

NOTAS FISCAIS CONSIDERADAS

Recebi(emos) de DELTA ATACADO DE LIMPEZA E HIGIENE 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.: 000.001.518 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DELTA ATACADO DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA CNPJ: 27.330.861/0001-94 - IE: 258334711 End.: RUA CRUZ E SOUZA, JARDIM ELDOURADO 88133.430 - PALHOCA/SC Fone/Fax: 4830356653	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.001.518 SÉRIE: 2 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42240427330861000194550020000015181942186166
	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 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240111461260 24/04/2024 15:06:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258334711	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 27.330.861/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 008446/ INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A		24.006.302/0004-88	24/04/2024
ENDEREÇO R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88715000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/04/2024
MUNICÍPIO JAGUARUNA	FONE / FAX	UF SC	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:08:00

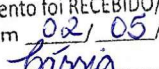
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-05-2024	7000,00						

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	7.000,00
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	7.000,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		0 - Emitente		AAA0000	SC	00.428.307/0011-60
ENDEREÇO R SAO VICENTE,		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		PALHOCA	SC	256698945		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
50				0,000	0,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3540	LIXEIRA C/PEDAL 50L 2.5KG BRANCA PERFECT 7898651048348	46029000 46029000	0102	5.102	UND	50	140,000	0,00	7000,00	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	7.000,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES REF. AO PEDIDO: 010964 Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02/05/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
---	--

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
1-SAÍDA

N. 000656138
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6561 3810 6884 4795

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

135240916779831 - 02/05/2024 13:26:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

0990839131

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO D.ENSINO A SAUDE - IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 02/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO.0751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO TOLEDO	FONE/FAX 4830276200	UF PR	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Num. 001
Venc. 16/05/2024
Valor R\$ 1.086,80

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
1.086,80	130,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,52	1.086,80
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	0,00	76,08	0,00	66,90	1.086,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 00500	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 87.500	PESO LIQUIDO 87.500

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
25684	COL. PERF. CORT. 13LT AMARE. C/20-DESCARBOX LT 8724 (10) 02/202 9 (Fornecedor: 2014, Lote: 8724, Qtde: 10, Data Fab: 01/0 2/2024, Data Val: 28/02/2029)	48191000	000	6108	CX	10,00	108,68	1.086,80	1.086,80	130,42	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: suprimentosideas@ideas.med.br
ID 344999492 DC 11409 #R39V10 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 76,08 Pedido: 653408
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: (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
Antecipação de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota.....: 7 Cubagem: 0,73

RESERVADO AO FISCO

**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite**
Em 07/05/24

[Assinatura]
Assinatura
Nome: *Delam*
Cargo: *auxiliar*

RECEBEMOS DE FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS - VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

NF-e
 Nº 00002892
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA CARLOS DE LAET, 3389 - BOQUEIRAO - CEP:81650-040 - CURITIBA - PR TEL: (41)99501-0039	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002892 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS E SERVICOS		CHAVE DE ACESSO 4124 0546 3282 6900 0100 5500 1000 0028 9217 5558 3081
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9094584717		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 46.328.269/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 02/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/05/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX (48)3027-6200	UF PR	HORA DA SAÍDA 11:22:44

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	002892	3.000,00	0,00	3.000,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/06/2024		3.000,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.000,00	VALOR DO ICMS 585,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

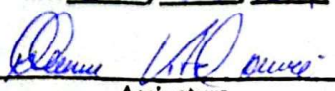
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7124112033	ACQU-CHEK, ACTIVE 50 TENDER TESTS - LOTE: 36400831 - QTD: 100,00 - FAB: 13/12/2023 - VAL: 12/09/2025 -	38221920	200	5102	UN	100,0000	30,0000	0,00	3.000,00	3.000,00	585,00	0,00	19,50	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 O.C 10683 Av. Uniao, 0751 - Jardim Coopagro, Toledo - PR, 85902-532 Ped.: 003009 Cond.: 030-30 DIAS Vend.: WELLINGTON

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 06/05/24


 Assinatura
 Nome: Nelson
 Cargo: administrador

Recebi(emos) de R R INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS 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.: 000.196.659 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 R R INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS LTDA CNPJ: 56.146.095/0001-00 - IE: 111630429113 End.: Rua Masato Misawa, Itaquera 08260.020 - Sao Paulo/SP Fone/Fax: 1125359000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.196.659 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240556146095000100550010001966591715753033
	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 producao do estabelecimento, destinada a nao contri 6107	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240927498581 03/05/2024 16:00:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 111630429113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 56.146.095/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	03/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4891616893	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAIDA 15:48:00

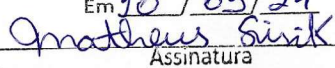
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	31-05-2024	6048,00						

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
		6.048,00	725,76	0,00	0,00	6.048,00
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	6.048,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRD TRANSPORTE RODOVIARIO DALF	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.350.624/0004-70
		ENDEREÇO AV SANTANA 200 JARDIM MUNHOZ,	MUNICÍPIO Guarulhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796662910114		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 120,000	PESO LÍQUIDO 120,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01088000000015	ETQ 33 x 22 COUCHE 144 ,RL 30m, TUB 1, S1, 3C 7899127097238	48211000 48211000	000	6.107	RL	270,00	22,400	0,00	6048,00	6.048,00	725,76		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00	0,00	0,00	6107	6.048,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 10863 OC 11167 - ID 343871237.1 Impostos aproximados:R\$ 1.781,55	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 30/05/24  Assinatura Nome: Matheus Lisik Cargo: Auxiliar de Almojarifado IDEAS-INST DESEN. ENS. ASS. SAÚDE

RECEBEMOS DE COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL DA NOTA 3.305,00	NF-e
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			Nº 000003134
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 03/05/2024	SÉRIE 1

 <p>COBERMED SUL Soluções para Saúde</p> <p>COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA RODOVIA BALDICEIRO FILOMENO, 728 RIBEIRÃO DA ILHA - Florianópolis/SC CEP: 88064-001 - Fone: (48) 4009-2540 comercial@cobermedsul.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000003134 SÉRIE 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240121427885 03/05/2024 10:10:32-03:00</p> <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42240535462689000150550010000031341591481427</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 260464821	CNPJ/CPF 35.462.689/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 24.006.302/0026-93
--	--	--------------------------------	--


DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 03/05/2024
NOMENCLATURA SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751 *****	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX (45) 3196-1302	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	3134-1	02/06/2024	3.305,00						

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.305,00
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 3.305,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0030-08
RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA	ENDEREÇO AV ARY MIGUEL DA SILVEIRA, S/N *****	MUNICÍPIO Palhoça	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE 4CX 29X39X59 1CX 32X42X43	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 49,800	PESO LÍQUIDO	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898010820035	CAMPO OPERATORIO COM RX NÃO EST. 45X50 CM C/50 EUROPA POLARFIX Lote: 042024 Val.: 01/04/2029 Valor UF Dest: 185,85	30059090	0102	6.108	PCT	30	88,500	2.655,00					
7908414430426	LANCETA DE SEGURANCA 28G MULTILASER Lote: KY 01 Val.: 01/08/2026 Valor UF Dest: 45,50	90183999	0102	6.108	UN	5.000	0,130	650,00					

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. ID BIONEXO: 345221018 OC:11481 SOLIC: 8854 Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R\$ 231,35 UF Remet. R\$ 0,00</p>	<p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</p> <p>Em 06/05/24</p> <p></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: <i>Delcaine</i></p> <p>Cargo: <i>auxiliar</i></p>
--	---

Recebi(emos) de ALLMED PRONEFRO BRASIL 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.: 000.077.947
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA
CNPJ: 04.980.517/0001-45 - IE: 9026935056
End.: Rua Matheus Pereira Carvalho, Vila Taruma
83323.220 - Pinhais/PR
Fone/Fax: 4130334646

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.077.947

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1

2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240504980517000145550010000779471016459480

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

141240130188937 03/05/2024 10:40:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9026935056

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.980.517/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
03/05/2024

ENDEREÇO
AV DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
VILA BECKER

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
03/05/2024

MUNICÍPIO
Toledo

FONE / FAX
4830276156

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
10:40:20

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	31-05-2024	2740,08						

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	2.740,08	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.740,08

