

NOTAS FISCAIS CONSIDERADAS

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.218
SÉRIE: 1



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.000.218
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124045111196600013755001000002181012025021

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO *VENDA 5102 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **141240096193306 01/04/2024 16:43:01**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO

INSTITUTO DE DESENOVI VIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE 24.006.302/0026-93 01/04/2024

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA / SAÍDA

RUA DA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO 85902532 01/04/2024

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA

TOLEDO PR 00:00:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	01-05-2024	270,87						

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	270,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				270,87

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

0 - Emitente

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CS1	CF-OP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
346	PARAFUSO CANULADO ROSCA 16MM 6,5X95MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	2	90,290	0,00	180,58	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
347	PARAFUSO CANULADO ROSCA 16MM 6,5X100MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	90,290	0,00	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102	270,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

RS: 36,43 Federal e 48,76 Estadual Fonte: IBPT B8217A

Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em 05/05/24

Assinatura

Nome: Jonathan Rocha de Oliveira
Cargo: Coordenador de Enfermagem

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.219 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 INOVA ORTOPEDIA LTDA CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725 End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO 85813.100 - CASCAVEL/PR Fone/Fax: 4533222204	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.219 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240451111966000137550010000002191011938047
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO *VENDA 5102	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240096203215 01/04/2024 16:47:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9101026725	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 01/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAU, /51		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA / SAÍDA 00:00:00			

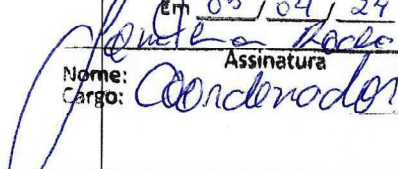
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	01-05-2024	183,81						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		275,85	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		92,04		0,00		0,00		183,81	

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

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
4549	PL RETA PEQ FRAG 06F DCP SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	183,810	61,33	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5010	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 20MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	2	15,340	10,24	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5011	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 22MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	5,12	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5163	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	3	15,340	15,35	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012 - PIS/COFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004.		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 05/04/24  Assinatura Nome: Cargo:
SUS - HRT; LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO; Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,08 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:		

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000220 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000220 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 412404511196600013755001000002201012850055
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240096254612 01/04/2024 17:15:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

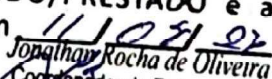
DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93		01/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 01/04/2024	
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:19

FATURA / DUPLICATA		
220/1	01/05/2024	1.096,39

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			1.172,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		76,40	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
0				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALIQUOTAS ICMS	IPI	IPIS
0071035.360	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 10X360MM Cód. Fabricante - 0071035.360 Cód. RMS - 80083650039 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0174523 Val.Lote - INDETERMINADA	0174523	9021.10.20	10	5.102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0	0	0
0121020.035	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X35MM Cód. Fabricante - 0121020.035 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0113624 Val.Lote - INDETERMINADA	0113624	9021.10.20	10	5.102	UN	1	19,10	19,10		0,00	0,00	0	0	0
0121020.035	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X35MM Cód. Fabricante - 0121020.035 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0176952 Val.Lote - INDETERMINADA	0176952	9021.10.20	10	5.102	UN	1	19,10	19,10		0,00	0,00	0	0	0
0121020.040	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X40MM Cód. Fabricante - 0121020.040 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0113903 Val.Lote - INDETERMINADA	0113903	9021.10.20	10	5.102	UN	1	19,10	19,10		0,00	0,00	0	0	0
0121020.040	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X40MM Cód. Fabricante - 0121020.040 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0176545 Val.Lote - INDETERMINADA	0176545	9021.10.20	10	5.102	UN	1	19,10	19,10		0,00	0,00	0	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 11/05/24

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

Nome: _____
Cargo: _____

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CONV.: SUS - HRT LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 147,47 Federal e 197,35 Estadual Fonte: IBPT B8217A		

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000221
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000221
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



412404511196600013755001000002211012162075

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240096285017 01/04/2024 17:33:57

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA DA EMISSÃO: 01/04/2024

ENDEREÇO: RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO

CEP: 85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA: 01/04/2024

MUNICÍPIO: TOLEDO FONE / FAX UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 17:34

FATURA / DUPLICATA

221/1 01/05/2024 408,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			500,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		92,04	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				408,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: C.N.P.J./C.P.F.:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	ICMS	IPI
07.24.37.35040	PARAFUSO CANULADO ROSCA PARCIAL 3,5X40MM TI Cód. Fabricante - 07.24.37.35040 Cód. RMS - 10417940154 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 1910222035 Val.Lote - INDETERMINADA	1910222035	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	116,02	232,04		0,00	0,00	0	0	0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 18MM Cód. Fabricante - 20618 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6700/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6700/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0	0
3008.35.016	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM Cód. Fabricante - 3008.35.016 Cód. RMS - 80126580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 21040108 Val.Lote - INDETERMINADA	21040108	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0	0
5103-035-020	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-020 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400110 Val.Lote - 31/12/2099	2400110	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	0
5108-040-040	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM Cód. Fabricante - 5108-040-040 Cód. RMS - 80062900018 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400141 Val.Lote - 31/12/2099	2400141	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0	0
40103501401	PF CORT 3,5X40MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501401 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 14100560 Val.Lote - INDETERMINADA	14100560	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	0
40205100066	PL RETA 1/3 TUBULAR PEO FRAG 06F Cód. Fabricante - 40205100066 Cód. RMS - 10223680101 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07927/23 Val.Lote - 08/05/2051	07927/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONV.: SUS - HRT
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 54,89 Federal e 73,47 Estadual Fonte: IBPT B8217A

Reservado para o destinatário

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

Em 01/05/2024

Jonatãan Koehn de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN PR 666180-ENF

Assinatura

Nome: _____
Cargo: _____

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000222
		SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000222 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124045111966000137550010000002221012025024
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240096299151 01/04/2024 17:43:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 01/04/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902532
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		MUNICÍPIO TOLEDO		UF PR
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 17:44

FATURA / DUPLICATA		
222/1	01/05/2024	270,87

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00		270,87	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	270,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALIQUOTAS (ICMS)	ALIQUOTAS (IPI)	
07.24.04.6510	PARAFUSO CANULADO ROSCA 16MM 6,5X100MM Cód. Fabrican e - 07.24.04.65100 Cód. RMS - 10417940153 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 01679LB Val.Lote - INDETERMINADA	01679LB	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	90,29	90,29		0,00	0,00	0	0	
07.24.04.6509	PARAFUSO CANULADO ROSCA 16MM 6,5X95MM Cód. Fabrican e - 07.24.04.65095 Cód. RMS - 10417940153 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 13538PB Val.Lote - INDETERMINADA	13538PB	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	90,29	180,58		0,00	0,00	0	0	

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

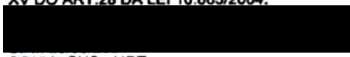
Em 11/07/24


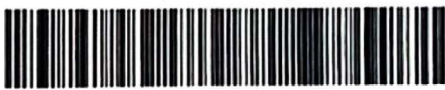
Jonathan Rocha de Oliveira
 Coordenador de Enfermagem
 COREN-PR 666190-EM

Nome: _____
 Cargo: _____

Assinatura 

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.  CONV.: SUS - HRT LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 36,43 Federal e 48,76 Estadual Fonte: IBPT B8217A		

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000223											
		SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000223 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124045111966000137550010000002231011938040											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240096310873 01/04/2024 17:50:32											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 01/04/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 01/04/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
223/1	01/05/2024	183,81											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		275,85										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		92,04	0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		183,81											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	UF										
0													
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 078/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1078/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 20MM Cód. Fabricante - 20620 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6736/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6736/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20622	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 22MM Cód. Fabricante - 20622 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6742/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6742/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
40205000061	PL RETA PEQ FRAG 06F DCP Cód. Fabricante - 40205000061 Cód. RMS - 10223680101 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 0789423 Val.Lote - 05/05/2051	07894/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 11/05/2024 COPEN BR 666180 EVR Coordenador de Etelemagem Jonathán Koch de Oliveira Assinatura Nome: Cargo:													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004.		RESERVADO AO FISCO											
CONV. SUS - HRT LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,08 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

Receb(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA. 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.: 001.052.926
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - IE: 1560020579
End.: RUA ERNESTO WILD, INDUSTRIAL
96880.000 - VERA CRUZ/RS
Fone/Fax: 555137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 001.052.926
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/2
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240307752236000123550010010529261413219748

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. / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240074498654 26/03/2024 17:54:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/03/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

48999729917

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:52:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-04-2024	21076,31						
002	07-05-2024	21076,31						

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	
42.152,62	4.851,10	0,00	0,00	42.152,62	
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	42.152,62

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MED	0 - Emitente				07.752.236/0001-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. ERNESTO WILD, 2460,	VERA CRUZ	RS	1560020579		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
231				2500,000	2269,000

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
09268	AGUA PARA INJECAO 1000ML C/16 FR FRESENIUS 7897947706705	30049099 30049099	500	6.108	FR	160	8,000	0,00	1280,00	1.280,00	153,60	0	12,00%	0,00%
03758	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA 7898166041028	30039051 30039051	000	6.108	AM	4000	0,537	0,00	2148,00	2.148,00	257,76	0	12,00%	0,00%
03779	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR 7898361701758	30049066 30049066	000	6.108	BL	300	4,340	0,00	1302,00	1.302,00	156,24	0	12,00%	0,00%
03900	MORFINA 10MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (A1) 7898123908975	30049099 30049099	500	6.108	AM	500	2,010	0,00	1005,00	1.005,00	120,60	0	12,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL 7896006234210	30049069 30049069	500	6.108	FA	250	6,660	0,00	1665,00	1.665,00	199,80	0	12,00%	0,00%
04378	PIPERACILINA TAZOACTAM 4G + 0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS 7899498608354	30041019 30041019	000	6.108	FA	1000	14,180	0,00	14180,00	14.180,00	1.701,60	0	12,00%	0,00%
04661	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL 7898470685376	30049079 30049079	000	6.108	AM	200	2,410	0,00	482,00	482,00	57,84	0	12,00%	0,00%
11089	PROTAMINA 10MG/ML 5ML 25 AMP IV CELLERA 7893454100845	30049099 30049099	000	6.108	AM	25	3,644	0,00	91,10	91,10	10,93	0	12,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE 7898166041387	30039099 30039099	000	6.108	FR	1.020	3,580	0,00	3651,60	3.651,60	438,19	0	12,00%	0,00%
16921	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA 7898919447633	30049099 30049099	000	6.108	BL	510	7,540	0,00	3845,40	3.845,40	461,45	0	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
30138002	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108/08/6108/	42.152,62

