Nome: Delaine Vital morero
Cargo: auxiliares

Constantino & Machado
000318

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e
Nº 303.809
SÉRIE 1

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 303.809 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4224 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3038 0910 0298 1219</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240028010757 01/02/24 09:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93		01/02/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/02/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 09:02

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
303809/1	04/03/24	3.907,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.907,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.907,00

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 0,65

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20230920DC01 x1 Val: 05/10/2026 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	KIT CATETER DUPLO J HIDROFÍLICO UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO Lote: WM20230831FQA0004 x1 Val: 19/09/2026 Urolline DJH4728 Ref.Fab.: DJH4728 MS: 80421079013	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
665	EXTRATOR DE CÁLCULO UROJ.I.INF - AI.FA (NITINOL 4 FIOS 1.7 FR 120CM) Lote: WM20230810QSL401 x1 Val: 21/09/2026 Urolline URO417 Ref.Fab.: URO417 MS: 80421079001	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20230802FQMS01 x1 Val: 13/08/2026 Urolline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 08/03/24

Assinatura
Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN-PR 668180-ENF

Nome:
Cargo:

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Prontuário:4662125 - :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT :: Obs. Agenda de Cirurgia:Medhcir Medical Trading Ltda.PIX: CNPJ 03.383.476/0001-47Banco Unicepar Agência 1214 / Conta Corrente 182691-31 - Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: Data Cirurgia:16/01/24:: Convênio:SUS ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

no pytem

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 303.834
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3038 3410 0298 1475

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591 INSC. ESTADUAL SUJST. TRIBUTÁRIO 0990558710

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240028389937 01/02/24 14:11

CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
AV DA UNIAO 751

MUNICÍPIO
Toledo

FONE/FAX
48 30303030

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

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902-532

U.F.
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
01/02/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRA
01/02/2024

HORA DA SAÍDA
09:55

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
303834/1	04/03/24	3.907,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00
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	3.907,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,15	0,45

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
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20230920DC01 x1 Val: 05/10/2026 Urolline CS11/13FR 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	EXTRATOR DE CALCULO CAPTURA 3 FR 4FIOS COOK Lote: 15407040 x1 Val: 25/04/2026 Cook CE-432115 Ref.Fab.: CE-432115 MS: 10330710064	9018.39.29	240	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	KIT CATETER DUPLO J HIDROFÍLICO UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO Lote: WM20230831FQA0004 x1 Val: 19/09/2026 Urolline DJH4/28 Ref.Fab.: DJH4728 MS: 80421079013	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20230802FQMS01 x1 Val: 13/08/2026 Urolline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 08/10/24

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN PR 666180-ENF

Nome: _____
Cargo: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT |:: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO |:: Data Cirurgia:24/01/24; |:: Convênio:PARTICULAR |:: [REDACTED] |:: ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2, XLII. | Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.336.738
SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.336.738
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240212889035000102550010003367381872391924

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERÇ, DESI A NAO CONTRIB 6108**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **143240049845065 28/02/2024 17:37:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0390157570** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **0990597456** CNPJ: **12.889.035/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE** CNPJ / CPF: **24.006.302/0026-93** DATA DA EMISSÃO: **28/02/2024**

ENDEREÇO: **AV DA UNIAO, 0751** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM COOPAGRO** CEP: **85902532** DATA DA ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: **TOLEDO** FONE / FAX: **4830276200** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0990597456** HORA DA ENTRADA / SAÍDA: **17:37:00**

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	27-03-2024	3805,89						

CALCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.805,89	456,70	0,00	0,00	3.805,89	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEGCONT	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.805,89

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **PR** CNPJ / CPF: **00.428.307/0005-11**

ENDEREÇO: **ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL,** MUNICÍPIO: **SARANDI** UF: **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **1330056121**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **23,407** PESO LÍQUIDO: **23,407**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNI.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1298	ANDROCORTIL 100 MG PÓLNU IM/IV FA (S) SUC SOL DE HIDROCORTISONA 7896112125952	30043210 30043210	000	6.108	FA	12	2,961	0,00	1776,54	1.776,54	213,18	0,00	12,00%	0,00%
1322	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) MAL DE ENALAPRIL 7898075315425	30049067 30049067	000	6.108	CP	1	0,040	0,00	20,00	20,00	2,40	0,00	12,00%	0,00%
1323	SINVASTATINA 20 MG CP (G) SINVASTATINA 7896523215235	30039069 30039069	000	6.108	CP	17	0,085	0,00	43,35	43,35	5,20	0,00	12,00%	0,00%
1340	MIDAZOLAM 5 MG/ML IM/IV 3 ML AMP (B1)(G) MIDAZOLAM (B1) 7898123907466	30049099 30049099	500	6.108	AM	4	1,658	0,00	663,24	663,24	79,59	0,00	12,00%	0,00%
1868	METROXAKMA 5 MG/ML / ML AMP (S) CLOR DE METROXIPRAMILINA 7898166041028	30039051 30039051	000	6.108	AM	10	0,557	0,00	556,60	556,60	66,79	0,00	12,00%	0,00%
1908	TRAMADOL 50 MG 1 ML AMP (A2) (G) CLOR DE TRAMADOL (A2) 7898123908845	30039049 30039049	500	6.108	AM	6	1,244	0,00	746,16	746,16	89,54	0,00	12,00%	0,00%

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

Em 01/02/24

Khursten

Assinatura

Nome: *Khursten Anselmo*
Cargo: *Farmacêutico*

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
37417	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108/6108	3.805,89