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0005-78
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R FRANCISCO MUNOZ MADRID,	Pinhais	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				70,000	70,000

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
71AV/00184BP	KIT PARA HEMODIALISE 8MM PRE-BOMA COMPLETA_184BP (Conj. Desc. Circ. Assistida) 6221166009643	90189099 90189099	140	5.102	UN	196	13,980	0,00	2740,08	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	5102	2.740,08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ref. a Venda: 177947; PEDIDO FEITO POR COTACAO BIONEXO 345221018-1 COM A TATIANA DE COMPRAS; Ref. ao(s) Pedido(s) de venda: 079336
Impostos aproximados: R\$ 589,12

RESERVADO AO FISCO

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

Em 06/05/24

Matheus Lisik

Assinatura

Nome:
Cargo:

Matheus Lisik

Auxiliar de Almoxarifado
IDEAS-INST DESEN. ENS ASS. SAÚDE

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT,
1369 PV 19 E 20 - SARANDI -
CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3344-8384

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000091250 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

4324 0572 5685 8700 0140 5500 2000 0912 5012 6304 9568

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240112551488 03/05/2024 12:00:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962408808

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST. A SAUDE (006022)

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

03/05/2024

ENDEREÇO

AV UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

(48)3027-6161

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	091250	2.448,00	0,00	2.448,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/05/2024	2.448,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	794,38	2.118,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.448,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0 - REMETENTE				02.633.583/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD RST 453 1470 FUNDOS	LAJEADO	RS	0720086701		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			18,000	

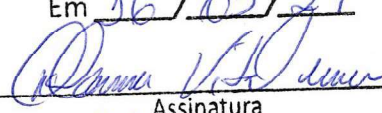
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002282	DIALISADOR DE USO UNICO ALTO FLUXO 2.0 - DORA LOTE: 2403100352 OTD: 72.00 FAB: 04/02/2024 VAL: 03/02/2027	84212911	640	6108	UN	72,0000	34,0000	0,00	2.448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox R\$ 378,22 Federal R\$ 416,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637
2403100352 (72,00) 02/2024 11057 02/2027

*Reclamações somente
no ato da entrega e na
presença do entregador
**Após o recebimento não
aceitamos reclamações*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO
Trib aprox R\$ 378,22 Federal R\$ 416,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637 DEPOSITO BANCO SANTANDER AG. 1030 C/C.13000033-2 40 - ISENTO DE ICMS CONFORME ACORDO CONFAZ -CONVENIO 01/99, LIVRO I, ART. 9., XCVIII, MERCADORIAS LISTADAS NO APENDICE XIX. Ped.: 102444 Vend.: VENDAS - MAURO O.C.: 3452210181 Base retencao IRRF: 0,00 Total de retencao IRRF: 0,00 End. Entrega: AV. UNIAO 751 TOLEDO PR 85902532	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 16/05/24  Assinatura Nome: Mauro Cargo: auxiliares

Recebemos os Produtos/Serviços da Empresa MHOR ZAGO E CIA LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vlr Total: 10.143,30

Data de Recebimento Identificação e assinatura do receptor (HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO)

NF-e Nº 000.020.289 SÉRIE 1

MHOR ZAGO E CIA LTDA RUA VEREADOR NELSON ABRAO, 2612 ZONA 5 MARINGA PR (44) 3225-3799 87015-230

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.020.289 Série: 1 Modelo: 55 Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 4124 0503 9553 0300 0156 5500 1000 0202 8910 0072 6550 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Recebida de Terceiros PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240130394477 - 03/05/2024 13:19:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9021596652 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 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 03/05/2024

FATURA/VENCIMENTOS Número 001 Data Vcto. 02/06/2024 Valor 10.143,30

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO PIS 0,00 VALOR DO COFINS 0,00 VALOR II 0,00 VALOR ICMS UF DEST. 0,00 VALOR FCP 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A FRETE POR CONTA 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PR CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59

Table with columns: Código, Produto / Serviço, Referência, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UN, Qtde, Vlr Unitário, Vlr Total, BC ICMS, Vlr ICMS, Vlr IPI, %ICM, %IPI. Rows include MAXXIPACK LIBERADOR DE CARGA TIPO 5 CX 12, MAXXIPACK TESTE DESAFIO 3HRS CX 10, and TESTE BOWIE & DICK 4KG PACOTE PRONTO CX 25UN.

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

DADOS ADICIONAIS ORDEM DE COMPRA 11489 DOCUMENTO EMITIDO POR ME. OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL IPI Val Aprox. Tributos Federais R\$0,00 (0,00%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 06/05/24 Assinatura Nome: Delaine Carga: almoxarife

Recebi(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 constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.657.282
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 Automotivo/ Galpao 26, Laranja Azeda
07430.350 - ARUJA/SP
Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.657.282
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35240511206099000441550010006572821219258340

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240935656193 05/05/2024 10:40:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
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 DA EMISSÃO

05/05/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:39:09

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-05-2024	1522,04						

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	
1.522,04	60,88	0,00	0,00	1.522,04	
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	1.522,04

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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 LÍQUIDO
5				2,280	2,280

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
35261	LUIVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL SOFT AID S/PO G C/20-BOM LT SLVB002 (5) 04/2027 (Fornecedor: 1837, Lote: 7898182807554	39262000 39262000	200	6.108	CX	5	304,408	0,00	1522,04	1.522,04	60,88		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	1.522,04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 345221018 OC 11482 #R39V5 ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 228,31 Pedido: 654871 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: (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 Antecipação de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota.....: 7 Cubagem: 0,15 Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em 20/05/24

Matheus Lisik

Assinatura

Nome:

Matheus Lisik


Cargo:

Auxiliar de Almoxarifado

IDEAS-INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Recebi(emos) de JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A. 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.: 000.164.142 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A CNPJ: 78.742.491/0001-33 - IE: 1016122447 End.: RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, XAXIM 81630.280 - CURITIBA/PR Fone/Fax: 4121084545	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.164.142 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240578742491000133550010001641421445430343
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240132529142 06/05/2024 13:39:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016122447	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 78.742.491/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	06/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, No 0751, SN	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 06/05/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:35:00

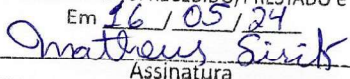
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	05-06-2024	1805,94						

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
		1.805,94	352,16	0,00	0,00	1.805,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.805,94	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ALLIEX TRANSPORTE E LOGISTICA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 10.301.058/0001-29
		ENDEREÇO RUA PIONEIRO FRAN. BIM SOBRINHO, No141,	MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9073831641		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
4				14,000	14,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CATRPC0804 81	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC C/BL DESC 8,0 - VITALGOLD - LT: 220620 - VAL: 20/06/27 7898926433032	90183929 90183929	600	5.102	UN	124	10,500	0,00	1302,04	1.302,04	253,90		19,50%	0,00%
EQUTRANSF4 81	EQUIPO TRANSFERIDOR - VITALGOLD - LT: 20192 - VAL: 20/07/25 7898919018918	90189095 90189095	100	5.102	UN	1.000	0,504	0,00	503,90	503,90	98,26		19,50%	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	1.805,94

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 738842 Nota Fiscal: 164142 Dt. Impressão: 06/05/24 B.BRASIL AG 3406-1 CC 133816-1 PIX: 78.742.491.0001-33 ID 345221018.1 SOLIC. 9854 OC. 11488 Local de Entrega : AVENIDA DA UNIAO, No 0751 CEP: 85902-532 JARDIM COOPAGRO, TOLEDO-PR CEP: 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR ***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL. Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 16/05/24  Assinatura Nome: Matheus Lisik Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS- INST DESEN. ENS. ASS. SAÚDE
---	--

Recebi(emos) de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP. 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.: 000.019.804 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP CNPJ: 17.441.839/0001-68 - IE: 582946900111 End.: RUA TAMBAU, VILA ELISA 14075.010 - RIBEIRAO PRETO/SP Fone/fax: 16387/4913	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.019.804 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240517441839000168550010000198041862964388
	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 135240945545541 06/05/2024 14:06:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582946900111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	06/05/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:06:06