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA: 10412 PEDIDO 340010216 Pedido(s): 755261
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 9854,60 (23,38%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 4184,68.
Impostos aproximados: R\$ 9.854,60

RESERVADO AO FISCO

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

Sabrina A. Vieira
Assinatura
Nome: Sabrina A. Vieira
Cargo: faturamento

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 001.052.926

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:2/2
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240307752236000123550010010529261413219748

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240074498654 26/03/2024 17:54:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

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
05268	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 FARMACE 7898166040458	30039099 30039099	000	6.108	UN	400	0,539	0,00	215,40	215,40	25,85	0	12,00%	0,00%
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE 7898166040328	30039099 30039099	000	6.108	UN	10.000	0,219	0,00	2185,00	2.185,00	262,20	0	12,00%	0,00%
01570	CLORETO SODIO 0,9% 10ML FARMACE 7898166040342	30039099 30039099	000	6.108	UN	3.000	0,250	0,00	750,00	750,00	90,00	0	12,00%	0,00%
01570	CLORETO SODIO 0,9% 10ML FARMACE 7898166040342	30039099 30039099	000	6.108	UN	12.800	0,250	0,00	3200,00	3.200,00	384,00	0	12,00%	0,00%
01570	CLORETO SODIO 0,9% 10ML FARMACE 7898166040342	30039099 30039099	000	6.108	UN	4.200	0,250	0,00	1050,00	1.050,00	126,00	0	12,00%	0,00%
11877	ALCOOL 0100ML 70% C/60 OJAC (SANEANTE) 7898956399308	22071090 22071090	000	6.108	FR	200	1,022	0,00	204,40	204,40	24,53	0	12,00%	0,00%
01011	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05MI 3 AMP IM/IV BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO (HYPERA 7896094921306	30044990 30044990	200	6.108	AM	201	1,416	0,00	284,62	284,62	11,38	0	4,00%	0,00%
01547	CLONIDINA 150UG/ML 1ML 30 AMP ETJ EST CRISTALIA CLONIDIN 7896676406979	30049039 30049039	500	6.108	AM	300	5,881	0,00	1764,30	1.764,30	211,72	0	12,00%	0,00%
01700	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA I HYPLEX B 7898122911567	30039019 30039019	000	6.108	AM	200	0,966	0,00	193,20	193,20	23,18	0	12,00%	0,00%
14396	DIMENDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA 7896094922082	30045090 30045090	200	6.108	AM	100	7,976	0,00	797,60	797,60	31,91	0	4,00%	0,00%
13372	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN 7898616360426	30049099 30049099	200	6.108	SE	100	15,080	0,00	1508,00	1.508,00	60,32	0	4,00%	0,00%
14122	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA 7898404221168	30039099 30039099	500	6.108	AM	400	0,875	0,00	350,00	350,00	42,00	0	12,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<1\$MG_observacao_pagina_2>

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99708-250
inovamed hospitalar
 Telefone: (54)2106-7930
 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 342662
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 CHAVE DE ACESSO
 4324 0312 8890 3500 0102 5500 1000 3426 6212 3514 3244

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02
 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143240074214059 26/03/2024 15:14:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 10485 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 26/03/2024
 LOGRADOURO AV DA UNIAO Nº 0751 COMPLEMENTO JARDIM COOPAGRO BAIRRO/DISTRITO TOLEDO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/03/2024
 CEP 85902-532 MUNICÍPIO TOLEDO Telefone/Fax (48)3027-6200 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venc. 23/04/24 Valor 1.691,69

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.691,69 VALOR DO ICMS 195,55 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.691,69
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.691,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL 155 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
 LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,73 PESO LÍQUIDO 4,73

ENDEREÇO DE ENTREGA
 LOGRADOURO AV DA UNIAO Nº 0751 COMPLEMENTO JARDIM COOPAGRO BAIRRO JARDIM COOPAGRO CEP 85902-532 MUNICÍPIO TOLEDO UF PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1263	SULFA + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CP (G) PRINCIPIO ATIVO: SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA CX C/200 CP FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) EAN 7899547504729 FCI: 530A9381-8FB3-4528-9CF4-03732699308 FAB: 04/07/2023 VAL: 30/07/2025 LT: 23G978 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1256802090021	30049072	300	6108	CP	400	0,2327	93,08	0,46	93,08	3,72	4,00	0,00	0,00
1336	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) BUTILBRO DE PRINCIPIO ATIVO: BUTILBRO DE ESCOPOLAMINA CX C/100 AMP FAB: FARMACE GEN (NG) EAN 7898168042032 FCI: FAB: 03/01/2024 VAL: 31/10/2025 LT: HS23J016 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500430011	30039099	000	6108	AM	1000	0,8555	855,50	1,95	855,50	102,66	12,00	0,00	0,00
1529	ETILEFRIL 10 MG/ML 1 ML AMP (S) CLOR DE ETILEFRINA PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE ETILEFRINA CX C/6 AMP FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN 7899006212706 FCI: 5742D63A-FB5A-480E-B7D3-F03DCDA7C049 FAB: 02/01/2024 VAL: 31/01/2026 LT: 2400023 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049712200019	30049067	500	6108	AM	102	1,5016	153,16	2,09	153,16	18,38	12,00	0,00	0,00
4452	METILDOPA 500 MG CP HOSP (G) METILDOPA PRINCIPIO ATIVO: METILDOPA CX C/500 CP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN 7898479086359 FCI: FAB: 21/08/2023 VAL: 31/07/2025 LT: 1326/23M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134302090041	30049035	000	6108	CP	500	1,1379	568,95	1,85	568,95	68,27	12,00	0,00	0,00
4497	BESILATO DE ANLODIPINO 6 MG CP (G) BES DE ANLODIPINO PRINCIPIO ATIVO: BES DE ANLODIPINO CX C/30 CP FAB: NEOQUIMICA GEN (PO) EAN 7896714211305 FCI: 647C7D85-6CAD-4971-AA30-4656D48E9304 FAB: 14/11/2023 VAL: 14/05/2025 LT: B23L0169 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1568401940011	30049099	500	6108	CP	210	0,10	21,00	2,38	21,00	2,52	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							1.691,69						

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 329,88 (19,50%)
 / / BIO ID 340010216- OC 10416- SOLIC 905B
 /OBSERVAÇÃO: :
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$119,90 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$14,43 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

Certifico que o MATERIAL/SERVIC
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 27/03/24
 Assinatura
 Nome: *Alcine*
 Cargo: *auxiliar*

MEDICAMENTOS GÊNERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ÉTICOS (ETIC)
 OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
 SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega

Recebi(emos) de Tha & Thi Farmacia de Manipulacao. 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.: 000.028.967 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Tha & Thi Farmacia de Manipulacao CNPJ: 06.177.615/0001-74 - IE: 143631156110 End.: Avenida Pedro Bueno, Jabaquara 04342.000 - Sao Paulo/SP Fone/Fax: 1123446600	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.028.967 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240206177615000174550010000289671229090252
	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 6101	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240436974428 29/02/2024 11:53:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 143631156110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 06.177.615/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	29/02/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/02/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:53:13

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	01-04-2024	775,00						

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
		775,00	93,00	0,00	0,00	775,00
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	775,00	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSI	CFOP	UNI	QUAN.	V. UNID.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0010/048993-0	VITAMINA B1 (1AMINA) 100MG/ML 1ML - LOTE:10390 - VALIDADE: 02/2025 SEM GTIN	30043939 30043939	000	6.101	UNID	500	1,550	0,00	775,00	775,00	93,00	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
		33011419	0,00	0,00	0,00	6101	775,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 336041848.1/9841

Impostos aproximados:

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

Em 07/03/24

Andréia Bássia Verhink
Assinatura

Nome: *Andréia Bássia Verhink*
Cargo: *ass. de compras*

Recebi(emos) de BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM 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.: 000.007.592 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA CNPJ: 25.321.906/0001-39 - IE: 0963675133 End.: RUA SÃO MANOEL, RIO BRANCO 90620.110 - PORTO ALEGRE/RS Fone/Fax: 51993477365	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.007.592 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43240125321906000139550010000075921291124158
	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 6108	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963675133	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240023288081 29/01/2024 11:24:15
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 25.321.906/0001-39

NOME / RAZÃO SOCIAL IDEAS INST DESENV ENS E ASSIST A SAUDE		CNPJ / CPF 24.006.302/0004-88	DATA DA EMISSÃO 29/01/2024
ENDEREÇO AV UNIAO (HOSP TOLEDO), 751/ HOSP TOLEDO		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276161	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:24:15


FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-02-2024	822,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 822,00	VALOR DO ICMS 98,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 822,00
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 822,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTE EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
		ENDEREÇO ROD BR 282 N 1100 BAIRRO LINHA PACIFICO,	MUNICÍPIO HERVAL DO OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,000	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
229	AEROLIN SPRAY SALBUTAMOL SPRAY 200DS GSK 7896269900150	30049039 30049039	000	6.108	UN	60	13,700	0,00	822,00	822,00	98,64		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	822,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF CF OC 09359 ID 331184161 BIONEXO; PARA HOSPITAL TOLEDO PARANA; Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 29/02/24  Assinatura Nome: faleamento Cargo:
--	---

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.: 000.641.246
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 Automotiva/ Galpao 26, Laranja Azeda
07430.350 - ARUJA/SP
Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.641.246
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35240311206099000441550010006412461239000832

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

135240650581745 27/03/2024 20:55:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

0990839131

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
27/03/2024

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

20:54:20

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-04-2024	1539,52						

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	
1.539,52	184,74	0,00	0,00	1.539,52	
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	1.539,52