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 723,12 (19,00%)//HORARIO DE ENTREGA: / BIO ID: 336041848 /TOLEDO - SOLIC 8656 - MEDICAMENTOS MARCO 2024 /ORDEM DE COMPRA: 9840//OBSERVAÇÃO: //DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB. 12.889.035/0001 02//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$266.41 + ICOP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00. Impostos aproximados:R\$ 723,12

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1190011765



NF-e
Nº. 337045
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

337045

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 337045
SÉRIE 1 FL 1 of 1



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4324 0212 8890 3500 0102 5500 1000 3370 4512 4024 8620

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143240051043515 29/02/2024 16:49:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 10485 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 29/02/2024
LOGRADOURO AV DA UNIAO Nº. 0751 COMPLEMENTO JARDIM COOPAGRO BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/02/2024
CEP 85902-532 MUNICÍPIO TOLEDO Telefone/Fax (48)3027-6200 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 28/03/24 Valor 1.158,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.158,67 VALOR DO ICMS 139,04 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.158,67
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.158,67

TRANSPORTADOR/VOLUME(S) TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 155 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 4 PESO BRUTO 40,50 PESO LÍQUIDO 40,50

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO AV DA UNIAO Nº. 0751 COMPLEMENTO JARDIM COOPAGRO CEP 85902-532 MUNICÍPIO TOLEDO UF PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1517	TERBUTIL 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (S) SULF DE TERBUTALINA PRINCIPIO ATIVO: SULF DE TERBUTALINA CX C/50 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006218340 FCI: 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821 FAB: 06/11/2023 VAL: 30/11/2025 LT: 2349555 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049711760029	30049099	500	6108	AM	250	1,4667	366,67	8,66	366,67	44,00	12,00	0,00	0,00
4197	METRONIDAZOL 5 MG/ML SIST FECHADO (G) METRONIDAZOL PRINCIPIO ATIVO: METRONIDAZOL CX C/60 BO FAB: HALEX ISTAR GEN (PO) EAN: 7898361701758 FCI: FAB: 22/06/2023 VAL: 22/06/2025 LT: 3060397 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1031101190072	30049066	000	6108	BO	180	4,40	792,00	20,00	792,00	95,04	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							1.158,67						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 220.15 (19.00%)
HORARIO DE ENTREGA: / DIONEKO 336153047 /SOLICITACAO 8468 - UC: 9922
/OBSERVAÇÃO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$81.11 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
Num W constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 01/03/24

Assinatura
Nome: Helani Vital Moura
Cargo: administrador

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - Cep: 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000628362
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6283 6210 0080 8789

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240439094186 - 29/02/2024 15:35:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990839131

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO,0751

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE/FAIX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Num. 001
Venc. 14/03/2024
Valor R\$ 27.741,14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
27.202,15	1.245,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	317,29	26.995,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	745,79	3.923,06	0,00	1.461,49	27.741,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MIGUEL MENTEM , 00500	SAO PAULO	SP	114387171114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
56	CAIXA			1158,360	1158,360

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
33445	PAPEL GRAU CIRURGICO 50MMx100M RL-ZELARA LT 100923 (108) 08/2026 (Fornecedor: 4188, Lote: 100923, Qtde: 108, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2026)	48043990	100	6108	RL	108,00	17,36	1.875,41	1.936,36	77,45	60,95	4,00%	3,25%
33452	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMx100M RL-ZELARA LT 100923 (200) 08/2026 (Fornecedor: 4188, Lote: 100923, Qtde: 200, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2026)	48043990	100	6108	RL	200,00	105,36	21.072,06	21.756,90	870,28	684,84	4,00%	3,25%
14513	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/23 (24) 10/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 10/23, Qtde: 24, Data Fab: 02/10/2023, Data Val: 02/10/2028)	90211020	040	6108	RL	24,00	9,61	230,63	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 08/23 (1) 08/2028 L T 10/23 (49) 10/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 08/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 01/08/2028 / Fornecedor: 836, Lote: 10/23, Qtde: 49, Data Fab: 02/10/2023, Data Val: 02/10/2028)	90211020	040	6108	RL	50,00	6,17	308,36	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10722	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/10-SOLIDOR LT 2902308 1 (10) 08/2028 (Fornecedor: 2060, Lote: 29023081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	6108	CX	10,00	27,23	272,27	272,27	10,89	0,00	4,00%	0,00%
10731	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/10-SOLIDOR LT 2892307 5 (10) 07/2028 (Fornecedor: 2060, Lote: 28923075, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	90183929	200	6108	CX	10,00	27,23	272,27	272,27	10,89	0,00	4,00%	0,00%
19261	ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA TRANS C/24-VIC LT M35979 (2) 10/2025 LT M36107 (19) 10/2025 (Fornecedor: 7744, Lote: M35979, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025 / Fornecedor: 7744, Lote: M36107, Qtde: 19, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30039099	000	6108	CX	21,00	36,87	774,24	774,24	92,91	0,00	12,00%	0,00%
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT 2SSLAA0235 (10) 07/2028 LT 2SSLAA0252 (40) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SSLAA0235, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028 / Fornecedor: 918, Lote: 2SSLAA0252, Qtde: 40, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2028)	90183119	200	6108	CX	50,00	19,97	998,50	998,50	39,94	0,00	4,00%	0,00%
19291	AGUA OXIGENADA 10VL 3% 1LT CX C/12-RIOQUIMICA LT 2305025 (4) 12/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2305025, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2026)	30049099	000	6108	CX	4,00	55,80	223,21	223,21	26,79	0,00	12,00%	0,00%
29245	CAMPO OPERATORIO 45 X 60 S/RX C/50-HELENA-AMED LT B49 6 (6) 12/2028 LT B52 6 (14) 12/2028 (Fornecedor: 1484, Lote: B49 6, Qtde: 6, Data Fab: 04/12/2023, Data Val: 26/12/2028 / Fornecedor: 1484, Lote: B52 6, Qtde: 14, Data Fab: 26/12/2023, Data Val: 26/12/2028)	30059090	000	6108	PCT	20,00	48,42	868,40	868,40	34,57	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CALCULO DO ISSQN
30059090	868,40