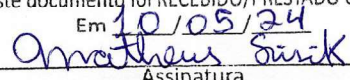
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	31-05-2024	4633,20						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.633,20	555,98	0,00	0,00	4.633,20			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.633,20		



TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO RUA PROFESSOR ANTONIO PALOCCI ,66,	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			SP	48.740.351/0054-77		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				10,000	10,000		

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
FO0019	BACIA 41CM FORTINOX - Lote * Data Venc... 07357 *	73269090 73269090	000	6.108	UN	20	231,660	0,00	4633,20	4.633,20	555,98		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	4.633,20

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO BIONEXO ID 343877413.1 - SOLIC 9632 - ORDEM DE COMPRA 11344 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 Impostos aproximados: R\$ 725,10	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 10/05/24  Assinatura Nome: Matheus Lisik Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS-INST DESEN. ENS ASS SAÍDE
---	---

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.: 000.171.263 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 80.392.566/0001-45 - IE: 1016719508 End.: RUA JOAO KUBIS, COLONIA ANTONIO PRA 83504.640 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR Fone/Fax: 4132322161	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.171.263 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240580392566000145550010001712631122278117
	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 MERC ADQUIR OU RECEB DE TERCEIR 5405	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240132910430 06/05/2024 16:53:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016719508	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S		24.006.302/0026-93		06/05/2024	
ENDEREÇO AV. UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902532	
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX 4830276156		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:56:22	

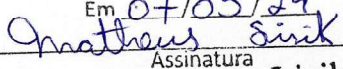
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	05-06-2024	890,00						

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	890,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	890,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ / CPF 80.227.796/0058-94
ENDEREÇO RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL.				MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002572	DRENO DE SUCCAO C/GANULA 6.4 ZAMMIVAC COD. 11231 05122321 SEM GTIN	90183929 90183929	240	5.102	UN	10	21,500	0,00	215,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
006364	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL G-TECH BRANCO COD. TH-1027 322302,342302 SEM GTIN	90251990 90251990	260	5.405	UN	50	13,500	0,00	675,00	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	5102/5405	890,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 345221018 - OC 11483 Protocolo ICMS 197/2009 Impostos aproximados: R\$ 497,22	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 07/05/24  Assinatura Matheus Lisik Auxiliar de Almoxarifado IDEAS- INST DESEN. ENS. ASS. SAÚDE
---	---

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 313.969
SÉRIE 1



MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 313.969
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0503 3834 7600 0147 5500 1000 3139 6918 4364 6859

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 contribu

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.281.591

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
0990558710

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240000142637 06/05/24 08:45

CNPJ
03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
AV DA UNIAO 751

MUNICÍPIO
Toledo

FONE/FAX
48 30303030

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CEP
85902-532

DATA DA EMISSÃO
06/05/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRA
06/05/2024

HORA DA SAÍDA
08:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
313969/1	24/05/24	1.680,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00
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	1.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,40	0,40

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	IPÍ	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
710	KIT CATETER DUPLO J UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x2 Val: 22/11/2026 Urolline URO 4728 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002	9018.39.29	140	6.108	UN	2,00	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL 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 24/05/24

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jessica Rocha Maciel
Enfermeira
COMEN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO | Data: Cirurgia 24/05/24 |
ICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII - Isenção do ICMS Convenio 07/99 - Renovado através do Convenio 028/21

RESERVADO AO FISCO

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 2.628,00

NF-e PÁG 1 / 1
Nº. 2917
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº. 2917
SÉRIE 1
PÁG 1 / 1

41240541464907000199550010000029171113815507
CHAVE DE ACESSO 41240541464907000199550010000029171113815507
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9088731813 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 41.464.907/0001.99

PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240135291628 08/05/2024 11:38:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01115)
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO, 751
MUNICÍPIO: TOLEDO FONE / FAX: (48) 3030-3030 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 08/05/2024

FATURA / DUPLICATA
1 23/05/2024 2.628,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.628,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	993,12	2.628,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 4,000 PESO LÍQUIDO: 4,000

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	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TRIBUTOS
TI*PA300WY01	PERUFESTION EQUIPO INF INTRAV BOMB P INF MED PCTO FIIT FL CON LLOCK ENT AR 1KJ LAT , LOTE: 230824B 31/01/26 ___100,000; L INHA: PERUMO	90189010	2103	5102	UN	100,00	26,28	2.628,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	993,12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ref. Contrato: N. 928/2023 (venc: 06/12/2026) Período: 01/04/2024 a 30/04/2024 (ABRIL/2024) para credito no BANCO DO BRASIL - AG: 1433-8 C/C: 62098-x . Vl.Aprox imado de Tributos calculado cfme percentuais disponibilizados pelo IBPT.
Vendedor: V00002-ALESSANDRO
Origem: 102-REVENDA DE PRODUTOS
Condição Pgto: 015-15 DIAS
Pedido: 001802/00

RESERVADO AO FISCO

*Kristina Dresler
Farmacêutica RT
Krisla.*

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 15, 05, 24

Recebi(emos) de ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.080.388 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.: 000.080.388 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42240509006278000221550010000803881193932488
	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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240002857172 08/05/2024 16:34:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260565466	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE		24.006.302/0026-93	08/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200	Bairro / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/05/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830303030	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:34:00

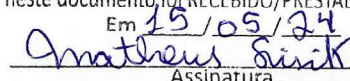
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	05-06-2024	3283,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3.283,50	394,02	0,00	0,00	3.283,50
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	3.283,50	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTADORA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 82.110.818/0001-21
		ENDEREÇO AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL,	MUNICÍPIO CACADOR	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251894045		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 150,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28121	QUADRO/DISPLAY MULTIUSO ACRILICO A-4 7899381525607	39261000 39261000	000	6.108	UN	150	21,890	0,00	3283,50	3.283,50	394,02	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	
	0,00	0,00	0,00	6108	3.283,50	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$197.01 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.//ORDEM DE COMPRA: 11554//ID 345029566.1//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS Impostos aproximados:R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 15/05/24  Assinatura Nome: Matheus Lisik Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS- INST DESEN. ENS. ASS. SAÚDE
--	--

Recebi(emos) de TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.788 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310 End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA 82320.750 - CURITIBA/PR Fone/Fax: 4130777371	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.788 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240541109221000180550010000007881586364991
	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 DE TERCEIROS 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240137514835 09/05/2024 23:18:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9088351310	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	09/05/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/05/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 23:18:15
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

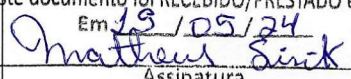
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	08-06-2024	3855,00						

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	3.790,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.855,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 83.083.428/0003-34
ENDEREÇO R NELSON FRANCISCO,	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112328043117		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,200	PESO LÍQUIDO

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
BAN074	RET. 30X20X04 CM SEM GTIN	72223000 72223000	0102	5.102	PC	40	79,000	0,00	3160,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
CUB059	RED. P/ 09 A 10 CM CAP. 300 ML SEM GTIN	72223000 72223000	0102	5.102	PC	10	22,000	0,00	220,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
PF.118	ESTILETE MALEAVEL PARA FISTULA (EMBALAGEM COM 5 UNIDADES) - REG.10382810049 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	1	410,000	0,00	410,00	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	3.855,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 11345 ID 343877413 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$554,25 Fed, R\$732,46 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19/05/24  Assinatura Nome: Matheus Lisik Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS-INST DESEN. ENS. ASS. SAÚDE
---	---

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

NF-e
Nº.: 000.000.787
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310
End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA
82320.750 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4130777371

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.000.787
SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240541109221000180550010000007871802267653

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240137494815 09/05/2024 22:34:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9088351310

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

09/05/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

22:34:39

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	08-06-2024	455,00						

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	410,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES | TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVI	0 - Emitente				83.083.428/0003-34
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R NELSON FRANCISCO.	SAO PAULO	SP	112328043117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,820	

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
004742	MASCARA VENTURI INF - LOTE: 102579001 7898435785592	90192010 90192010	0102	5.102	PC	10	22,000	0,00	220,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
004481	MICRONEBULIZADOR AD O2 C/EXT 1,5M - LOTE: 106654001 7898435787596	90192010 90192010	0102	5.102	PC	20	9,500	0,00	190,00	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	455,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 10969 ID 342526137 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$63,16 Fed, R\$86,45 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em 15/05/24