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				24,000	24,000

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
34129	CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX 13G ESTERIL.C/5 CX 160 - DIONE - AMED LT C01-2 (2) 01/2029 (Fornecedor: 1494, 7898488480895	30059090 30059090	000	6.108	CX	2	769,760	0,00	1539,52	1.539,52	184,74		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	1.539,52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 340010616 OC 10422 #R38V2 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 107,77 Pedido: 638675 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 030035/2010 nos termos da Portaria CAT 110/2017 Depósito 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: 0,19 Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Sabrina S. Vieira
Assinatura
Nome:
Cargo: faturamento

OS DE Cirurgica MedPar Produtos Hospitalares LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 18/03/2024 - DEST. / REM.: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saude - VALOR TOTAL: R\$ 6.759,60

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000149
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirurgica MedPar Produtos Hospitalares LTDA

Rua Alagoas, 792 Sala 01 - Centro - CEP:86010-520 - LONDRINA - PR
 TEL: (43)3324-5535

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 000000149 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4124 0348 0867 7200 0114 5500 1000 0001 4916 7561 0959

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 de terceiros**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141240081704004 18/03/2024 16:37:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **90967157-46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIR

CNPJ / CPF: **48.086.772/0001-14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saude**

CNPJ / CPF: **24.006.302/0026-93**

DATA DA EMISSÃO: **18/03/2024**

ENDEREÇO: **AVENIDA DA UNIAO, 0751**

BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM COOPAGRO**

CEP: **85902-532**

DATA SAÍDA / ENTRADA: **18/03/2024**

MUNICÍPIO: **TOLEDO**

FONE / FAX

UF: **PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: **16:37:04**

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	2.303,67	6.759,60
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	6.759,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **Braspress Transportes Urgentes LTDA**

FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: **PR**

CNPJ / CPF: **48.740.351/0001-65**

ENDEREÇO: **LONDRINA**

MUNICÍPIO

UF: **PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
68	AFASTADOR ANAL MONOVALVE 30mm X 60mm	90189099	0102	5102	Un	4,000	1.689,90	6.759,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

0018603

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

Em 28/03/24

Assinatura

Nome: *Wesley*

Cargo: *auxiliar*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI 123 DE 2006"

"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" BOLETOS COM VENCIMENTOS PARA 08/04/24 29/04/24 E 20/05/24

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA 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.: 000.009.383
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 33.399.196/0001-98 - IE: 535741660112
End.: AV RAPOSO TAVARES/ -, JD GLORIA
13401.457 - PIRACICABA/SP
Fone/Fax: 1934324792

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.009.383
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524033399196000198550010000093831000589550

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6102 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240647578256 27/03/2024 14:22:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 535741660112 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 27/03/2024

ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:22:56

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-04-2024	340,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	340,40	VALOR DO ICMS	40,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	340,40		
VALOR DO FRETE	150,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	490,40

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5180	CLORO 12% 5L POTI SEM GTIN	28289011 28289011	000	6.102	UN	10	34,040	0,00	340,40	340,40	40,85		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	6102	490,40

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO 59264 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 14 DIAS /DINHEIRO - COTACAO 340010216 / OC: 10420 / FRETE FOB INCLUSO NA NOTA - NOME FANTASIA INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO - Valor aproximado de tributos: R\$45,78 (Fonte: IBPT)
Impostos aproximados: R\$ 45,78

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05/04/24.
Sabina A. Vieira
Assinatura
Nome: Sabina A. Vieira
Cargo: Jaturamento

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirurgica MedPar Produtos Hospitalares LTDA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 4124 0348 0867 7200 0114 5500 1000 0001 4716 1285 1075

Nº 000000147 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

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 de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240081480525 18/03/2024 14:42:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90967157-46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.086.772/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saude

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

18/03/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/03/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:42:18

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	1.744,62	5.119,20
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	5.119,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Braspress Transportes Urgentes LTDA	0 - REMETENTE			PR	48.740.351/0001-65
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	LONDRINA	PR			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 120mm	90189099	0102	5102	Un	4,000	589,90	2.359,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 120mm	90189099	0102	5102	Un	4,000	689,90	2.759,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18606
 18607

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI 123 DE 2006"
 "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" BOLETOS COM VENCIMENTOS PARA
 08/04/24
 29/04/24 E 20/05/24

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

RESERVADO AO FISCO

Em 03/04/24

[Assinatura]

Assinatura

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

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



NF-e

Nº 641604
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 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 641604
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6416 0410 3382 8942

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

135240656864380 28/03/2024 15:37:07

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
28/03/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902-532

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
28 MAR. 2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE/FAX
4830276200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/04/2024 12.017,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.017,73	VALOR DO ICMS 1.442,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.017,73
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 12.017,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20147617002276
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 00500	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 206,70	PESO LÍQUIDO 206,70

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
6795	COMPAZ (B1) 10MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23060284 (2) 06/2026 (Fornecedor: 4357, Lote: 23060284, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2026)	30049064	000	6108	CX	2	13,4600	26,92	26,92	3,23	0,00	12,00	0,00
2694	COMPAZ (B1) 5MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23070716 (2) 07/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 23070716, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049064	500	6108	CX	2	13,7600	27,52	27,52	3,30	0,00	12,00	0,00
12728	VALPRO. DE SÓDIO (C1) 50MG/ML XPE 10-OML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 005-5/24 (20) 01/2026 (Fornecedor: 1898, Lote: 0055/24, Qtde: 20, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049099	500	6108	FR	20	6,0030	120,06	120,06	14,41	0,00	12,00	0,00
4814	FENTANIL-DR (NILPERIDOL) 50AMP 2ML-CRISTALIA A1 LT 23100393 (1) 10/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 23100393, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2026)	30049064	500	6108	CX	1	728,4600	728,46	728,46	87,42	0,00	12,00	0,00
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-193/23 (8) 06/2025 (Fornecedor: 149-4, Lote: LL-193/23, Qtde: 8, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049043	500	6108	CX	8	123,8900	991,12	991,12	118,93	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 340010216 OC 10415 ||#R37P6V13 R5P4V1 R0P5V3 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 841,23
Pedido: 638665

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)

Sector 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: 0,45

RESERVADO AO FISCO

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

[Assinatura]
Assinatura

Nome: *[Assinatura]*

Cargo: *[Assinatura]*

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



Q-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6416 0410 3382 8942

Nº 641604
SERIE 1
FOLHA 2/2

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240656864380 28/03/2024 15:37:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
09908391-31

CNPJ
11.206.099/0004-41

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
15208	AMOXIC. +CLAVO. R75x125MG 14CP-GEN EMS LT 303849 (8) 11/2025 (Fornecedor: 33- 5, Lote: 303849, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/ 2023, Data Val: 30/11/2025)	30041012	500	6108	CX	8	37,1675	297,34	297,34	35,68	0,00	12,00	0,00
29686	AGUA P/ INJECAO 500ML 24PR-EQUIPLEX LT 23- 18086 (13) 11/2025 (Fornecedor: 104, Lote: 2318086, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	6108	CX	13	133,1423	1.730,85	1.730,85	207,70		12,00	
14659	SEVOFLURANO FR 100ML GEN-BIOQUIMICOCI LT 010089 (40) 12/2025 (Fornecedor: 566, Lote: 010089, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/01/2- 024, Data Val: 31/12/2025)	30049099	500	6108	FR	40	194,1660	7.766,64	7.766,64	932,00	0,00	12,00	0,00
26779	DIFIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 394749 (3) 08/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 394749, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	500	6108	CX	3	36,0733	108,22	108,22	12,99		12,00	
2543	FENOCRIS(B1) 100MG 200CP-CRISTALIA (PORT.- 344/98) LT 23010975 (1) 01/2025 (Forneced- dor: 2591, Lote: 23010975, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049069	500	6108	CX	1	26,9200	26,92	26,92	3,23	0,00	12,00	0,00
15249	METILDOPA 250MG 30CP REVEST. GEN-EMS LT 3K3861 (1) 05/2025 \ LT 354143 (8) 09/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3K386- 1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 335, Lote: 354143, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2023, Da- ta Val: 30/09/2025)	30049035	500	6108	CX	9	20,4422	183,98	183,98	22,08	0,00	12,00	0,00
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT E23M0287 (7) 12/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: E23M0287, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/- 2023, Data Val: 31/12/2025)	30049076	500	6108	CX	7	1,3857	9,70	9,70	1,16	0,00	12,00	0,00

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

Em 03/04/24

[Assinatura]

Assinatura

Nome: *Dulane*

Recebi(emos) de W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS 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.: 000.014.776 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 11.266.338/0001-06 - IE: 9049946853 End.: RUA JUSCELINO KUBITSHECK, COQUEIRAL 85807.480 - CASCAVEL/PR Fone/Fax: 4530392919	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.014.776 SÉRIE: 1 1- Saída <input type="checkbox"/> 1 FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240311266338000106550010000147761604477102 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240092103252 27/03/2024 16:33:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049946853	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 11.266.338/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 27/03/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:33:28

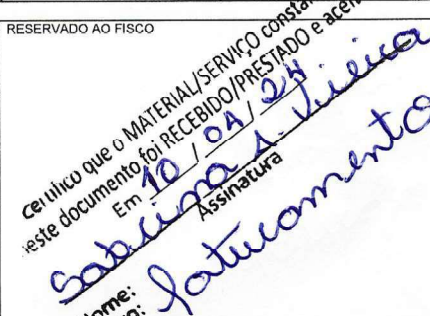
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	24-04-2024	515,90						

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		515,90	
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		515,90	

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

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
758/1	FITAS PARA TESTE GLICOSE CX C/ 50 - OC PLUS MARCA: OC PLUS SEM GTIN	38221920 38221920	0102	5.102	CX	14	36,850	0,00	515,90	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	515,90

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Você pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$69,39, Estadual R\$98,02, Municipal R\$0,00, Total R\$167,41 Impostos aproximados: R\$ 167,41	RESERVADO AO FISCO  <p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em: 10/04/24 Nome: Sabina A. Vieira Cargo: faturamento</p>
---	--