Certifico que o MATERIAL é constante neste documento

RECEBIDO/PRESTADO e aceit
Em 08/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do destinatário: suprimentosideas@ideas.med.br
ID 333946384 #R40P8V33 R4P3V5 R37V48 ITEM 3 e 4 isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 1 e 2,5 e 6,8 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor de partilha para UF de Destino: R\$ 3.923,06 Pedido: 623347 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Bradesco - Ag.3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 24006302002693) Setor de Cobrança:

RESERVADO AO FISCO
Assinatura
Nome: *Delaine Vidal*
Cargo: *administrativo*

Receb(emos) de SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.628.539
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
CNPJ: 11.206.099/0004-41 - IE: 188070970117
End.: Avenida Tower Automotivel/ Galpao 26, Laranja Azeda
07430.350 - ARUJA/SP
Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.628.539
SÉRIE: 1
1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35240211206099000441550010006285391000341255

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte 6108
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188070970117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 0990839131
CNPJ: 11.206.099/0004-41
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240440690912 29/02/2024 18:16:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO, 0751
MUNICÍPIO: TOLEDO
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
CEP: 85902532
FONE / FAX: 4830276200
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11.206.099/0004-41
DATA DA EMISSÃO: 29/02/2024
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 18:15:49

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	14-03-2024	13066,80						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	13.066,80	VALOR DO ICMS	522,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.066,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	13.066,80

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: JAMEF TRANSPORTES LTDA.
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: 0
PLACA DO VEÍCULO: 0
UF: SP
CNPJ / CPF: 20.147.617/0022-76
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 114387171114
ENDEREÇO: RUA MIGUEL MENTEM, 00500, SAO PAULO
QUANTIDADE: 35
ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 331,520
PESO LÍQUIDO: 331,520

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
32615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M-SOFT AID C/20-BOM LT ELMF 011.1 (7) 10/2028 (Fornecedor: 1837, Lote: ELMF 7898182807004	40151200 40151200	200	6.108	CX	7	407,600	0.00	2853,20	2.853,20	114,13		4,00%	0,00%
32616	LUVA P/ PROCED N.EST.P C/20-SOFT AID LT ELMF 007.8 (10) 05/2028 (Fornecedor: 1837, Lote: ELMF 007.8, Qlde: 10 7898182806991	40151200 40151200	200	6.108	CX	10	407,600	0.00	4076,00	4.076,00	163,04		4,00%	0,00%
25/84	LUVA P/ PROCED.N.EST.S/PO G C/10-MEDIX LT SPO SRI26/23 LL (8) 11/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: SPO-SRI26/23 7898947170329	40151200 40151200	200	6.108	CX	8	257,700	0.00	2061,60	2.061,60	82,46		4,00%	0,00%
33371	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL EXT.P-SOFT AID C/20-BOM LT ELMF 009.5 (10) 08/2025 (Fornecedor: 1837, Lote: ELMF 7898182806994	40151200 40151200	200	6.108	CX	10	407,600	0.00	4076,00	4.076,00	163,04		4,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108	13.066,80

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 336047753 OC 9914 #R38P5V35 ITENS 1 a 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 1.960,02 Pedido: 626349 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.ident.: 24006302002693) Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipacao de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota.....: 7 Cubagem: 0,97 Impostos aproximados:
RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 07/03/2024
Assinatura: Andrei Barba Verhink
Cargo: de compras

Empilido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888
Nome: Andrei Barba Verhink
Cargo: de compras

OS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
TRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.263,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS -
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e
Nº. 000.628.852
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.628.852
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6288 5210 0008 1549
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL **188070970117** INSCRIÇÃO MUNICIPAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **0990839131** CNPJ - CPF **11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS** CNPJ / CPF **24.006.302/0026-93** DATA DA EMISSÃO **01/03/2024**
ENDEREÇO **AVENIDA DA UNIAO, 0751** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM COOPAGRO** CEP **85902-532** DATA DA SAÍDA ENTRADA
MUNICÍPIO **TOLEDO** UF **PR** FONE / FAX **4830276200** INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA ENTRADA

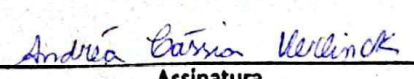
FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **15/03/2024**
Valor **RS 4.263,00**

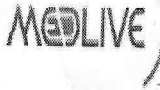
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
4.263,00	170,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.263,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	639,45	0,00	4.263,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **JAMEF TRANSPORTES LTDA.** FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF **SP** CNPJ / CPF **20.147.617/0022-76**
ENDEREÇO **RUA MIGUEL MENTEM, 00500** MUNICÍPIO **SAO PAULO** INSCRIÇÃO ESTADUAL **114387171114**
QUANTIDADE **60** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA
NUMERAÇÃO PESO BRUTO **207,600** PESO LÍQUIDO **207,600**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L95 (40) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L95, Qtd: 40, Data Fab: 20/01/2024, Data Val: 20/01/2029)	90183119	1/00	6108	CX	40,0000	76,2750	3.051,00	0,00	3.051,00	122,04		4,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L98 (20) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L98, Qtd: 20, Data Fab: 22/01/2024, Data Val: 22/01/2029)	90183119	1/00	6108	CX	20,0000	60,6000	1.212,00	0,00	1.212,00	48,48		4,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ID 336152573 OC 9918 #R40V60 ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 639,45 Pedido: 626350 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 24006302002693) Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipacao de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota.....: 7 Cubagem: 1,73 Email do Destinatário: suprimentosideas@ideas.med.br