Matheus Lisik
Assinatura

Nome:
Cargo:

Matheus Lisik

Auxiliar de Almoxarifado
IDEAS-INST. DESEN. ENS. ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de BRAVAMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS 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.: 000.005.776
SÉRIE: 1



BRAVAMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 14.137.709/0001-48 - IE: 257459073
End.: R HERBERT KREMER/ SALA 02, SAO JOAO
88305 200 - Itajai/SC
Fone/Fax: 4733114950

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.005.776
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240514137709000148550010000057766976319632

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/Recebida de Terceiros 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

642240001025919 09/05/2024 14:37:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257459073

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.137.709/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

09/05/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

4830303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:37:06

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	08-06-2024	3825,00						

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	3.825,00	
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	3.825,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0015-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rodovia BR-101, Cidade Nova, 9145,	Itajai	SC	258320346		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	GST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6347	Colchao Pneumatico - Sistema de Alivio de Pressao Alternada - HF6001 + HF62012 - 220V - Stra Medical 7898960727296	90191000 90191000	1102	6.102	UN	15	255,000	0,00	3825,00	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
295305	0,00	0,00	0,00	6102	3.825,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC: 11557; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464.; Produto destinado a Consumidor Final., Trib aprox R\$ 625,39 Federal e R\$ 130,05 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 244637
Impostos aproximados:R\$ 755,44

RESERVADO AO FISCO

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

Em 13/05/24

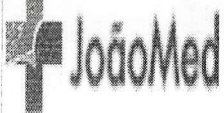
Matheus Lisik
Assinatura

Nome:

Cargo:

Matheus Lisik

Auxiliar de Almoxarifado
IDEAS-INST DESENV. ENS. ASS. SAÚDE



Identificação do emitente
JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A

RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406
 XAXIM Cep: 81630-280
 CURITIBA/PR
 Fone: 4121084545

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
N. 000164317
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0578 7424 9100 0133 5500 1000 1643 1711 2506 5022

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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240136632242 09/05/2024 10:42:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1016122447
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 78.742.491/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
 DATA DE EMISSÃO: 09/05/2024
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO, N° 0751, SN
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
 CEP: 85902-532
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 09/05/2024
 MUNICIPIO: TOLEDO
 FONE/FAX: 4830276200
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:35:00
 FATURA
 001
 08/06/2024
 2.802,50

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.802,50	546,49	0,00	0,00	2.802,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.802,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: ALLIEX TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 10.301.058/0001-29
 ENDEREÇO: RUA PIONEIRO FRAN. BIMSBRINHO, N°141
 MUNICIPIO: MARINGÁ
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9073831641

QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 10,000
 PESO LIQUIDO: 10,000

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
APREADMSE237	APARELHO PRESSAO ADULTO FECHO METAL S/ ESTET O - PREMIUM - LT: 362301 - VAL: 01/01/40	90189069	200	5102	UN	10,00	73,6100000	736,10	736,10	143,54	0,00	19,50%	0,00%
ESTDUOACP R004	ESTETO DUO ADL C/PROT PRETO - ADVANTIVE - LI : 250422 - VAL: 01/01/40	90189069	600	5102	UN	10,00	9,8400000	98,40	98,40	19,19	0,00	19,50%	0,00%
OXIMDEYK8 2C481	OXIMETRO DE DEDO YK82 C/ CASE PRETO - VITALG OLD - LT: 210301040 - VAL: 01/01/40	90273020	100	5102	UN	30,00	65,6000000	1.968,00	1.968,00	383,76	0,00	19,50%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 141240136632242 Pedido: 739013 Nota Fiscal: 164317 Dt. Impressão: 09/05/24 B.BRASIL AG 3406-1 CC 133816-1 PIX: 78.742.491.0001-33 PEDIDO 345216847.1 SOLIC. 9866 OC. 11555 Local de Entrega: AVENIDA DA UNIAO, N° 0751 CEP: 85902-532 JARDIM COOPAGRO, TOLEDO-PR CEP: 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR
 ***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL.

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 14/05/24

 Assinatura
 Nome: Matthew Sirk
 Cargo: Administrativo

Recebi(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 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.: 000.660.074
SÉRIE: 1



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

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - IE: 188070970117
Erid.: Avenida Tower Automotivo/ Galpao 26, Laranja Azeda
07430.350 - ARUJA/SP
Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.660.074
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35240511206099000441550010006600741040624208

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240984284151 10/05/2024 15:09:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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 DA EMISSÃO

10/05/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

15:08:01

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	24-05-2024	983,00						

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	
983,00	117,96	0,00	0,00	983,00	
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	983,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0 - Emitente				20.147.617/0022-76
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MIGUEL MENTEM , 00500,	SÃO PAULO	SP	114387171114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,120	1,120

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
30259	TIRAS GLICEMIA OCP II AM C/50-MDL LT 1292113 (40) 09/2025 (Fornecedor: 2405, Lote: 1292113, Qtde: 40, Data 7908007901173	38221920 38221920	700	6.108	CX	40	24,575	0,00	983,00	983,00	117,96		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	983,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 345028863 OC 11552 #R2P2V1 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 68,81 Pedido: 656909 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: (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: 0,01 Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em 19/05/24

Matheus Lisik
Assinatura

Nome:
Cargo:

Matheus Lisik

Auxiliar de Almoxarifado
IDEAS-INST DESEN. ENS. ASS. SAÚDE

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

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

NF-e
Nº.: 000.171.758
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI

CNPJ: 80.392.566/0001-45 - IE: 1016719508
End.: RUA JOAO KUBIS, COLONIA ANTONIO PRA
83504.640 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR
Fone/Fax: 4132322161

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.171.758
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240141884796145550010001717581996777070

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240141884796 14/05/2024 16:06:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1016719508

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

14/05/2024

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

16:09:05

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	13-06-2024	1125,00						
002	13-07-2024	1125,00						

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	2.250,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL.	CURITIBA	PR	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003072	FIO P/ CERCLAGEM 1.0MM IOL COD. 40011000104 0154924 SEM GTIN	90211020 90211020	240	5.102	UN	100	22,500	0,00	2250,00	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	2.250,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SALDO COMPLEMENTAR ID 343882168 - OC 11170
Impostos aproximados:R\$ 752,63

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 22/05/24



Matheus Lisik
Assinatura

Nome:
Cargo:

Matheus Lisik

Auxiliar de Almoxarifado
IDEAS-INST DESEN. ENS. ASS. SAÚDE

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.: 000.171.759 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 80.392.566/0001-45 - IE: 1016719508 End.: RUA JOAO KUBIS, COLONIA ANTONIO PRA 83504.640 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR Fone/Fax: 4132322161	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.171.759 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240580392566000145550010001717591557804232
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240141890346 14/05/2024 16:09:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016719508	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S		24.006.302/0026-93	14/05/2024
ENDEREÇO AV. UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276156	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:12:13

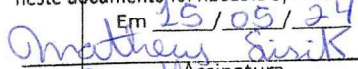
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	13-06-2024	4872,00						

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	
		4.720,00		920,40		0,00		0,00		4.872,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.872,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S		0 - Emitente						PR		80.227.796/0058-94	
ENDEREÇO		RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL,		MUNICÍPIO		CURITIBA		UF		PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		ISENTO	
3								2,000		2,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000162	AGULHA ANESTESIA LOCO-REGIONAL 22G 50MM VYON 5194.503 080722AP SEM GTIN	90183910 90183910	200	5.102	UN	40	118,000	0,00	4720,00	4.720,00	920,40		19,50%	0,00%
003440	GUIA BOUGIE MEDTECH DESCARTAVEL ADULTO 15FR 5,0MM 230605 SEM GTIN	90183929 90183929	240	5.102	UN	4	38,000	0,00	152,00	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		5102/5102		4.872,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SALDO COMPLEMENTAR ID 343870518 - OC 11140 Impostos aproximados: R\$ 1.924,59		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 15/05/24  Assinatura Nome: Matheus Cargo: Almirante	