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PO IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0068822 FL 1 / 2
 SÉRIE 3

Nome:

Código de Acesso: 5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0688 2211 7509 9041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -** CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO: 27/03/2024

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

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

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2024	9.670,64						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.670,64	920,80	0,00	0,00	9.670,64	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.670,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: 27,00 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: HOSPDROGAS NUMERO: PESO BRUTO: 326,550 PESO LÍQUIDO: 326,550

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
010.0495	FENOCRIS (FENOBARBITAL SODICO) 100MG /ML INJ IM/TV 2ML (C1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029800160197. Valid: 30-09-2025	23090125	30049069	500	6108	UN	200,00	2,6973	539,46	539,46	64,74	0,00	12,00	0,00
021.0032	BUPIVACAÍNA (GEN) 0,5% PESADA 5MG/ML +GLICOSE 80MG/ML INJ 4ML Marca: HYPOF ARMA. MS: 1038700550014. Valid: 30-11-2025	23111700	30039071	000	6108	UN	200,00	3,2894	657,88	657,88	78,95	0,00	12,00	0,00
021.0414	PREDNISOLONA (GEN) 3MG/ML XPE 60ML + 50 COP Marca: HIPOLABOR. MS: 113430184003 9. Valid: 30-01-2026	017624	30043999	500	6108	UN	50,00	5,00	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
022.0049	NEOCAINA (BUPIV+EPINEFRINA) 0,5% 5MG/ML C/V INJ AMP 20ML Marca: CRISTALIA. MS: 1029803500118. Valid: 30-06-2025	23120600	30049061	500	6108	UN	100,00	18,00	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
022.0120	HEPAMAX (HEPARINA) 5.000UI/ML INJ IV/SC FR 5ML Marca: BLAU. MS: 1163700690026. Val id: 30-10-2026	23101256	30049099	100	6108	UN	200,00	14,98	2.996,00	2.996,00	119,84	0,00	4,00	0,00
022.0155	LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORA L FR 10ML Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMP LIFICADA. Valid: 30-12-2025	0023669	30049099	500	6108	UN	200,00	1,5789	315,78	315,78	37,89	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 340010216 Endereço de Entrega: Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - 85902-532 - TOLEDO - Paraná - PR A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAI. sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.09911689-74 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 964,98 |

Representante: 003617 - Suzane Vitoria da costa Cardoso
 Nr.Pedido: 161070, Nr.Embarque: 169796
 PEDIDO 340010216
 Endereço de Entrega:
 Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - 85902-532 - TOLEDO - Paraná - PR

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 02/04/24

Assinatura
 Nome: Delaine
 Cargo: auxiliar



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
 ARMZ.02
 PQ IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 8240121189
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0068822 FL. 2 / 2
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0688 2211 7509 9041

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247375817367 27/03/2024 05:14:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
022.0345	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR M Marca: NOVARTIS. MS: 1006800130078. Valid: 30-10-2025	2350227	30049069	500	6108	UN	200,00	0,4605	92,10	92,10	11,05	0,00	12,00	0,00
022.0479	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G (GEN) BISNAGA 10G Marca: ALTEFAR. MS: 1057100820025. Valid: 30-01-2026	014172	30042079	000	6108	UN	50,00	2,3552	117,76	117,76	14,13	0,00	12,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 03-08-2025	083071	30049069	000	6108	UN	504,00	0,0526	26,51	26,51	3,18	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 30-12-2025	2319003	30049099	500	6108	UN	504,00	5,30	2.671,20	2.671,20	320,54	0,00	12,00	0,00
051.0009	CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% ANTISSÉPTICO BUCAL 1L Marca: VIC PHARMA. MS: 25351411382201881. Valid: 30-09-2025	C9816	33069000	000	6108	UN	10,00	20,3947	203,95	203,95	24,47	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO !!!

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



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
ROSVALDO ARANHA
 CILLO 2
 LONDRIANA
 08007099000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Electronica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº **25039**
 CEP: 86067-090
 SÉRIE 400
 FOLHA 1 / 1

100

CHAVE DE ACESSO
 41240335 8204 4800 5548 5540 0000 0250 3910 7737 6635

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc. add. recebe de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL/SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240093493:47 2024-03-28T15:44:09-03:00
 CNPJ 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 28.03.2024	
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO		COMPLEMENTO 751		BARRIO/DISTRITO JARDIM COO'AGRO		DATA DA VENTURA 28.03.2024	
MUNICÍPIO TOLEDO		UF/CEP PR 85902-532		UF PR		HORA DA SAÍDA 15:43:58	
FATURA		FONE/FAX 4830275200		CEP		HORA DA SAÍDA 15:43:58	

NÚMERO 0094936867	VENCIMENTO 307,90	VALOR 307,90	NÚMERO 001	VENCIMENTO 25/04/2024	VALOR 307,90	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
CÁLCULO DO IMPOSTO			BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
307,90			60,04			0,00			307,90		
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			DESCONTO			VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00			0,00			0,00			307,90		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CPF	
						44.000		Unidade						0 - Remetente						PR			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COD. PROD.		DESCR. PROD. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH		C.S.T		CHOP		UN		QTD		UNID		VALOR		V.TOTAL		RECEMS		RECEMS/ST		VICMS/ST		VICMS		V.IPI		ALÍQUOTAS	
		40000202		Nitrogenio Gas Cil T 9.0M3 -		28043000		000		5102		M3		182006		17,1055		307,90		307,90		307,90		0,00		0,00		60,04		0,00		9,50 / 0,00	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		6955599							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Ordem: 3295289 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: ZVCA Cond Pgiro.: D028 028 Dias Data Líquida - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e assivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

ATENÇÃO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/10/2024

[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 25039 - SÉRIE 400	
---	--	--	--	-----------------------------	--



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
 CILIO 2
 ROSVALDO ARANHA
 LONDRINA
 08907099000

100
 UF: PR
 CEP: 86067-090

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 25038
 Série 400
 Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4124 0335 8204 4800 5448 5540 0200 0250 3810 8205 0451
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda produzida do estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL/SUBST. TRIBUTÁRIA
 35.820.448/0054-48
 CNPJ
 1412400934531072024-03-28T15:44:02-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NON/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 28.03.2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO	COMPLEMENTO Nº 751	BARRIO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 28.03.2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 4830276200	UF PR	HORADA SAÍDA 15:43:57

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094936866	2.958,27	30/04/2024	2.958,27	001	2.958,27	001	2.958,27	001	2.958,27

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	576,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.958,27
		VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.958,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PRETE POR CONTRA 0 - Remetente 1 - Beneficiário	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF
		44.000	Unidade									

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CPRO	LN	QTD	VLUNIT	VTOTAL	BCICMS	BC.CMSST	VICMSST	VICMS
40000657	ONGEMIO Medicinal Cil K 793	28044000	000	5101	M3	180,000	10,0621	1.901,75	1.901,75	0,00	0,00	370,84
40000657	ONGEMIO Medicinal Cil K 793	28044000	000	5101	M3	105,000	10,0620	1.056,42	1.056,42	0,00	0,00	206,02
CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS						BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN	
		695599										

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Ordem: 3295289 Centro: 2528 Depósito: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cond Pcto: M030 30 Dias Fora Mes - Declaram que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação - Item: 40000627 Lote: 2408500729 - Item: 40000627 Lote: 2408500221

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA: 02/10/2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

NF-e Nº 25038 - SÉRIE 400

Recebi(emos) de W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletronica 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.: 000.014.777
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 11.266.338/0001-06 - IE: 9049946853
End.: RUA JUSCELINO KUBITSCHECK, COQUEIRAL
85807.480 - CASCATEL/PR
Fone/Fax: 4530392919

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.014.777
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

141240092706033 28/03/2024 08:37:56

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240092706033 28/03/2024 08:37:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049946853

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.266.338/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
28/03/2024

ENDEREÇO
AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
28/03/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
4830276200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
08:37:23

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-04-2024	518,80						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	DESCONTO	0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	518,80

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
1972/1	BUPIVAC.+GLIC. 0.5% S/VASO (NEOCAINA PESADA) C/40 MARCA: CRISTALIA SEM GTIN	30049061 30049061	0102	5.102	UN	40	10,260	0,00	410,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%
1978/1	EQUIPO TRANSF.SANGUE C.DUPL C/FILTRO LL C/10 C/100 MARCA: LABOR IMPORT SEM GTIN	90189010 90189010	0102	5.102	UN	20	5,420	0,00	108,40	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
					518,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$69,78, Estadual R\$98,58, Municipal R\$0,00, Total R\$168,36
DADOS PARA DEPOSITO:BCO SISPRIME 084;AG 036;C/C 25.475-4 -
Impostos aproximados:R\$ 168,36

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 05/04/24

Andréa Bassia Verlivek
Assinatura

Nome:

Cargo: *ass. de compras*

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Clínica São Luis
 Cirúrgica São Luis
 R. SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
 TEL: (51)3085-2929

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 096/3753231

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.035.406 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4324 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0354 0610 0070 8124

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240047268852 26/02/2024 15:42:08

CNPJ / CPF
 31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (290)

ENDEREÇO
 AV. DA UNIAO, 751

MUNICÍPIO
 TOLEDO

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM COOPAGRO

FONE / FAX
 (48)3030-3030

UF
 PR

CNPJ / CPF
 24.006.302/0026-93

CEP
 85902-532

DATA DA EMISSÃO
 26/03/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA
 26/03/2024

HORA DA SAÍDA
 10:47:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2024	4.050,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.050,00	162,00	0,00	0,00	4.050,00	
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	4.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 RS

CNPJ / CPF
 00.428.307/0003-50

ENDEREÇO
 AV WILLY EUGENIO FLECK 104

MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962488542

QUANTIDADE
 4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 25,000

PESO LÍQUIDO

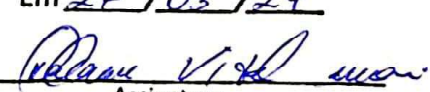
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
3057	CEFAZOLINA 1GR IM/IV PO C/50FA GENERICO - ABL - C.P. ANVISA 1556200280018 - - LOTE: 111073C - FAB: 07/12/2023 - VAL: 30/09/2025 -	30042059	200	6108	AMPOL	1.000,00	4.050000	4.050,00	0,00	4.050,00	162,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Observações do Pedido: SOLIC: 9058 ***** ORDEM DE COMPRA: 10414 ***** Informar número de Ordem de Compra e ID340010216.1 na NF - NOTA FISCAL E BOLETO - ICMs da UF de Destino: R\$ 607,50 (Vendedor: CARINE ABREU)