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 07 / 03 / 24

Assinatura
Nome: Andria Cassia Verlinck
Cargo: assistente de compras



**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. 001032057
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0320 5712 3045 2938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143240028495200 02/02/2024 18:09:18-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93 DATA DE EMISSÃO: 02/02/2024
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO, 0751 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902-532 DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: TOLEDO FONE/FAX: 48999729917 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA	001	002											
01/03/2024	15/03/2024												
4.927,76	4.927,75												

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
9.855,51	676,79	0,00	0,00	9.855,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.855,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: RUA PINIÃO ARLINDO DENES, 5040 MUNICIPIO: CHAPECÓ UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE: 10 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 90,000 PESO LIQUIDO: 80,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15197	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML BO CX C/ 14 HYPOFARMA HYPOFLOX LOTE: 23030664 - DT.FABR: 01/04/23 - D T.VALID: 30/03/25 - GTIN: 7898122914 816 - REG. M. S.: 1038700420056 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. IYPODERMIA E FARM. LTDA	30032099	000	6108	BL	308,00	8,11442	2.499,24	2.499,24	299,91	0,00	12,00%	0,00%
03779	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HA LEX ISTAR LOTE: 3060329 - DT.FABR: 17/06/23 - DT .VALID: 17/06/25 - GTIN.: 78983617017 58 - REG. M. S.: 1031101190064 - FA BRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEU TICA	30049066	000	6108	BL	240,00	4,30358	1.032,86	1.032,86	123,94	0,00	12,00%	0,00%
16912	CEFEPIMA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN N EO QUIMICA LOTE: BPMID23002 - DT.FABR: 01/03/23 - DT.VALID: 28/02/25 - GTIN.: 78967142 90621 - REG. M. S.: 1558406010136 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042059	200	6108	FA	400,00	6,87670	2.750,68	2.750,68	110,03	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT Pedido(s): 735906 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3013.33 (30.58%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 1476.25.

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

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 05/02/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Paulo dos Reis
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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 001032057

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0320 5712 3045 2938**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

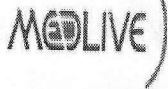
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240028495200 02/02/2024 18:09:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1360020379INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990341582CNPJ
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
13341	MEROPENEM 1G 10 F/A IV GEN AUROBINDO LOTE: 2MI22058A - DT.FABR: 01/12/22 - DT.VALID: 30/11/24 - GTIN.: 789836188 4130 - REG. M. S.: 1516700450071 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FARM ACEUTICA LTDA.	30042099	200	6108	FA	210,00	17,01300	3.572,73	3.572,73	142,91	0,00	4.00%	0.00%



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.medlivc.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 001032065
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0320 6513 0066 2768

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240028507570 02/02/2024 18.31:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

02/02/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO,0751

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

TOLEDO

FONE/FAX

48999729917

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
 01/03/2024
 2.477,85

002
 15/03/2024
 2.477,85

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.955,70

VALOR DO ICMS

283,03

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.955,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.955,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICIPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LIQUIDO

44,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11408	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA ESP UMA REF. 2223 C/50 3M LOTE: 2317100605 - DT.FABR: 20/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7891 040146468 - REG. M. S.: 008028493023 7 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	90181100	800	6108	UN	5.000,00	0,51560	2.578,00	2.578,00	103,12	0,00	4,00%	0,00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: 2SSLAA0188 - DT.FABR. 31/10/2023 - DT.VALID: 30/04/2028 - GTIN.: 7898 283815069 - REG. M. S.: 001033066902 5 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	1.000,00	0,20000	200,00	200,00	8,00	0,00	4,00%	0,00%
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA032F - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 30/09/2028 - GTIN.: 7898 283814253 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	5.000,00	0,05590	279,50	279,50	11,18	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT Pedido(s): 735903 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1546.60 (31.21%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 813.03.

RESERVADO AO FISCO

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

Em 02/02/24

Paulo Luis
 Assinatura
 Nome: Paulo Luis Teixeira Silva
 Cargo: Abreastado

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.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:98880-000
 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. 001032065
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0320 6513 0066 2768

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240028507570 02/02/2024 18:31:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 0990541582