Recebi(emos) de TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.794 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310 End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA 82320.750 - CURITIBA/PR Fone/Fax: 4130777371	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.794 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 14124041109221000180550010000007941505854699
	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 DE TERCEIROS 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14124041109221000180550010000007941505854699 14/05/2024 14:27:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9088351310	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 14/05/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/05/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:27:02

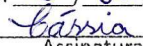
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	13-06-2024	958,00						

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	958,00	
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	958,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO ST SBN QUADRA BLOCO A,		MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,820	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DEB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MT 0340	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA/ MS 81204830005 LOTE:230215 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	15,000	0,00	60,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 0373	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 12CM - MS 81204830005 LOTE:230809 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	24,000	0,00	96,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1473	PINCA KELLY 14CM CURVA - MS 81204830010 LOTE:230809 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	6	37,000	0,00	222,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1474	PINCA KELLY 14CM RETA - MS 81204830010 LOTE:230809 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	37,000	0,00	148,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1479	PINCA KOCHER 14CM CURVAVMS 81204830010 LOTE 225322 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	53,000	0,00	212,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1955	PINCA PEAN 14CM RETA - MS 81204830010 LOTE:200828* SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	55,000	0,00	220,00	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	5102/5102/5102/5102/5102/5102/5102/5102	958,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 11117 ID 343375703.1 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$128,85 Fed, R\$182,02 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>10/05/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE
---	--

RECEBEMOS DE TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE REGISTRO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 795
SÉRIE: 1

TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AV MANOEL RIBAS, 7497 - BUTIATUVINHA
CEP: 82320-750 CURITIBA - PR
FONE: (41) 3077-7371 / (41) 9628-4294
vendastbi@terra.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 795
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
4124 0541 1092 2100 0180 5500 1000 0007 9516 5230 7029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240141712162

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9088351310 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AV DA UNIAO, 0751
JARDIM COOPAGRO
CEP: 85902-532
TOLEDO
FONE: (48) 3027-6200
PR
NÃO CONTRIBUINTE

CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93
DATA EMISSÃO: 14/05/2024 14:36:01
DATA ENTRADA / SAÍDA: 14/05/2024
HORA ENTRADA / SAÍDA: 14:36:01

FATURA / DUPLICATA
001
13/06/2024
R\$ 2.015,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 2.015,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS
ST SBN QUADRA BLOCO A
BRASILIA
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 34.028.316/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,8200 PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Calculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
PF.118	ESTILETE MALLEAVEL PARA FÍSTULA (EMBALAGEM COM 5 UNIDADES) - REG.10382810049	90189099	0/102	5102	UN	2	410,0000	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004481	MICRONEBULIZADOR AO D2 C/EXT 1,5M - LOTE: 106654001	90192010	0/102	5102	PC	20	9,5000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MT 1481	PINCA KOCHER 16CM CURVA / MS 81204830010 LOTE 225324	90189099	0/102	5102	LIN	10	56,0000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MT 1068	TESOURA IRIS 12CM CURVA - MS 81204830009 LOTE 230215	90189099	0/102	5102	UN	10	19,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MT 1067	TESOURA IRIS 12CM RETA - MS 81204830009 LOTE:230809	90189099	0/102	5102	UN	10	19,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco do Brasil
Ag. 1534
CC 39540-4

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00
CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 11123ID 343375703.1 DADOS PARADEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$271,87 Fed, R\$382,85 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT

RESERVADO AO EMITENTE

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 15/05/24

Mathews Sunk
Assinatura
Nome: *Mathews*
Cargo: *Almoxarife*

Nutriport**Nutriport Comercial Ltda**Rua Judite Melo dos Santos, S/N
Distrito Industrial - São José - SC
CEP: 88104-765 - FONE: (48) 3344-4348Nota Fiscal Eletrônica
Número de Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.109.503

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0503 6123 1200 0497 5500 1000 1095 0317 6288 2026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240009923977 16/05/2024 15:01:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256.918.406

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

099.08288-73

CNPJ

03.612.312/0004-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DESENV ENS ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

16/05/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902-532

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE/FAX

(48)3027-6200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 17/06/2024 R\$ 4.575,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.575,36

VALOR DO ICMS

183,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.575,36

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

4.575,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

ENDEREÇO

R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN

MUNICÍPIO

PALHOCA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.389.265

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

72,384

PESO LÍQUIDO

69,440

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0150	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK Lote=111307871 Qtd=2 Fab=17/10/2023 Val=16/10/2024	21069090	200	6108	UN	2,000	71,49	142,98	142,98	5,72		4	
0150	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK Lote=111317766 Qtd=62 Fab=07/11/2023 Val=06/11/2024	21069090	200	6108	UN	62,000	71,49	4.432,38	4.432,38	177,30		4	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$709,18.

Pedido Interno: 184795

Pedido Cliente: 346728716.1

Representante: 24 - RAQUEL GRANATO - PR

Cliente: 12900

346728716.1

ENTREGAR 17/05/2024

CM

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 18/05/24

Assinatura

Nome: Mathheus

Cargo: Almoxarife

Recebi(emos) de ATHOS COMERCIAL 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.: 000.013.866
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.118.503/0001-05 - IE: 9032471690
End.: R JOSE MARIO DE OLIVEIRA, BACACHERI
82520.550 - Curitiba/PR
Fone/Fax: 4136752450

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.013.866
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240507118503000105550010000138661310414943

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240145839878 17/05/2024 14:41:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9032471690

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.118.503/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

17/05/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/05/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

48991616893

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:41:28

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	16-06-2024	1502,16						

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	1.502,16	
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	1.502,16

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVAI OG TRANSPORTE LOGISTICA	0 - Emitente				82.467.531/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
RUA MARIALVA, 441 BRCAO,	Pinhais	PR	9038209776		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
PEV2MT400	POLIESTER 2 AG 1/2 COR4,0-75CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	72	4,950	0,00	356,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%
ABS0MR48ER	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM CX36 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	72	8,360	0,00	601,92	0,00	0,00		0,00%	0,00%
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	96	2,060	0,00	197,76	0,00	0,00		0,00%	0,00%
AA30SA45	ALGODAO 3-0 S/AG 15X45CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	96	2,060	0,00	197,76	0,00	0,00		0,00%	0,00%
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	72	2,060	0,00	148,32	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/5102	1.502,16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: tanunes@ideas.med.br; Inf. Contribuinte: Pedido ID: 346736666.1 - SOLIC: 10008 - ORDEM DE COMPRA: 11731 Empresa Optante pelo simples nacional, imposto de renda retido em fonte.; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI.; Produto destinado a Consumidor Final;

Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 20/05/24

Assinatura
Nome: Mathews
Cargo: Almojarife

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.

NF-e
Nº.: 000.354.598
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - IE: 0390157570
End.: RUA DR. JOAO CARUSO, DISTRITO INDUSTRIAL
99706.250 - ERECHIM/RS
Fone/Fax: 5421067930

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.354.598
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240512889035000102550010003545981751452040

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 TERC, DEST A NAO CONTRIB 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240008166764 17/05/2024 17:53:22

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

17/05/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:53:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-06-2024	2524,65						
002	14-06-2024	2524,65						
003	21-06-2024	2524,65						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.573,95	509,27	0,00	0,00	7.573,95	
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	7.573,95

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0005-11
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL,	SARANDI	RS	1330056121		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				378,060	378,060

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
2040	AGUA PARA INJECAO SIST FECHADO 1000 ML AGUA 7897947706705	30049099 30049099	500	6.108	FR	10	8,483	0,00	1357,34	1.357,34	162,88	0,00	12,00%	0,00%
2040	AGUA PARA INJECAO SIST FECHADO 1000 ML AGUA 7897947706705	30049099 30049099	500	6.108	FR	9	8,483	0,00	1221,61	1.221,61	146,59	0,00	12,00%	0,00%
4546	PROPOFOL 10MG/ML IV F/A 20ML(C1)HOSP (G) PROPOFOL (C1) 7896112105312	30049095 30049095	200	6.108	FA	100	9,990	0,00	4995,00	4.995,00	199,80	0,00	4,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 20 / 05 / 24

Andréa Bássia Verlinck
Assinatura
Nome: *Andréa Bássia Verlinck*
Cargo: *Ass. de compras*