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
 constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 27/03/24


 Assinatura
 Nome: Delaine
 Cargo: auxiliar

RESERVADO AO FISCO

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 26/03/2024 - DEST. / REM.: I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (290 - VALOR TOTAL: R\$ 4.050,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.035.406
 SÉRIE 001

DECLARAÇÃO DO EMITENTE

COPEXMED

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.001.333 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4324 0344 8997 4700 0107 5500 1000 0013 3310 0002 6661

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240076779403 28/03/2024 14:46:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963897551 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB CNPJ / CPF 44.899.747/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 28/03/2024

ENDEREÇO
 AV DA UNIAO, 0751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902-532 DATA SAÍDA / ENTRADA 28/03/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX (48)3027-6200 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:51:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2024	6.189,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.189,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.189,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SÃO MIGUEL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50

ENDEREÇO
 AV. WILLY EUGÊNIO FLECK MUNICÍPIO PORTO ALEGRE UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 8,000 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSVN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
369	CETOPROFENO 100MG IV C/50 AMP (CETOFENID) - TEUTO - C.P. ANVISA 1037007770043 - - LOTE: 64220002 - FAB: 28/06/2023 - VAL: 28/06/2025 -	30049029	0102	6108	AMPOL	500,00	4,550000	2.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
423	RISPERIDONA 1MG 30CP GEN - BIOLAB - C.P. ANVISA 1097402920031 - - LOTE: 40102393 - FAB: 12/02/2024 - VAL: 28/02/2026 -	30049069	0102	6108	CAPS	300,00	0,430000	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403	FLOMICIN (SACCAROMYCES BOULARDII) 200MG 1G C/4 ENV SABOR UVA - NEO QUIMICA - C.P. ANVISA 1558404580032 - - LOTE: B23L1819 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 30/11/2025 -	30049099	0102	6108	UNID	504,00	3,350000	1.688,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
424	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G GEN - NATIVITA - C.P. ANVISA 147610C230025 - - LOTE: 240068 - FAB: 01/01/2024 - VAL: 01/01/2026 -	30049072	0102	6108	UNID	300,00	6,990000	2.097,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. III - BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 PEDIDO: 340010216 (Vendedor: PALOWA)

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 21/04/24

Assinatura
 Nome: Adiane
 Cargo: amoraje

RECEBEMOS DE COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/03/2024 - DEST. / REM: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (- VALOR TOTAL: R\$ 6.189,40

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.001.333
 SÉRIE 001

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000201
SÉRIE: 1


INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000201
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



41240351111966000137550010000002011014633060

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240093758305 28/03/2024 18:03:40

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

C.N.P.J./C.P.F.: 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO: 28/03/2024

ENDEREÇO: RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA: 28/03/2024

MUNICÍPIO: TOLEDO FONE / FAX UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 18:04

FATURA / DUPLICATA

201/1 27/04/2024 2.878,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 0,00 VALOR DO I.C.M.S.: 0,00 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.878,80

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR TOTAL DA NOTA: 2.878,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA: 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030090	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X50MM Cód. Fabricante - 5340.328-050 Cód. Convênio - 0702030090 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2308308517 Val.Lote - 22/09/2028	2308308517	9021.31.90	10	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0 0
0702030139	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO +3MM Cód. Fabricante - 04.04.07.28003 Cód. Convênio - 0702030139 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2302290876 Val.Lote - 08/03/2028	2302290876	9021.31.10	10	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0 0
0702030074	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. Convênio - 0702030074 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2312316414 Val.Lote - 30/03	2312316414	9021.31.10	10	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0 0
0702031380	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. Convênio - 0702031380 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001191 Val.Lote - 28/01/2027	001191	3006.40.20	10	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0 0
0702030163	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE 12/14 PRIMAR N°1 Cód. Fabricante - 04.30.02.37001 Cód. Convênio - 0702030163 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2111259936 Val.Lote - 28/02	2111259936	9021.31.90	10	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0 0
0702031259	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00015 Cód. Convênio - 0702031259 Cód. RMS - 10417940023 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2303292858 Val.Lote - 30/04/2028	2303292858	9021.31.90	10	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0 0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO V DO ART 20 DA LEI 10.833/2004

CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 27/04/2024
 Jonathan Rocha de Oliveira
 Coordenador de Enfermagem
 COREASSISTEN

Nome:

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.: 000.169.160
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.: 000.169.160
SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0380 3925 6600 0145 5500 1000 1691 6013 3019 6975

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

1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240092186249 27/03/2024 17:17:27

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 27/03/24
ENDEREÇO AV. UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/03/24
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX (48) 3027-6156	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
169160	26/04/24	R\$: 450,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	225,00	VALOR DO ICMS	43,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	450,00
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	450,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
000320	AGULHA SPINAL DESC 26G3 1/2 (0.45 X 90MM) PROCARE COD. 324 202215926 Lote:202215926/50 - 08/09/2025	0090183219	200	5.102	UN	50	4,50000	225,00	225,00	43,88	0,00	19,50%	0,00%
003072	FIO P/ CERCLAGEM 1.0MM IOL COD. 40011000104 0574822 Lote:0574822/10 - 30/12/2049	0090211020	240	5.102	UN	10	22,50000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Constantino & Machado
000318

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

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	0,00	TOTAL FATURADO	450,00
---------------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	------	----------------	--------

DADOS ADICIONAIS

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

** BIONEXO 340010616 OC 10423

Val. Aprox. Tributos Federais: 83,29 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 81,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br


Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 27/03/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: *Reiane*
Cargo: *auxiliar*

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INOVA ORTOPEDIA LTDA.




RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000202
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124035111966000137550010000002021014633068

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240093761457 28/03/2024 18:06:08

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 28/03/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 18:06

FATURA / DUPLICATA

202/1 27/04/2024 2.878,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.878,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.878,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030090	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X48MM Cód. Fabricante - 5340328.048 Cód. Convênio - 0702030090 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2312316817 Val.Lote - 09/01/2029	2312316817	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0 0
0702030139	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO - 2MM Cód. Fabricante - 04.04.07.28001 Cód. Convênio - 0702030139 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2203266508 Val.Lote - 31/05/2027	2203266508	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0 0
0702030074	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. Convênio - 0702030074 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2311315125 Val.Lote - 30/12	2311315125	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0 0
0702031380	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. Convênio - 0702031380 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001191 Val.Lote - 28/01/2027	001191	3006.40.20	10;	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0 0
0702030163	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE 12/14 PRIMAR Nº 1 Cód. Fabricante - 04.30.02.37001 Cód. Convênio - 0702030163 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2307305589 Val.Lote - 30/10	2307305589	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0 0
0702031259	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00015 Cód. Convênio - 0702031259 Cód. RMS - 10417940023 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2305298601 Val.Lote - 30/05/2028	2305298601	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0 0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
CONTIDO neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 27/04/24
Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN-PR Assinatura-ENF

Nome: _____
Cargo: _____

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000203

SÉRIE: 1

NF-e

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000203
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124035111966000137550010000002031014633065

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240093764886 28/03/2024 18:08:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 28/03/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 18:09

FATURA / DUPLICATA

203/1 27/04/2024 2.878,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			2.878,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
			0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.878,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
0702030090	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X50MM Cód. Fabricante - 5340.328-050 Cód. Convênio - 0702030090 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2207276293 Val.Lote - 26/09/2027	2207276293	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0
0702030139	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO STANDARD Cód. Fabricante - 04.04.07.28002 Cód. Convênio - 0702030139 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2211284456 Val.Lote - 05/01/2027	2211284456	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0
0702030074	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. Convênio - 0702030074 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2303292679 Val.Lote - 16/01	2303292679	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0	0
0702031380	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. Convênio - 0702031380 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001093 Val.Lote - 26/03/2026	001093	3006.40.20	10;	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0	0
0702030163	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE 12/14 PRIMAR Nº2 Cód. Fabricante - 04.30.02.37002 Cód. Convênio - 0702030163 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2307305113 Val.Lote - 30/08	2307305113	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0	0
0702031259	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00015 Cód. Convênio - 0702031259 Cód. RMS - 10417940023 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2206273034 Val.Lote - 12/07/2027	2206273034	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A

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

Em 11/04/2024
Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN-PR 666180-ENF
Assinatura

Nome: _____
Cargo: _____

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000196 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 41240351111966000137550010000001961012029016
	Nº 000196 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240093707817 28/03/2024 17:32:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

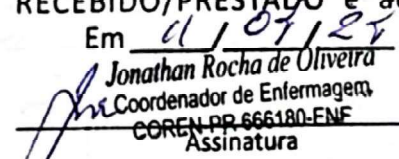
DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	28/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 17:34

FATURA / DUPLICATA		
196/1	27/04/2024	275,48

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPT
9702030996	PLACA EM T 4X6 Cód. Fabricante - 3545.35.046 Cód. Convênio - 0702030996 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/000173 Lote - 14071555 Val.Lote - INDETERMINADA	14071555	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
 constante neste documento foi
 RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 01/07/24

 Jonathan Rocha de Oliveira
 Coordenador de Enfermagem
 COREN PR 666180-ENE
 Assinatura

Nome:
 Cargo:

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 25/03/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 37,05 Federal e 49,59 Estadual Fonte: IBPT B8217A	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000197 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 41240351111966000137550010000001971011938010
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 000197 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240093720196 28/03/2024 17:39:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	28/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 17:41

FATURA / DUPLICATA		
197/1	27/04/2024	183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00			183,81	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	183,81


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



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 07 FUIROS Cód. Fabricante - 5220-001-007 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236923 Val.Lote - 31/12/2099	236923	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0