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
01700	COLETOR URINA (BOLSA) SF 2000ML S/ FILTRO C/ PONTO COLETA C/ VALV. ANTI REFL UXO LOTE: 2BSPAA005A - DT.FABR: 17/01/2024 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7898 283810361 - REG. M. S.: 001033066913 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL	39269030	700	6108	UN	85,00	2,89000	245,65	245,65	29,48	0,00	12,00%	0,00%
01700	COLETOR URINA (BOLSA) SF 2000ML S/ FILTRO C/ PONTO COLETA C/ VALV. ANTI REFL UXO LOTE: 2BSPAA004B - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7898 283810361 - REG. M. S.: 001033066913 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL	39269030	700	6108	UN	115,00	2,89000	332,35	332,35	39,88	0,00	12,00%	0,00%
11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: C02-1 - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 08/01/2029 - GTIN.: 789848847 0384 - REG. M. S.: 0080037490003 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	EN	500,00	0,60730	303,65	303,65	36,44	0,00	12,00%	0,00%
10803	AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 DESCARPACK K LOTE: 2AGAAA027A - DT.FABR: 17/01/2024 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7898 283814208 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	2.000,00	0,05460	109,20	109,20	4,37	0,00	4,00%	0,00%
10747	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA026E - DT.FABR: 17/01/2024 - DT.VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 7898 283814222 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVES DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	5.000,00	0,05460	273,00	273,00	10,92	0,00	4,00%	0,00%
15277	LANCETA UNIVERSAL 28G/1,5MM LARANJA C/ 100 CRAL LOTE: 2206092 - DT.FABR: 18/06/2022 - DT.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7899935 304016 - REG. M. S.: 0010379860226 - FABRICANTE: CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA	90183999	200	6108	UN	4.000,00	0,11400	456,00	456,00	18,24	0,00	4,00%	0,00%
09754	PAPEL GRAU CIR. 080MM X 100M BOBINA HOSPFLEX LOTE: 0124 - DT.FABR: 18/01/2024 - DT.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 3836556465 461 - REG. M. S.: 0080473960001 - FABRICANTE: RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA EIRELI - EPP	48195000	000	6108	RL	4,00	44,58750	178,35	178,35	21,40	0,00	12,00%	0,00%

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/11/2023 - Valor Total da NF-e: 540,00 - Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA - Endereço: RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125 - CENTRO - JAGUARUNA/SC

NF-e
Nº: 000.019.610
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED
MEDICAMENTOS ESPECIAIS

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº: 000.019.610
Série: 0001

CHAVE DE ACESSO
31231123664355000180550010000196101486654510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026603000032 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA
CNPJ / CPF: 24006302000488
DATA DA EMISSÃO: 28/11/2023

ENDEREÇO: RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS
NÚMERO: 125
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 88715000
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 28/11/2023

MUNICÍPIO: JAGUARUNA
UF: SC
FONE / FAX: 4830276151
ISCRICÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA / ENTRADA: 12:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
540,00	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	540,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00	0,00	16,20	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF								
	SemFrete												
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
1213	CARVAO ATIVADO 1G-ENV (Lote: 006CA01 Fab: 27/11/2023 Val: 26/11/2024)	38021000	000	6107	UN	50,00	10,8000	540,00	540,00	64,80	0,00	12,0000	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 01/12/23
Assinatura
Nome: *Andressa*
Cargo: *aux. de farmácia*

Roberto
01/12/23
Francisco

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto No:25003 Valor: R\$ 540,00
Vencimento:29/12/2023 - Bionexo: 323818244.1 Entrega: Avenida da Uniao, No 751, Vila Becker, Toledo/PR, Cep:85902-532 - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento. Quantidade de caixa: 01 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$27.00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

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



**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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001029993
SÉRIE 1
FOLHA 01/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0299 9318 1987 0916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240023855259 29/01/2024 18:00:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990341582

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO
29/01/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO,0751

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902-532

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE/FAX
48999729917

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
26/02/2024
17.210,15

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 17.210,15	VALOR DO ICMS 1.181,03	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.210,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 17.210,15*

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

QUANTIDADE
99

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
666,000

PESO LIQUIDO
567,000

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
19071	AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 MEDIX LOTE: 230710 - DT.FABR: 30/06/2023 - D T.VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 78986523 72278 - REG. M. S.: 0080495510095 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOS PITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183219	200	6108	UN	3.000,00	0,05330	159,90	159,90	6,40	0,00	4,00%	0,00%
19070	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 MEDIX LOTE: 230710 - DT.FABR: 30/05/2023 - D T.VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 78986523 71974 - REG. M. S.: 0080495510095 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOS PITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183219	200	6108	UN	2.500,00	0,05500	137,50	137,50	5,50	0,00	4,00%	0,00%
19070	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 MEDIX LOTE: 230815 - DT.FABR: 30/07/2023 - D T.VALID: 30/07/2028 - GTIN.: 78986523 71974 - REG. M. S.: 0080495510095 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOS PITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183219	200	6108	UN	500,00	0,05500	27,50	27,50	1,10	0,00	4,00%	0,00%
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK	90183219	200	6108	UN	3.000,00	0,05800	174,00	174,00	6,96	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA: 9355 PEDIDO 331227445 Pedido(s):
733762 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2086,42 (12,12%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS
relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de
destino: R\$ 2578,88.

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

RESERVADO AO FISCO

**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite**
Em 30/01/24

Silvia Patricia - Aux.
Assinatura
Nome: *Angélica*
Cargo: *Farmacêutica*



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cap: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. 001029993
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0299 9318 1987 0916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240023855259 29/01/2024 18:00:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 0990541582