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	7.573,95

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 1 476,92 (19,50%)/// /BIO ID 346737712 SOLIC:10007 OC 11737 ///OBSERVACAO ://DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$193,42 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$774,23 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
Impostos aproximados:R\$ 1 476,92

RESERVADO AO FISCO

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 ELETRONICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA

N. 001074452
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0744 5212 3734 7170

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
 243240007871497 17/05/2024 14:04:21-03:00

NSCRIPTION ESTADUAL
 560020579

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 17/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO,0751		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICIPIO TOLEDO	FONE/FAX 48999729917	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 14/06/2024 9.878,85		002 28/06/2024 9.878,85	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 19.757,70	VALOR DO ICMS 2.370,92	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.757,70
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 19.757,70

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 135	ESPECE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1350,000	PESO LIQUIDO 1215,000

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
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 23101024 - DT.FABR: 16/05/22 - D T.VALID: 31/10/25	30043290	000	6108	AM	200,00	1,10800	221,60	221,60	26,59	0,00	12,00%	0,00%
03779	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HA LEX ISTAR LOTE: 4030134 - DT.FABR: 11/03/24 - DT .VALID: 11/03/26 - GTIN.: 78983617015 67 - REG. M. S.: 1031101190072 - FA BRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA	30049066	000	6108	BL	120,00	4,34000	520,80	520,80	62,50	0,00	12,00%	0,00%
03930	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP IV/IM/SC UNIAO QUIMICA NORMASTIG LOTE: 2318900.C - DT.FABR: 28/04/23 - DT.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 789600623 7556 - REG. M. S.: 1049714060044 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049049	500	6108	AM	200,00	1,02000	204,00	204,00	24,48	0,00	12,00%	0,00%
15491	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF	30049099	000	6108	FR	2.040,00	3,62000	7.384,80	7.384,80	886,17	0,00	12,00%	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: 11735 PEDIDO 346737712 Pedido(s):
 775039 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5169,31 (26.16%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS
 relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de
 destino: R\$ 1840,78.

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 20/05/24

Mathews Sisk

Assinatura

Nome: Mathews

Cargo: *almoxarife*

powered by TOTVS



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001074452
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0744 5212 3734 7170

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
 243240007871497 17/05/2024 14:04:21-03:00

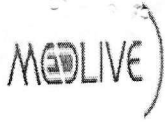
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

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	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11489	FARMARIN LOTE: G008624C - DT.FABR: 28/03/24 - D T.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7898179365 623 - REG. M. S.: 1168800310013 - F ABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERC IO LTDA	30049099	000	6108	FR	608,00	5,65000	3.435,20	3.435,20	412,23	0,00	12,00%	0,00%
16921	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: G012424C - DT.FABR: 22/03/24 - D T.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7898179363 896 - REG. M. S.: 1168800310056 - F ABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERC IO LTDA	30049099	000	6108	BL	600,00	8,05000	4.830,00	4.830,00	579,60	0,00	12,00%	0,00%
09195	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 16 FR FRESENIUS LOTE: 74TA0469 - DT.FABR: 23/01/24 - D T.VALID: 31/12/25 - GTIN.: 7897947706 651 - REG. M. S.: 1004101030043 - F ABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049099	000	6108	FR	304,00	9,20000	2.796,80	2.796,80	335,61	0,00	12,00%	0,00%
05675	TRAMADOL 050MG/ML 1ML 100 AMP IM/TV GE / N HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-004/23 - DT.FABR: 07/03/23 - DT.VALID: 28/02/25 - GTIN.: 789812390 8845 - REG. M. S.: 1134301560036 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30039049	500	6108	AM	300,00	1,21500	364,50	364,50	43,74	0,00	12,00%	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.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001074470
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0744 7019 3530 2145

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 243240007896562 17/05/2024 14:23:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 0990541582

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
 AVENIDA DA UNIAO,0751

MUNICIPIO
 TOLEDO

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM COOPAGRO

CEP
 85902-532

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 17/05/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 14/06/2024
 8.504,96

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 8.504,96	VALOR DO ICMS 995,95	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.504,96
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 8.504,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO
 RUA PI. INIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICIPIO
 CHAPECO

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252936787

QUANTIDADE
 27

ESPECIE
 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 30,000

PESO LIQUIDO
 3,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11877	ALCOOL 0100ML 70% C/60 OJAC (SANEANTE) LOTE: 224 - DT.FABR: 08/04/24 - DT.VAL ID: 28/02/26 - GTIN.: 7898956399308 - REG. M. S.: 3350300030012 - FABRIC ANTE: INDUSTRIA QUIMICA OJAC LTDA - ME	22071090	000	6108	FR	150,00	1,10000	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00%	0,00%
00405	APARELHO DE BARBEAR 2 LAM. C/FITA LUB. C/5 UN BOB/MARY SHAVE BARBEADOR LOTE: 202102 - DT.FABR: 29/09/21 - DT. VALID: 31/12/50 - GTIN.: 789892304189 6 - REG. M. S.: 0000000ISENTO - FAB RICANTE: MEDICOR PRODUTOS HOSP.LTDA	82121020	200	6108	UN	250,00	1,23240	308,10	308,10	12,32	0,00	4,00%	0,00%
15814	CAMPO OPERA 15G 45X50 C/RX C/50UN CX/1 8 AMERICA MEDICAL HELENA LOTE: C06-6 - DT.FABR: 20/02/24 - DT.V ALID: 05/02/29 - GTIN.: 7898488480840 - REG. M. S.: 0081481900002 - FABR ICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	PC	80,00	58,90000	4.712,00	4.712,00	565,44	0,00	12,00%	0,00%
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQU	30049099	000	6108	UN	2.052,00	1,58200	3.246,26	3.246,26	389,56	0,00	12,00%	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: 11730 PEDIDO 346736666 Pedido(s):
 775041 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2490.09 (29.28%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS
 relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de
 destino: R\$ 823.01.

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/SERVICO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 20/05/24

Matthews Sisk
 Assinatura

Nome: *Matthews*
 Cargo: *almoxarife*

SEMPRE EMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 663872
SÉRIE 1

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 663872
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6638 7212 5908 0110

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241041389621 17/05/2024 19:19:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
09908391-31

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS (35250)

CNPJ/CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
17/05/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902-532

DATA DE ENTREGA
20 MAIO 2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE/FAX
4830276200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 31/05/2024 402,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
402,00	48,24	0,00	0,00	402,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA	402,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
20147617002276

ENDEREÇO
RUA MIGUEL MENTEM, 00500

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,85	1,85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13755	FENITOINA (C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AY-002/24M (2) 01/-2026 (Fornecedor: 1898, Lote: AY-002/24M, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049065	500	6108	CX	2	201.0000	402,00	402,00	48,24	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 345218355 OC 11741 ||#R0P4V1 ||
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 28,14
 Pedido: 661494
 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: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004
 Rota....: 7 Cubagem: 0,00
 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/02
 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS

SO SERAO REPOSTAS SE FOREM

RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 22/05/24

Mathheus Sisk
 Assinatura
 Nome: *Mathheus*
 Cargo: *Administrativo*

RECEBEMOS DE TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 802 SÉRIE: 1

TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 AV MANOEL RIBAS, 7497 - BUTIATUVINHA
 CEP: 82320-750 CURITIBA - PR
 FONE: (41) 3077-7371 / (41) 9628-4294
 vendastbi@terra.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 802
 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO: 4124 0541 1092 2100 0100 5500 1000 0008 0215 6593 3807
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240145843913

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9088351310 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 41.109.221/0001-80

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

CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93 DATA EMISSÃO: 17/05/2024 14:43:44

ENDEREÇO: AV DA UNIAO, 0751 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902-532 DATA ENTRADA / SAÍDA: 17/05/2024

MUNICÍPIO: TOLEDO FONE / FAX: FONE: (48) 3027-6200 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: NÃO CONTRIBUINTE HORA ENTRADA / SAÍDA: 14:43:44

FATURA / DUPLICATA

001
 17/06/2024
 R\$ 460,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 460,00

NOME / RAZÃO SOCIAL: REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS S.A -