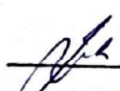
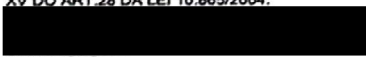
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 11/09/24

Coordenador de Enfermagem
 Nome: Joythay Rocha de Oliveira
 Cargo: Coordenador de Enfermagem
 COREN-PR 666180-ENF



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

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000205 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000205 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124035111966000137550010000002051011902019											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240093771498 28/03/2024 18:14:55											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 28/03/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
205/1	27/04/2024	148,40											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		148,40										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
			0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		148,40											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
		0											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 6 FUROS Cód. Fabricante - 5212-006-075 Cód. d. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 231612 Val. Lote - INDETERMINADA	231612	9021.10.20	10;	5.102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
<p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</p> <p>Em <u>31/07/20</u></p> <p><u>Jonathan Rocha de Oliveira</u> Coordenador de Enfermagem COREN-PR 666180-ENF Assinatura</p> <p>Nome: _____ Cargo: _____</p>													
CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000199 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000199 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41240351111966000137550010000001991011952017											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240093748069 28/03/2024 17:56:08											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 28/03/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
199/1	27/04/2024	197,60											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,60										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		0,00	0,00										
		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA										
		0,00	197,60										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO										
	0												
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	C.N.P.J./C.P.F.										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO										
0													
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 Cód. NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08301/23 Val. Lote - 19/12/2023	08301/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0 0
				Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>26/04/2024</u>  Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN PR 066180-ENF Nome: Cargo:									
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.  CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000198 SÉRIE: 1													
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		 4124035111966000137550010000001981013034026													
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1													
Nº 000198 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1															
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240093728549 28/03/2024 17:44:34													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93													
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		CEP 85902532													
MUNICÍPIO TOLEDO	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA DA EMISSÃO 28/03/2024													
FONE / FAX	UF PR	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024													
INScrição ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:53														
FATURA / DUPLICATA															
198/1	27/04/2024	1.280,20													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.280,20													
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00													
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.280,20													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO													
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT													
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	PLACA DO VEÍCULO													
MARCA	MUNICÍPIO	UF													
NUMERO	PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.													
PESO LÍQUIDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
070230520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 9X340MM Cód. Fabricante - 5602-009-340 Cód. Convênio - 070230520 Cód. RMS - 80062900010 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236536 Val. Lote - 31/12/2099	236536	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0	0	
0702030899	PL RETA PEQ FRAG 07F DCP Cód. Fabricante - 40205000070 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07582/23 Val. Lote - 05/05/2051	07582/23	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0	
<p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</p> <p>Em <u>27/04/2024</u></p> <p><i>Jonathan Rocha de Oliveira</i> Coordenador de Enfermagem COREN PR 000148-ENF</p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: _____ Cargo: _____</p>															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN													
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN															
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004															
CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 172,19 Federal e 230,44 Estadual Fonte: IBPT B8217A															

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000200	SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000200 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 4124035111966000137550010000002001012518011												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240093750645 28/03/2024 17:58:09												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 28/03/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
200/1	27/04/2024	764,34												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO											
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
VALOR DO FRETE		VALOR TOTAL DA NOTA 764,34												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO											
QUANTIDADE		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALIQUOTAS ICMS	IPI
0702030813	PLACA C/PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS Cód. Fabricante - 04.27.15.00003 Cód. Convênio - 0702030813 Cód. RMS - 10417940029 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 15847P Val	15847P	9021.10.20	10:	5,102	UN	1	764,34	764,34		0,00	0,00	0	0
Lote - INDETERMINAD														
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>11/04/25</u> <u>Jonathan Rocha de Oliveira</u> Coordenador de Enfermagem, COREN-PR 666180-FNE Assinatura Nome: Cargo:														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO												
CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 102,80 Federal e 137,58 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000204
		SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 4124035111196600013755001000002041011938016
	Nº 000204 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240093768971 28/03/2024 18:12:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	28/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	HORA DA SAÍDA 18:13

FATURA / DUPLICATA		
204/1	27/04/2024	183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			183,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
			0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 183,81				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
0				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS	IP
0702030899	PL RETA PEQ FRAG 08F DCP Cód. Fabricante - 40205000088 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.772.172/0001-04 Lote - 07757/23 Val.Lote - 11/06/2051	07757/23	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0


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

Em 11/04/24

Jonatan Kochu de Oliveira
 Coordenador de Enfermagem

Nome: DORETE
 Cargo: ENFERMEIRO

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

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

 <p>CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3085-2929</p>		<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.035.418 Π. 1 / 1 SÉRIE 001</p>			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 096/3753231		CHAVE DE ACESSO 4324 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0354 1810 0070 8362	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 096/3753231		CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240047268852 26/02/2024 15:42:08		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 26/03/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (290)				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	
ENDERECO AV. DA UNIAO, 751				MUNICÍPIO TOLEDO		UF PR	
FONE / FAX (48)3030-3030				INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231		HORA DA SAÍDA 11:24:00	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2024	12.450,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.450,00		VALOR DO ICMS 866,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.450,00	
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 12.450,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT 		PLACA DO VEÍCULO 		UF RS		CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50	
ENDERECO AV WILLY EUGENIO FLECK 104				MUNICÍPIO PORTO ALEGRE				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542							
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE 		MARCA 		NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 18,000		PESO LÍQUIDO 					

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3569	MEROPENEM 1GR IV PO C/25FA GEN - EUROFARMA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1163701870273 - - LOTE: 23121237 - FAB: 22/12/2023 - VAL: 30/12/2025 -	30042099	800	6108	AMPOL	500,00	15,700000	7.850,00	0,00	7.850,00	314,00	0,00	4,00	0,00
1886	VASOPRESSINA 20U/ML C/10AMP 1ML ENCRISE - B:OLAB - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1097401900035 - - LOTE: 31003564 - FAB: 22/12/2023 - VAL: 30/11/2025 -	30043999	500	6108	AMPOL	200,00	23,000000	4.600,00	0,00	4.600,00	552,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>27/03/24</u>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações do Pedido: SOLIC: 9058 ***** ORDEM DE COMPRA: 10414 ***** Informar número de Ordem de Compra e ID340010216.1 na NF - NOTA FISCAL E BOLETO ICMs da UF de Destino: R\$ 1.499,50 (Vendedor: CARINE ABREU)		Assinatura Nome: <u>Carine Abreu</u> Cargo: <u>auxiliar</u>	

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/03/2024 - DEST. / REM.: I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (290 - VALOR TOTAL: R\$ 12.450,00		NF-e Nº 000.035.418 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO 		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CILLO 2
LONDRIANA
0800 7095000

100
UE: PR
CEP: 86067-099

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 1 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 1651
 SÉRIE 611
 FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4124 0335 8204 4800 5448 5561 1000 0016 5117 5526 6239
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efat. fora estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 141240090366896-2024-03-2611428-53-03-00
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 35.820.448/0054-48
 Nº 2070010
 Nº 1651
 Nº 751
 Nº 4830276200

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME RAZÃO SOCIAL: NOME RAZÃO SOCIAL: INST. DE DES. ENSINO E ASS. A SAÚDE ID: 24.006.302.0026-93
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIÃO: Nº 751
 MUNICÍPIO: TOLEDO: FONE/FAX: 4830276200
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOP AGRICOLA
 UF: PR
 CEP: 85902-532
 HORA DA SAÍDA: 14:26:58

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	1651		1.428,82	001	30/04/2024	1.428,82						

CÁLCULO DO IMPOSTO				CÁLCULO DO ICMS				CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.428,82	VALOR DO ICMS	278,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.428,82
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DIFERENÇAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.428,82

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: TRANSRUYZ EIRELI
 ENDEREÇO: RUA CAMPOS SALLES 11
 QUAQUARA: 20.000
 ESPÉCIE: Unidade
 MARCA: CASCAYEL
 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 0- Remetente
 MUNICÍPIO: CASCAVEL
 PESO BRUTO: 1.269,640
 PESO LÍQUIDO: 152,700

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CPQP	UN	QTD	VALOR	V.TOTAL	BTICMS	BTICMS-ST	VALOR ICMS-ST
40000568	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.	28044000	000	5105	CPA	2,000	30,4956	160,99	160,99	0,00	0,00
40000627	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO, 2,2 (3,1)	28044000	000	5103	M3	126,000	10,0621	1.267,85	1.267,85	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN							VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 6955599							VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN		

ATENÇÃO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/04/2024

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 Nº 1651 - SÉRIE 611



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

100
 UFF: PR
 CEP: 86067-090

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: **1651**
 Situação: 611
 Folha: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4124 0335 8204 4800 5448 5561 1000 00 6 5117 5526 6239
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda prod. Estab. c/ct. fora estabe ecimemo

INSCRIÇÃO ES ADICIAI
 6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPÓSITO: 2528/US38 - Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 544330 Cond.Pcto.: M030 30 Dias Fora Mes. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que acedem às exigências de regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2406500460 Cilindro: 041124428 - Item: 40000563 Lote: 2403300291 Cilindro: 041123252 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 035512709 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 039714972 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 041129034 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 039714972 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 041129025 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 038379514 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 041129016 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 039713706 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 041129007 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 039711382 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 040953726 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 039519483 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 040947594 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 040947080 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 039519386 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 039519465 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 03951797 - Item: 40000627 Lote: 2407900606 Cilindro: 039712521

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240390366896 2024-03-26T14:28:53-03:00
 CNPJ 35.820.448/0054-48

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000112

SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.



RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000112
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124025111966000137550010000001121011952011

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240057398321 26/02/2024 09:29:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
91010267-25

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA DA EMISSÃO
26/02/2024

ENDEREÇO
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA
26/02/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
09:31

FATURA / DUPLICATA

112/1 27/03/2024 197,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 C NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08301/23 Val.Lote - 19/12/2023	08301/23	9021.10.20	10	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 01/03/24
 Nome: [Assinatura]
 Cargo: Coordenador de Enfermagem
 COREN-PR 666180

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.
 CONV.: SUS
 LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
 Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000113

SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.



RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000113
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124025111966000137550010000001131011952019

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240057408779 26/02/2024 09:34:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
91010267-25

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

C.N.P./J.C.P.F.