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 2AGAAA028G - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7898 283814253 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DFSCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL												
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 10/23 - DT.FABR: 25/10/2023 - DT .VALID: 26/10/2028 - GTIN.: 789813615 0057 - REG. M. S.: 0081400090001 - FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO D E PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	6108	UN	100,00	14,16000	1.416,00	1.416,00	169,92	0,00	12,00%	0,00%
09994	CAMPO OPERA 23X25 (10X09) EST. C/RX PR E LAV DESCART. PCT C/5 UN AMERICA LOTE: B03-2 - DT.FABR: 27/01/2023 - DT .VALID: 16/01/2028 - REG. M. S.: 00800 37490007 - FABRICANTE: AMERICA MEDICA L LTDA.	30059090	000	6108	PT	250,00	3,59000	897,50	897,50	107,70	0,00	12,00%	0,00%
10474	CATETER OXIGENIO TP.OCULOS N.12 C/10 M ARK MED (CALIBRE-105CM) LOTE: 20873 - DT.FABR: 01/09/2023 - DT .VALID: 30/09/2027 - GTIN.: 789843046 4997 - REG. M. S.: 0010207820020 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	6108	UN	90,00	1,16000	104,40	104,40	12,52	0,00	12,00%	0,00%
10474	CATETER OXIGENIO TP.OCULOS N.12 C/10 M ARK MED (CALIBRE-105CM) LOTE: 20708 - DT.FABR: 01/08/2023 DT .VALID: 31/08/2027 - GTIN.: 789843046 4997 - REG. M. S.: 0010207820020 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	6108	UN	210,00	1,16000	243,60	243,60	29,24	0,00	12,00%	0,00%
13493	SERINGA DOSADORA ORAL 10ML N EST PCTE C/80 DESCARPACK LOTE: 2DOUAA005C - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 30/09/2028 - GTIN.: 7898 283817230 - REG. M. S.: 10330660257 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	1.040,00	0,34500	358,80	358,80	14,35	0,00	4,00%	0,00%
12430	SERINGA DOSADORA ORALPACK 05ML CX C/10 0 WILTEX MEDICAL LOTE: 221215-05 - DT.FABR: 27/06/2023 - DT.VALID: 14/12/2027 - REG. M. S.: 1 0150470339 - FABRICANTE: CIRURGICA FE RNANDES LIDA	90183119	200	6108	UN	500,00	0,32900	164,50	164,50	6,58	0,00	4,00%	0,00%
15075	FILTRO BACTERIANO HMEF 24H ADULTO COM TRAQUEIA CX C/50 GMI GABISA LOTE: 230391 - DT.FABR: 31/08/2023 - D T.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 78986604 90513 - REG. M. S.: 0080423540059 - FABRICANTE: GABISA MEDICAL INTERNATIO NAL S.A.	84213910	000	6108	UN	150,00	4,01000	601,50	601,50	72,18	0,00	12,00%	0,00%
15075	FILTRO BACTERIANO HMEF 24H ADULTO COM TRAQUEIA CX C/50 GMI GABISA LOTE: 230572 - DT.FABR: 22/12/2023 - D T.VALID: 30/11/2028 - GTIN.: 78986604 90513 - REG. M. S.: 0080423540059 - FABRICANTE: GABISA MEDICAL INTERNATIO NAL S.A.	84213910	000	6108	UN	50,00	4,01000	200,50	200,50	24,06	0,00	12,00%	0,00%

OK

75 H55

OK

1300

OK

OK

OK



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
 N. 001029993
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0299 9318 1987 0916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240023855259 29/01/2024 18:00:30-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 15600205/9	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02554	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M MASTERFIX / PO LITAPE LOTE: 230918-10 - DT.FABR: 30/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 78983 09965600 - REG. M. S.: 00000001SENTO - FABRICANTE: POLI TAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA	48114110	000	6108	UN	20,00	3,58000	71,60	71,60	8,59	0,00	12,00%	0,00%
16805	PAPEL GRAU CIR. 100MM X 100M BOBINA MARIANA AMED (AMERICA) LOTE: B34-19 - DT.FABR: 09/10/2023 - D T.VALID: 01/08/2028 - GTIN.: 78984884 80529 - REG. M. S.: RDC 185/2001 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	48195000	000	6108	RL	4,09	41,35000	165,40	165,40	19,85	0,00	12,00%	0,00%
16806	PAPEL GRAU CIR. 150MM X 100M BOBINA MARIANA AMED (AMERICA) LOTE: B28-19 - DT.FABR: 09/10/2023 - D T.VALID: 01/08/2028 - GTIN.: 78984884 80536 - REG. M. S.: RDC 185/2001 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	48195000	000	6108	RL	4,00	54,00000	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00%	0,00%
15069	SERINGA DESC. 03ML S/AG ROSCA C/100 UN ABL LOTE: SSL3ND00123 - DT.FABR: 27/06/2023 - DT.VALID: 29/02/2028 - GTIN.: 790 8630600320 - REG. M. S.: 00817880890 19 - FABRICANTE: EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	90183119	200	6108	UN	1.000,00	0,10520	105,20	105,20	4,21	0,00	4,00%	0,00%
15070	SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/100 UN ABL LOTE: SSL5NB00223 - DT.FABR: 27/06/2023 - DT.VALID: 28/02/2028 - GTIN.: 790 8630600313 - REG. M. S.: 00817880890 19 - FABRICANTE: EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	90183119	200	6108	UN	1.000,00	0,12490	124,90	124,90	4,99	0,00	4,00%	0,00%
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 4982/23 - DT.FABR: 07/09/2023 - DT.VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 7897889 102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	6108	UN	2.250,00	0,19440	437,40	437,40	52,49	0,00	12,00%	0,00%
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 5153/23 - DT.FABR: 14/10/2023 - DT.VALID: 30/09/2028 - GTIN.: 7897889 102795 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	6108	UN	1.200,00	0,31340	376,08	376,08	45,13	0,00	12,00%	0,00%
09948	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 20544 - DT.FABR: 01/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2027 - GTIN.: 789843046 1927 - REG. M. S.: 0010207820015 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	300,00	0,77000	231,00	231,00	27,72	0,00	12,00%	0,00%
12592	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: 2SFAAA001G - DT.FABR: 29/12/2022 - DT.VALID: 31/07/2027 - GTIN.: 7898 283817650 - REG. M. S.: 001033066022	90183921	700	6108	UN	50,00	2,08000	104,00	104,00	12,48	0,00	12,00%	0,00%