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ / CPF: 83.083.428/0003-34

ENDEREÇO: R NELSON FRANCISCO MUNICÍPIO: SÃO PAULO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112328043117

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,8200 PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
MT 1093	TESOURA METZEMBAUM 15CM RETA - MS 81204830009 LOTE:230215	90189099	0/102	5102	UN	10	46,0000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco do Brasil
Ag. 1534
CC 39540-4

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 111231D 343372423.1 DADOS PARADEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$61,97 Fed, R\$87,40 Est. R\$0,00 Mun Fonte IBPT

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 22 / 05 / 24

Mathheus Srik
 Assinatura
 Nome: Mathheus
 Cargo: almoxarife

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

NF-e
Nº.: 000.000.803
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310
End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA
82320.750 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4130777371

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.000.803
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NFE

41240541109221000180550010000008031445038913

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240145877338 17/05/2024 15:01:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9088351310

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

17/05/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/05/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:01:03

FATURA

FATURA

001

VENCIMENTO

16-06-2024

VALOR

1480,00

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

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

1.440,00

VALOR DO FRETE

40,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.480,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

83.083.428/0003-34

ENDEREÇO

R NELSON FRANCISCO,

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112328043117

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

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
004742	MASCARA VENTURI INF - LOTE: 102579001 7898435785592	90192010 90192010	0102	5.102	PC	5	22,000	0,00	110,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
0752785110589	LANTERNA PLASTICA L T100 0752785110589	85131010 85131010	0102	5.102	UN	30	18,000	0,00	540,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
004481	MICRONEBULIZADOR AD O2 C/EXT 1,5M - LOTE: 106654001 7898435787596	90192010 90192010	0102	5.102	PC	20	9,500	0,00	190,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
6939184612768	TERMOMETRO DE TESTA MOD.E127 0705333487251	90251990 90251990	0102	5.102	UN	1	90,000	0,00	90,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
6939184610405	TERMOMETRO DIGITAL RIGIDO MOD.T104 BIOLAND 6939184610412	90251990 90251990	0102	5.102	UN	30	17,000	0,00	510,00	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

5102/5102/5102/5102/5102/5102

TOTAL FATURADO

1.480,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 11163 ID 343859494.1 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox

R\$223,61 Fed, R\$281,19 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT

Impostos aproximados:

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO

constante neste documento foi

RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 21/05/24

Mathews Lisk

Assinatura

Nome: Mathews

Cargo: Almozarife

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

NF-e
Nº.: 000.000.804
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310
End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA
82320.750 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4130777371

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.000.804
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124054110922100018055001000008041309262723

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 DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240145887160 17/05/2024 15:06:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9088351310

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

17/05/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/05/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:06:21

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	17-06-2024	2072,00						

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	2.072,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.072,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVI	0 - Emitente				83.083.428/0003-34

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NELSON FRANCISCO,	SAO PAULO	SP	112328043117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,820	

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
MT 0296	CABO DE BISTURI NO 3 REGISTRO MS 81204830006 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	12,000	0,00	48,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
006-CD5	CANULA DE DISSECCAO, NONA TECNOLOGIA, MONOPOLAR, NGULO RETO L, TIPO ELETRODO HOOK, COM ISOLAMENTO, D: 5MM X C: 330MM, C - SEM GTIN	85442000 85442000	0102	5.102	UN	2	975,000	0,00	1950,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
237	PINCA KELLY RETA 14 CM SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	PC	2	37,000	0,00	74,00	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	2.072,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 11123 ID 343372423.1 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$296,04 Fed, R\$393,68 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 22/05/24

Assinatura
Nome: Mathheus
Cargo: Almoxarife

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

NF-e
Nº.: 000.091.429
SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 72.568.587/0001-40 - IE: 0962408808
End.: AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT/ PV 19 E 20,
SARANDI
91150.010 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 5133448384

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.091.429
SÉRIE: 2

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240572568587000140550020000914291063681233

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240007753682 17/05/2024 11:29:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962408808

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990786348

CNPJ
72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST. A SAUDE (006022)

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
17/05/2024

ENDEREÇO
AV UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
4830276161

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
11:29:49

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	16-06-2024	7679,50						

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
55,00	2,20	0,00	0,00	7.679,50

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	7.679,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0 - Emitente				02.633.583/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RST 453 1470 FUNDOS,	LAJEADO	RS	0720086701

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				101,000	

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
002282	DIALISADOR DE USO UNICO ALTO FLUXO 2.0 - DORA SEM GTIN	84212911 84212911	640	6.108	UN	168	34,000	0,00	5712,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
002265	CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA COM CATABOLHA - DORA 7898932116875	90189099 90189099	140	6.108	UN	150	12,750	0,00	1912,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
001131	.SERINGA DESC. S/AG 60ML B. CATETER-RMDESC 7898932116455	90183119 90183119	100	6.108	UN	50	1,100	0,00	55,00	55,00	2,20		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SFRVÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	7.679,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$8,53. DIFAL da UF Origem R\$0,00. Trib aprox R\$ 1.256,33 Federal R\$ 1.305,52 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637;DEPOSITO BANCO SANTANDER AG. 1030 C/C. 13000033-2 40 - ISENTADO DE ICMS CONFORME ACORDO CONFAZ -CONVENIO 01/99, LIVRO I, ART. 9., XCVIII, MERCADORIAS LISTADAS NO APENDICE XIX. 00 - ICMS CONFORME EC 87/15 Ped.: 102622 Vend.: VENDAS - MAURO O.C.: 346736666.1 Base retencao IRRF: 0,00 Total de retencao IRRF: 0,00 End. Entrega: AV. UNIAO 751 TOLEDO PR 85902532 Impostos aproximados:R\$ 2.561,85

RESERVADO AO FISCO

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

Em 27/05/24

Assinatura

Nome: Mathheus

Cargo:

Mathheus
almoxarife

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.: 000.172.148
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.: 000.172.148

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124 0580 3925 6600 0145 5500 1000 1721 4819 7888 3935

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240147903738 20/05/2024 15:14:20

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

20/05/24

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

20/05/24

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
172148	19/06/24	R\$: 725,00						

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	
725,00	141,38	0,00	0,00	725,00	
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	725,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	0 - Emissante 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
2				6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição Dos Produtos / Serviços	Ncm / Sh	Cst	Cfop	Uni	Quant.	V. Unitário	V. Total	Bc.Icms	V.Icms	V. IPI	AliqIcm	Aliq.Ipi
006167	SONDA URETRAL NR. 16 EMBRAMED COD. 664096 2300015605 Lote:2300015605/500 - 30/04/2026	0090183929	000	5.102	UN	500	1,45000	725,00	725,00	141,38	0,00	19,50%	0,00%

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

Constantino & Machado
000318

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	725,00

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 346736666 - OC 11733

Val. Aprox. Tributos Federais: 97,51 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 130,50 Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO USUÁRIO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 21/05/24
Assinatura
Nome: Mathews Sisk
Cargo: Edmonarife

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (54) 3622 1758

RECEBEMOS DE SP ENERGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000373 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



SP ENERGIA LTDA
Rua Francisco de Assis Rech,
421, Sul do Rio
88.140-000 - Santo Amaro da
Imperatriz - SC
Fone (48) 99655-3110
https://spenergia.com.br -
comercial@spenergia.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída **1**
Nº 000373
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
4224 0545 9936 4200 0177 5500 1000 0003 7313 4406 7637

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

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 242240012259893 20/05/2024 09:25:13
Inscrição Estadual 261644815	Inscr.est. do substrib. CNPJ 45.993.642/0001-77

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF		Inscrição Estadual		Data emissão	
Nome / Razão Social INTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS. SAUDE IDEAS		24.006.302/0026-93				20/05/2024	
Endereço AVINIDA UNIAO, 751		Bairro JARDIM COOPAGRO		CEP 88.902-352		Data saída 20/05/2024	
Município Toledo		Fone/Fax (48) 3027-6200		UF PR		Hora saída 09:25:12	

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/06/2024	1.505,00	002	23/06/2024	1.505,00			