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/02/2024

ENDEREÇO
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA
26/02/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
09:36

FATURA / DUPLICATA

113/1 27/03/2024 197,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS		
													CMS	IP	
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 Cód. NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08301/23 Val. Lote - 19/12/2023	08301/23	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0	0

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

Em 27/03/2024

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
Assinatura
COREN-PR 000180-ENF

Nome:
Cargo:

OK pagam

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000114 SÉRIE: 1

 INOVA ORTOPEDIA LTDA. RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000114 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124025111966000137550010000001141014633060
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240057422908 26/02/2024 09:40:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J/C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/02/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	UF PR	HORA DA SAÍDA 09:41
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA		
114/1	27/03/2024	2.878,80



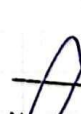
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.878,80
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 2.878,80



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



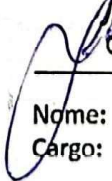

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030090	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X46MM Cód. Fabricante - 5340.328.046 Cód. Convênio - 0702030090 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2309310777 Val.Lote - 16/10/2024	2309310777	9021.31.90	0 10:	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0 0
0702030139	CABEÇA INTERCAMBIÁVEL LONGA Cód. Fabricante - 2528.28.L00 Cód. Convênio - 0702030139 Cód. RMS - 80128580101 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 22080814 Val.Lote - 30/06/2028	22080814	9021.31.10	0 10:	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0 0
0702030074	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. Convênio - 0702030074 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2310312552 Val.Lote - 30/11	2310312552	9021.31.10	0 10:	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0 0
0702031380	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. Convênio - 0702031380 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001191 Val.Lote - 28/01/2027	001191	3006.40.20	10:	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0 0
0702030163	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE 12/14 PRIMAR N*2 Cód. Fabricante - 04.30.02.37002 Cód. Convênio - 0702030163 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2303292829 Val.Lote - 19/04	2303292829	9021.31.90	0 10:	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0 0
0702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMURAL INCOMEPE 14MM ROLHA Cód. Fabricante - 6021400 Cód. Convênio - 0702031259 Cód. RMS - 0395270054 CNPJ Fabr. - 57.212.870/0001-41 Lote - 055512 Val.Lote - 30/09/2024	055512	9021.31.90	0 10:	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0 0

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RESERVADO AO FISCO RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>01/04/24</u> Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN-PR 66100-ENF Nome: _____ Cargo: _____
---	---

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000115	SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000115 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41240251111966000137550010000001151012043017											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240057433743 26/02/2024 09:46:01											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J/C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/02/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
HORA DA SAÍDA 09:46													
FATURA / DUPLICATA													
115/1	27/03/2024	288,71											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		288,71										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
			0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		288,71											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	UF										
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
0702031020	PLACA EM TREVO 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) Cód. Fabricante - 04.26.26.00004 Cód. Convênio - 0702031020 Cód. RMS - 10417940057 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 0004 Val.Lote - INDETERMINADA	0004	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	288,71	288,71	0,00	0,00	0 0
<p style="text-align: right;"> Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>01/02/2024</u>  Jonathan Koch de Oliveira Coordenador de Entrega e COMPANHIA DE SERVIÇOS ASSINATURA </p>													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 78 DA LEI 10.865/2004 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 38,83 Federal e 51,97 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000116	SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1 Nº 000116 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124025111966000137550010000001161012441010										
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240057454349 26/02/2024 09:55:58											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/02/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
116/1	27/03/2024	686,87											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 686,87		VALOR TOTAL DO I.P.J. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 686,87										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	UF										
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030821	PL DCS 95CX06 F Cód. Fabricante - 40289500060 Cód. Convênio - 0702030821 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-10 Lote - 02141/21 Val.Lote - INDETERMINADA	02141/21	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	686,87	686,87		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 92,38 Federal e 123,64 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e					
DATA DE RECEBIMENTO					IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					Nº 000117					
										SÉRIE: 1					
INOVA ORTOPEDIA LTDA.					DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050					0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			41240251111966000137550010000001171012850014							
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240057460422 26/02/2024 09:58:41										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25					INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ 51.111.966/0001-37					
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 26/02/2024						
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2024						
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 09:59							
FATURA / DUPLICATA															
117/1		27/03/2024		1.096,39											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.			VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00			0,00							1.096,39					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA						
						0,00		0,00	1.096,39						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTA	ICMS	IPI
0702030520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 10X300MM Cód. Fabricante - 0071035.300 Cód. Convênio - 0702030520 Cód. RMS - 800 83650039 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0174518 Val.Lote - INDETERMINADA	0174518	9021.10.20	10	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0	0	
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e acerte Em <u>01/05/25</u>  Ignathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN-PR 666180-ENF Assinatura															
Nome:															
Cargo:															
CALCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004  CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 147,46 Federal e 197,35 Estadual Fonte: IBPT B8217A								RESERVADO AO FISCO							


RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000118
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.




RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000118
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



41240251111966000137550010000001181011809018

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240057471034 26/02/2024 10:03:31

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE C.N.P.J./C.P.F.: 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO: 26/02/2024

ENDEREÇO: RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/02/2024

MUNICÍPIO: TOLEDO FONE / FAX: UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 10:04

FATURA / DUPLICATA

118/1 27/03/2024 55,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO (0) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: C.N.P.J./C.P.F.: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	VLR TOT.	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS (ICMS) (IPI)
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 50 X 26MM Cód. Fabricante - 3015 04.050 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 80128580096 CNF J Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 21031171 Val.Lote - INDETERM	21031171	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	27,71	55,42		0,00	0,00	0 0
	NADA												

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

Em 01/03/2024

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN/PR 266180-ENF

Nome: _____
Cargo: _____

CÁLCULO DO ISSQN

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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$. 7,45 Federal e 9,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000119 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000119 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124025111966000137550010000001191011902015										
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240057792253 26/02/2024 13:21:16											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P./J.C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/02/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
119/1	27/03/2024	148,40											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 148,40		VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DO I.P.I.										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
VALOR TOTAL DA NOTA 148,40		0,00	0,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO										
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 6 FUIROS Cód. Fabricante - 5212-006-075 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 3.974.404/0001-74 Lote - 236804 Val. Lote - 31/12/2099	236804	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
<p style="text-align: right;"> Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>26/02/2024</u> Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN-PR 2018/0001-123456 Nome: _____ Cargo: _____ </p>													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004. PROCEDIMENTO: _____ CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A			<i>OK assinado</i>										

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000120 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 4124025111966000137550010000001201012047020
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240057795902 26/02/2024 13:24:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	26/02/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 13:24

FATURA / DUPLICATA		
120/1	27/03/2024	293,28

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			293,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
			0,00	0,00
		VALOR TOTAL DA NOTA 293,28		

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
0702031070	PL RETA 2,7 1/4 TUBO 04 F Cód. Fabricante - 40212000047 Cód. C onvênio - 0702031070 Cód. RMS - 10223680075 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 06240/20 Val.Lote - INDETERMINADA	06240/20	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	146,64	146,64		0,00	0,00	0	0
0702031070	PL RETA 2,7 1/4 TUBO 05 F Cód. Fabricante - 40212000055 Cód. C onvênio - 0702031070 Cód. RMS - 10223680075 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 01811/21 Val.Lote - INDETERMINADA	01811/21	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	146,64	146,64		0,00	0,00	0	0

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



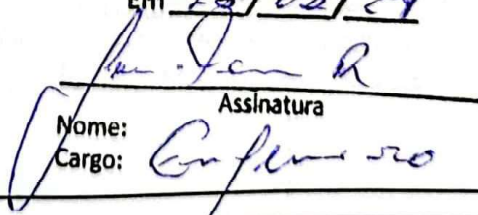
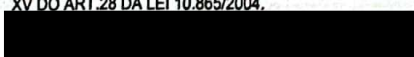
Em 01/03/24



Joaquim Rocha de Oliveira
 Coordenador de Enfermagem
 COREN/PR 123456789

Nome: _____
 Cargo: _____

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XX DO ART 28 DA LEI 10.865/2004 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 39,45 Federal e 52,79 Estadual Fonte: IBPT B8217A	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e					
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 000121		SÉRIE: 1			
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000121 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1			 4124025111966000137550010000001211011870014								
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240057799466 26/02/2024 13:26:53							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37									
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 28/02/2024								
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 28/02/2024								
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 13:27								
FATURA / DUPLICATA																	
121/1		27/03/2024		116,02													
CALCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.			VALOR DO I.C.M.S.			BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 116,02					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 116,02							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO		UF	C.N.P.J./C.P.F.							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	
0702030627	PF.CAN 3,5X50MM R. CURTA Cód. Fabricante - 40173516505 Cód. Convênio - 0702030627 Cód. RMS - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 04632/23 Val.Lote - INDETERMINADA			04632/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	116,02	116,02		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>28/03/24</u>  Assinatura Nome: _____ Cargo: <u>Conf. adm. so</u>																	
CALCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CALCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.  CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 15,60 Federal e 20,88 Estadual Fonte: IBPT B8217A								RESERVADO AO FISCO									

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000122	SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000122 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124025111966000137550010000001221014633061											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240058005345 26/02/2024 15:13:45												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/02/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
			HORA DA SAÍDA 15:21											
FATURA / DUPLICATA														
122/1	27/03/2024	2.878,80												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
0,00	0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.878,80											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
			0,00											
		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA 2.878,80											
		0,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO											
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	QUANTIDADE	UNID.
0702030090	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X48MM Cód. Fabricante - 5340.328.048 Cód. Convênio - 0702030090 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2303292279 Val.Lote - 27/03/2024	2303292279	9021.31.90	10;	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0
0702030139	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO STANDARD Cód. Fabricante - 04.04.07.28002 Cód. Convênio - 0702030139 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2211284455 Val.Lote - 05/01/2024	2211284455	9021.31.10	10;	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0
0702030074	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. Convênio - 0702030074 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2310312552 Val.Lote - 30/11	2310312552	9021.31.10	10;	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0	0
0702031380	CIMENTO ORTOPEIDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. Convênio - 0702031380 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001191 Val.Lote - 28/01/2027	001191	3006.40.20	10;	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0	0
0702031380	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE 12/14 PRIMAR Nº 0 Cód. Fabricante - 04.30.02.37000 Cód. Convênio - 0702031380 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2307305103 Val.Lote - 24/08	2307305103	9021.31.90	10;	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0	0
0702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMURAL INCOMEPE 12MM ROLHA Cód. Fabricante - 6021200 Cód. Convênio - 0702031259 Cód. RMS - 0395270054 CNPJ Fabr. - 57.212.870/0001-41 Lote - 055660 Val.Lote - 30/11/2024	055660	9021.31.90	10;	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN												
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite RESERVADO AO FISCO 27/03/2024 Jonhãan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN-PR 066190 ENF												
CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A		Nome: Cargo:												