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MÉDICO 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 ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001029993
SÉRIE 1
FOLHA 04/04**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0299 9318 1987 0916

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

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240023855259 29/01/2024 18:00:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582CNPJ
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	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11521	6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL ATADURA CREPE 15CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 INDIV. AMERICA LOTE: C01-9 - DT.FABR: 11/12/2023 - DT .VALID: 02/01/2029 - GTIN.: 789848848 1052 - REG. M. S.: 0080037490009 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	UN	504,00	0,70240	354,01	354,01	42,48	0,00	12,00%	0,00%
00537	ATADURA CREPE 20CMX1,8M C/12 13F NEVE ENV. INDIVIDUAL LOTE: 2310010022 - DT.FABR: 31/10/2023 - DT.VALID: 30/09/2028 - GTIN.: 7898 172860071 - REG. M. S.: 001022400003 3 - FABRICANTE: NEVE INDUSTRIA E COME RCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA.	30059090	000	6108	UN	504,00	1,46599	738,86	738,86	88,66	0,00	12,00%	0,00%
03528	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 N UGARD LOTE: 2823A60 - DT.FABR: 01/02/2021 - DT.VALID: 31/01/2026 - GTIN.: 7898994 049845 - REG. M. S.: 1780857581 - F ABRICANTE: KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	40151200	200	6108	UN	10.000,00	0,14000	1.400,00	1.400,00	56,00	0,00	4,00%	0,00%
03535	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SRI271/23 MM - DT.FABR: 07/12/20 23 - DT.VALID: 30/07/2028 - GTIN.: 78 98947170039 - REG. M. S.: 0080495510 001 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUT OS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	40151200	200	6108	UN	30.000,00	0,14000	4.200,00	4.200,00	168,00	0,00	4,00%	0,00%
03551	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 MEDIX LOTE: SRI374/23SS - DT.FABR: 30/09/202 3 - DT.VALID: 30/10/2028 - GTIN.: 789 8947170022 - REG. M. S.: 00804955100 01 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTO S HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	40151200	200	6108	UN	30.000,00	0,14000	4.200,00	4.200,00	168,00	0,00	4,00%	0,00%



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

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 8508
 SÉRIE 2 **OK** FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0085 0815 1961 9729

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 10176046-40 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 141240007217513 09/01/2024 12:58:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 09/01/2024
LOGRADOURO AV DA UNIAO	NÚMERO 751	COMPLEMENTO JARDIM COOPAGRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/01/2024
CEP 85902-532	MUNICÍPIO TOLEDO	Telefone/Fax 4830276156	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 12:58	

Nº 1	Venc. 08/02/24	Valor 10.518,93
---------	-------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 10.518,93	VALOR DO ICMS 1.998,61	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.518,93
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 10.518,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06
LOGRADOURO ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90753028 08		
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 34	PESO BRUTO 230,00	PESO LÍQUIDO 230,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV DA UNIAO	SIN	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
MUNICÍPIO	UF	CEP 85902532
		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
127931	AC GRAXOS 200ML DERMATROL NR. ANVISA: 0081196230001 N.LT. DMTP0311 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Fabricante: HADAGSAI	15121919	000	5102	FR	120	6,90	828,00	828,00	157,32	0,00	19,00	0,00
3950	AMIODARONA 150MG/3ML AMP (G) NR. ANVISA: 1134301220022 N.LT. AD-006/23 DATA FAB.: 09/04/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34 Fabricante: HIPOLABOR	30049076	000	5102	AM	100	2,69	269,00	269,00	51,11	0,00	19,00	0,00
128817	ANLODIPINO 10MG CPR (G) NR. ANVISA: 1438101610058 N.LT. 2212222 DATA FAB.: 11/06/2022 DATA VAL.: 31/05/2024 Fabricante: CIMED	30039099	000	5102	CP	90	0,08	7,20	7,20	1,37	0,00	19,00	0,00
128597	CLOPIDOGREL 75MG CPR (G) NR. ANVISA: 1097403290021 N.LT. 30905063 DATA FAB.: 04/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FC4F9313-5969-497A-93AB-702C6BD8F811 Fabricante: BIOLAB	30049079	500	5102	CP	90	0,4732	42,59	42,59	8,09	0,00	19,00	0,00
126942	ENOXAPARINA 20MG 0,2ML HEPARINOX NR. ANVISA: 1029805080485 N.LT. A1F3009A DATA FAB.:	30049099	100	5102	UN	50	11,99	599,50	599,50	113,91	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
 OBSERVAÇÕES: O.C 328942871---ANEXAR BOLETO OC 8965

RESERVA DE ACESSO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 10/01/24

Patricia/Eloia
 Assinatura

Nome:
 Cargo: *Auxiliar de Farmácia*

9000582

Ans 11/01

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

9000582

NF-e
Nº. 8508
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 8508
SÉRIE 2
FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0085 0815 1961 9/29

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
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141240007217513