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.010,00
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 3.010,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do veículo		UF		CNPJ/CPF	
Nome		Município		UF SC		Inscrição Estadual					
Endereço											
Quantidade 0		Espécie		Marca		Numeração		Peso bruto 0,000		Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6108	BATERIA PARA NOTEBOOK SONY VAIO VJF15	85065010	0102	6.108	UN	7,00	430,00	3.010,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal 7697	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 31/05/24 <i>Andrea Línia Verlinck</i> Assinatura Nome: Andrea Línia Verlinck Cargo: ass. de compras
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 664,31 (22,07%) Federais R\$ 561,97 (18,67%) Estaduais R\$ 102,34 (3,40%) . Fonte IBPT. PEDIDO 11685 SOLICITAÇÃO: 9976		

20/05/2024 09:25:48

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 664340
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6643 4011 5132 1218

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241057982046 20/05/2024 15:27:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
09908391-31

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS (35250)

CNPJ/CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
20/05/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902-532

DATA ENTRADA/SAIDA
20 MAIO 2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE/FAX
4830276200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/06/2024 2.262,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.262,65	VALOR DO ICMS 271,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.262,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.262,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
20147617002276

ENDEREÇO
RUA MIGUEL MENTEM, 00500

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

114387171114

QUANTIDADE
12

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

37,18

PESO LÍQUIDO

37,18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23585	LINEZOLIDA INJ 2MG/ML 1BSA 300ML GEN-BEKER LT B0631OUT23 (96) 10/2025 (Fornecedor: 1000, Lote: B0631OUT23, Qtde: 106, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049079	500	6108	BSA	106	20.6586	2.189,81	2.189,81	262,78	0,00	12,00	0,00
23893	MYTDOM(A1) 5MG 20CP-CRISTALIA (PORT.344/-98) LT 23110173 (4) 11/2025 (Fornecedor: 4357, Lote: 23110173, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30043039	500	6108	CX	4	18,2100	72,84	72,84	3,74	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 346737712 OC 11736 ||#R41V1 R6P1V10 R1P1V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 158,39
Pedido: 661498

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2010 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 24006302002693)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo

0001472-71.2021.8.16.0004

Rota....: 7 Cubagem: 0,14

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023 SOBREPOSTAS SE FOREM R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM

RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

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

Em 24/05/24

Assinatura

Nome:

Assinatura

Cargo:

amoxaife

Recebi(emos) de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP. 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.: 000.020.008
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP
CNPJ: 17.441.839/0001-68 - IE: 582946900111
End.: RUA TAMBAU, VILA ELISA
14075.010 - RIBEIRAO PRETO/SP
Fone/Fax: 1638774913

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.020.008
SÉRIE: 1
1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35240517441839000168550010000200081349604933

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: 135241068682087 21/05/2024 16:43:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582946900111
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS
CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93
DATA DA EMISSÃO: 21/05/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS
BAIRRO / DISTRITO: VILA BECKER
CEP: 85902532
ENDEREÇO: RUA DA UNIAO, 751
MUNICÍPIO: TOLEDO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 16:43:05

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	15-06-2024	1785,84						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.785,84	VALOR DO ICMS	214,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	1.785,84
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								1.785,84

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: CARVALHO CAMPELO E CIA LTDA M
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: SP
CNPJ / CPF: 68.244.128/0001-34
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
ENDEREÇO: R GEDEON ALVES FEITOSA, 43,
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 1,000
PESO LÍQUIDO: 1,000

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	
AB0353	PORTA AGULHA CASTROVIEJO RETO COM TRAVA 14CM ABC	90185090 90185090	000	6.108	UN	8	223,230	0,00	1785,84	1.785,84	214,30		12,00%	0,00%	

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	1.785,84

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO BIONEXO ID 346563160.1 - SOLIC 9900 ORDEM DE COMPRA 11700 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000
Impostos aproximados: R\$ 279,49

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

[Assinatura]
Assinatura

Nome: *Delaine*
Cargo: *auxiliar*

RECEBEMOS DE TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 807
SÉRIE: 1



TBI HOSPITALAR COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV MANOEL RIBAS, 7497 - BUTIATUVINHA

CEP: 82320-750 CURITIBA - PR

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

vendastbi@terra.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 807

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4124 0541 1092 2100 0180 5500 1000 0008 0715 3922 4990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UISO

141240149179419

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9088351310

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA EMISSÃO

21/05/2024 14:07:26

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA ENTRADA / SAÍDA

21/05/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

FONE: (48) 3027-6200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÃO CONTRIBUINTE

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:07:26

FATURA / DUPLICATA

001
20/06/2024
R\$ 4.800,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 4.800,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 4.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS S.A -

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

83.083.428/0003-34

ENDEREÇO

R NELSON FRANCISCO

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112328043117

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2.8200

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1103	AGULHA DE CROCHE EM INOX N.10 (0,75MM) - RH15898	90189099	0/102	5102	UN	10	120,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1104	AGULHA DE CROCHE EM INOX N.12 (0,6MM) - RH15900	90189099	0/102	5102	UN	10	120,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1101	AGULHA DE CROCHE EM INOX N.06 (1,0MM) - RH15895	90189099	0/102	5102	UN	10	120,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1102	AGULHA DE CROCHE EM INOX N.08 (0,9MM) - RH15897	90189099	0/102	5102	UN	10	120,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco do Brasil
Ag. 1534
CC 39540-4

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 11117ID 343372423.1 DADOS PARADEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$645,60 Fed, R\$912,00 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT

RESERVADO PARA

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

Em 23/05/24

Assinatura

Nome: Dulane

Cargo: aumexorfe

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

NF-e
Nº.: 000.000.808
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310
End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA
82320.750 - CURITIBA/PR
Fone/Fax. 413077371

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.000.808
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF E

1412401491893152105202414:12:40

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 DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1412401491893152105202414:12:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9088351310

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

21/05/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

21/05/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:12:41

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-06-2024	1834,00						

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	1.794,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.834,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

83.083.428/0003-34

ENDEREÇO

R NELSON FRANCISCO,

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112328043117

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,500

PESO LÍQUIDO

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
2393	PINCA DE PUTTERMAN SEM GTIN	90185090 90185090	0102	5.102	QT	6	299,000	0,00	1794,00	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	1.834,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 11/01 ID 346563160 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$276,75 Fed, R\$348,46 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT
Impostos aproximados:

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



Em 23 / 05 / 2024

Assinatura

Nome: *Wladimir*

Cargo: *auxiliar*

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.: 000.004.765 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.: 000.004.765 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43240542261804000194550010000047651000095300
	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 243240011962141 23/05/2024 11:45:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963874586	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)		24.006.302/0026-93	23/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA 23/05/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAIDA 11:45:17

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-06-2024	3930,00						

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	3.930,00	
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	3.930,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 42.261.804/0001-94
ENDEREÇO AV CAVALHADA,	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2351	DETERGENTE QUATERNARIO AMONIO + CLOR + POLIE. BIGUANIDA SLT - CICLO FARMA SEM GTIN	38089419 38089419	0400	6.108	UNI D	52	65,000	0,00	3380,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
653	PULVERIZADOR PLASTICO 500ML - NOBRE 7899682739734	84248990 84248990	0400	6.108	UNI D	100	5,500	0,00	550,00	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	6108/6108	3.930,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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 :11079; (Vendedor:ADRIANA) Impostos aproximados:	

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000666233 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotiv, 300 Galpao 26 Laranja Azeda - Cep: 07430-350 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000666233 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6662 3314 4459 0475 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 135241086322356 - 23/05/2024 14:56:48-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990039131	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 23/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			

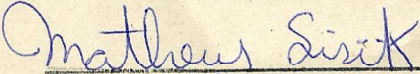
FATURA Num. 001 Venc. 06/06/2024 Valor R\$ 4.056,00
--

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
4.056,00	486,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.056,00
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	0,00	283,92	0,00	0,00	4.056,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 00500	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114		
QUANTIDADE 16	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 226.160	PESO LIQUIDO 226.160

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
31488	SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS LT 74SL5222 (16) 10/2025 (Fornecedor: 2440, Lote: 74SL5222, Ctrie: 16, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049099	500	6108	CX	16,00	253,50	4.056,00	4.056,00	486,72	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVA DE PREÇO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do destinatário: suprimentosideas@ideas.med.br id 345218355 oc 11742 #R39V16 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 283,92 Pedido: 663736 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: (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: 0,44 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,85%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).	Com o que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 28/05/24  Assinatura Nome: Mathews Cargo: Celmozarife