09/01/2024 12:58:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	20/10/2022 DATA VAL.: 02/10/2026 Fabricante: CRISTALIA												
128564	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA IM/IV 5ML AMP BUSCOPAN COMPOSTO NR. ANVISA: 1781708910064 N LT. D50908 DATA FAB.: 11/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Fabricante: HYPERA	30044990	200	5102	AM	150	1,49	223,50	223,50	42,47	0,00	19,00	0,00
11914	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML FR C1 (G) NR. ANVISA: 1049713300017 N LT. 2243593 DATA FAB.: 11/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Fabricante: UNIAO Q.	30049069	500	5102	FR	4	3,39	13,56	13,56	2,58	0,00	19,00	0,00
9413	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO FR (E) FARMACE NR. ANVISA: 1108500010215 N LT. 23J0113H DATA FAR.: 17/10/2023 DATA VAL.: 17/09/2025 Fabricante: FARMACE	30039099	000	5102	FR	1500	3,49	5.235,00	5.235,00	994,65	0,00	19,00	0,00
128674	FUROSEMIDA 40MG CPR (G) NR. ANVISA: 1558405000013 N LT. B22H2718 DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C0993B58-3EAB-425A-B411-3BD558CD5F48 Fabricante: HYPERA	30049076	500	5102	CP	200	0,10	20,00	20,00	3,80	0,00	19,00	0,00
7979	IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS 20ML (G) NR. ANVISA: 1134301620020 N LT. 1137/23 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969 Fabricante: HIPOLABOR	30039099	000	5102	FR	200	1,5869	317,38	317,38	60,30	0,00	19,00	0,00
127924	METILPREDNISOLONA 125MG FR/A+DIL (G) NR. ANVISA: 1163701570032 N LT. 23031624 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Fabricante: BLAU	30049099	500	5102	FA	300	9,00	2.700,00	2.700,00	513,00	0,00	19,00	0,00
8174	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML TYLEMAX NR. ANVISA: 1384100030071 N LT. 19236 DATA FAB.: 11/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Fabricante: NATULAB	30049045	500	5102	FR	200	1,28	256,00	256,00	48,64	0,00	19,00	0,00
118095	RISPERIDONA 1MG CPR C1 VIVERDAL NR. ANVISA: 1049711340054 N LT. 2302459 DATA FAB.: 16/01/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: D54F1FF1-F7E9-4DE1-90B0-6C36A8F93985 Fabricante: UNIAO Q.	30049069	500	5102	CP	60	0,12	7,20	7,20	1,37	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Pisco
OK

Destinatário: INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE Valor Total R\$ 950,00 NF-e
 DATA DE RECEBIMENTO 10/01/2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Patricia Alves Nº: 000.060.299
 PRAZO: DEPOSITO BANCARIO SÉRIE: 2

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1-SAIDA 1
 Nº: 000.060.299 SÉRIE:2 Folha: 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO
 4124 0107 7245 2300 0120 5500 2000 0602 9919 8421 4205
 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e
 www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC ADQ TERC NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240008755424 2024-01-10T15:28:53-03:00

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

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE CNPJ/ CFF 24.006.302/0026-93 DATA EMISSAO 10/01/2024

ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751 BAIRRO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA SAIDA 10/01/2024

MUNICIPIO TOLEDO FONE/FAX 4830303030 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA 15:28:46

FATURA
 NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS
 060299-001 10/01/2024 950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	950,00		
VALOR FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT. 9-SEM 0 CÓDIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/ CFF

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSH	CFOP	UN	QUANT	RS UNIT.	RS TOTAL	BC. ICMS	BC. ICM ST	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3553	COMP. GAZE EST. 7,5 X 7,5 13F C/10 HERIKA - AMERICA LOTE: B05-5 - FABRICACAO: 31/01/2023 - VALIDADE: 31/01/2028	30059090	0102	5,102	PC	1000	0,95	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 | PRAZO DEPOSITO BANCARIO VENDEDOR: 002-ODAIR | DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS | DEPOSITO BANCO BRASIL - AG:4693-0 - C/C: 32480-9 // CHAVE PIX CNPJ: 07.724.523/0001-20 // [FV-04] - 10/01/2024 Usuario: 002

RESERVA DO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 10/01/24 Patricia/Eloira Assinatura
 Nome: Carga Auxiliar de Farmácia

Sistema: Plano 3.5 - Gerado por http://www.Brancosistemas.com.br

Destinatário: INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
 Valor Total R\$ 370,00
 Nº: 000.060.300
 SÉRIE: 2
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/01/2024
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Patricia Alves

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1-SAIDA
 Nº: 000.060.300 SÉRIE:2 Folha: 1/1

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

4124 0107 7245 2300 0120 5500 2000 0603 0010 0162 4725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC ADQ TERC
 NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240008759189 2024-01-10T15:30:59-03:00

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

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
 DATA EMISSÃO: 10/01/2024

ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO, 751
 BAIRRO: JARDIM COOPAGRO
 CEP: 85902532
 DATA SAÍDA: 10/01/2024

MUNICIPIO: TOLEDO
 FONE/FAX: 4830303030
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DE SAÍDA: 15:30:50

FATURA

TREZENTOS E SETENTA REAIS
 060300-001 10/01/2024 370,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	370,00
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL:
 FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT. 9-SEM 0
 CODIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 4 ESPECIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QUANT	RS UNIT.	RS TOTAL	BC. ICMS	BC. ICM ST	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4202	SERINGA DESC. 10 ML 5/AG. LUER LOCK - SR LOTE: K531 - FABRICACAO: 28/04/2023 - VALIDADE: 28/04/2028	90183119	2102	5,102	UN	1000	0,37	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 [PRAZO DEPOSITO BANCARIO VENDEDOR: 002-ODAIR] DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS [DEPOSITO BANCO BRASIL - AG: 4693-0 - C/C:32480-9 // CHAVE PIX CNPJ: 07.724.523/0001-20 // [FV-04] - 10/01/2024 Usuario: 002

RESERVADO O ESPACIO PARA ASSINATURA DO RECEBEDOR

Declaro que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite em 10/01/24

Patricia Alves
 Assinatura

Nome: Auxiliar de Farmácia