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000123 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000123 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124025111966000137550010000001231011938012
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240058028526 26/02/2024 15:24:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

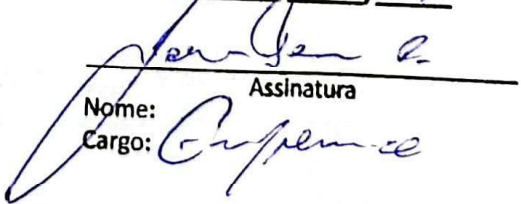
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	C.N.P./J.C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/02/2024	
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 15:25

FATURA / DUPLICATA		
123/1	27/03/2024	183,81

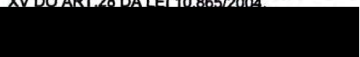

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,81	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 183,81

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 07 FUIROS Cód. Fabricante - 5220-001-007 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236922 Val.Lote - 31/12/2099	236922	9021.10.20	10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
 constante neste documento foi
 RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 29/05/24

 Nome: _____
 Cargo: Empenhe

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

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000181 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000181
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

4124035111966000137550010000001811011938010

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240088564170 25/03/2024 10:55:15

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA DA EMISSÃO 25/03/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO

CEP 85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA 10:56

FATURA / DUPLICATA

181/1 24/04/2024 183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. 0,00 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,81

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR TOTAL DA NOTA 183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J/C.P.F.

ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030899	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 3,5MM (INCLUI PARAFUSO S) Cód. Fabricante - 3540.06.035 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80128580098 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 190615	19061632	9021.10.20	10	5.102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
32 Val.Lote - INDETER													

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

Em 24/04/2024

Nonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COOP. PR. 066180-ENE

Assinatura

Nome:
Cargo:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-9

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000182
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000182
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124035111966000137550010000001821012213024

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240088569534 25/03/2024 10:57:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 91010267-25

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA DA EMISSÃO: 25/03/2024

ENDEREÇO: RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO

CEP: 85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA: 25/03/2024

MUNICÍPIO: TOLEDO

FONE / FAX:

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 10:58

FATURA / DUPLICATA

182/1 24/04/2024 459,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 0,00

VALOR DO I.C.M.S.: 0,00

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.:

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO:

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 459,29

VALOR DO FRETE:

VALOR DO SEGURO:

DESCONTO:

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 459,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT: 0

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

C.N.P.J./C.P.F.:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 08 FUIROS Cód. Fabricante - 5220-001-008 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236318 Val Lote - 31/12/2099	236318	9021.10.20	10	5.102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0
0702030996	PLACA EM T 3X3 Cód. Fabricante - 3545.35.033 Cód. Convênio - 0702030996 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 21111222 Val Lote - INDETERMINADA	21111222	9021.10.20	10	5.102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0	0

folha 01

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

Em 11/04/24

Jonilson Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
CNPJ: 066180-ENF

Nome: _____
Cargo: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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

PROCEDIMENTO: _____

CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 61,77 Federal e 82,67 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000183 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 4124035111966000137550010000001831011902010
	Nº 000183 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240088576261 25/03/2024 11:00:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	25/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 11:01

FATURA / DUPLICATA		
183/1	24/04/2024	148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
			0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		148,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO
	0		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO
0			
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 9 FUROS Cód. Fabricante - 5212-009-011 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 4980/21 Val.Lote - INDETERMINADA	4980/21	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0

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

Em 11/03/24

Jonathan Rocha de Oliveira
 Coordenador de Enfermagem
 COREN-PR 556184-EN

Nome:
Cargo:

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004. CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000184
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000184
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124035111966000137550010000001841011902017

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240088584147 25/03/2024 11:04:06

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/J.C.P.F. 24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO 25/03/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO

CEP 85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA 11:05

FATURA / DUPLICATA

184/1 24/04/2024 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 148,40

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR TOTAL DA NOTA 148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0

CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	QUANTIDADE	UNID.
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 9 FUROS Cód. Fabricante - 5212-009-011 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 230074 Val Lote - INDETERMINADA	230074	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0

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

Em 11/04/24

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
CONTRIBUIÇÃO 000180-ENF

Nome:
Cargo:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000185 SÉRIE: 1

NOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000185 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124035111966000137550010000001851011902014
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240088592118 25/03/2024 11:07:38	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	25/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 11:09

FATURA / DUPLICATA		
185/1	24/04/2024	148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. - S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00		148,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
			0,00
			VALOR TOTAL DO I.P.I.
			0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA
			148,40

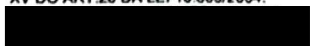
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
	0		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO
0			
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 X 8 FUIROS Cód. Fabricante - 3530.08.036 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 22011031 Val Lote - INDETERMINADA	22011031	9021.10.20	0 10	5.102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 11/04/24

 Jonathan Rocha de Oliveira
 Coordenador de Enfermagem
 COREN PR 666180-ENF
 Nome:
 Cargo:

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004.  CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N° 000186
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000186
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124035111966000137550010000001861011938016

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240088600648 25/03/2024 11:11:29

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 25/03/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 11:12

FATURA / DUPLICATA

186/1 24/04/2024 183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			183,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
			0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 08 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-008 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236318 Val Lote - 31/12/2099	236318	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0

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

Em 11/03/24

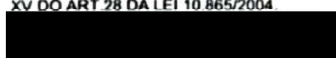

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
Assinatura
Nome: COREN-PR 660180-ENF
Cargo:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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



CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000187 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.



RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000187
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124035111966000137550010000001871012850012

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240088606539 25/03/2024 11:14:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
"VENDA"

INSCRIÇÃO ESTADUAL
91010267-25

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA DA EMISSÃO
25/03/2024

ENDEREÇO
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA
25/03/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:14

FATURA / DUPLICATA

187/1 24/04/2024 1.096,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			1.096,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
			0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 10X340MM Cód. Fabricante - 0071035 340 Cód. Convênio - 0702030520 Cód. RMS - 800 83650039 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 092096 Val. Lote INDETERMINADA	092096	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 11/04/24

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
Assinatura
Nome: _____
Cargo: _____
COEN-PR 666180-ENF

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox RS: 147,46 Federal e 197,35 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000188 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000188
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

4124035111966000137550010000001881012054019

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240088611753 25/03/2024 11:16:40

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA DA EMISSÃO: 25/03/2024

ENDEREÇO: RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO

CEP: 85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA: 25/03/2024

MUNICÍPIO: TOLEDO FONE / FAX: UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 11:17

FATURA / DUPLICATA

188/1 24/04/2024 299,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 0,00 VALOR DO I.C.M.S.: 0,00 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.: VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 299,90

VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: C.N.P.J./C.P.F.:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	
													CMS IPI	
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X07 F Cód. Fabricante - 40403500079 Cód. Cnvnênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08445/23 Val.Lote - INDETERMINADA	08445/23	9021.10.20	0	10:	5.102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0 0

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

Em 11/04/2024

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN PR 686180-ENF

Nome:
Cargo:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO


CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000190
SÉRIE: 1


INOVA ORTOPEDIA LTDA.

 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000190
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124035111966000137550010000001901011782019

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240088631793 25/03/2024 11:26:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 25/03/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 11:27

FATURA / DUPLICATA

190/1 24/04/2024 27,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			27,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
			0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				27,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030724	PF ESP 4,0X35MM R CURTA Cód. Fabricante - 40144100355 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 10223680080 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 16071847 Val.Lote - INDETERMINADA	16071847	9021.10.20	10	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0 0

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

Em 11/04/24


Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN: PR 068180-ENF

Nome:
Cargo:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

CONV.: SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 3,73 Federal e 4,99 Estadual Fonte: IBPT B6217A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

7.990
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4324 0225 3219 0600 0139 5500 1000 0079 9012 9232 0474

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240051402651 29/02/2024 23:20:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
096/3675133

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
25.321.906/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IDEAS INST DESENV ENS E ASSIST A SAUDE-JAGUARUNA		CNPJ 24.006.302/0004-88	DATA DA EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO AV UNIAO (HOSPITAL TOLEDO), 751 - HOSPITAL TOLEDO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	FONE / FAX (48) 3027-6161	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL IDEAS INST DESENV ENS E ASSIST A SAUDE-JAGUARUNA		CNPJ 24.006.302/0004-88	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV UNIAO (HOSPITAL TOLEDO), 751 - HOSPITAL TOLEDO		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS 001 30/03/2024 655,50		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLC ICMS 655,50	VALOR ICMS 78,65	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 655,50			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
TOTAL DA NOTA 655,50		VALOR IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENC. EXPRESSAS S/A		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANIT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 95.591.723/0002-08
ENDEREÇO AV SERTORIO 6500 S SEBASTIAO		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
354	APRESOLINA 25MG C/20DRG Lote=2345720 Fab=04/10/2023 Val=30/09/2025 Qtd=6 PMC=9,59 R.ANVISA=1006800130078	30049069	000	6108	UN	6	7,95	47,70	47,70	5,72	12,00
354	APRESOLINA 25MG C/20DRG Lote=2345721 Fab=04/10/2023 Val=30/09/2025 Qtd=1 PMC=9,59 R.ANVISA=1006800130078	30049069	000	6108	UN	1	7,95	7,95	7,95	0,95	12,00
354	APRESOLINA 25MG C/20DRG Lote=2350226 Fab=01/10/2023 Val=30/09/2025 Qtd=23 PMC=9,59 R.ANVISA=1006800130078	30049069	000	6108	UN	23	7,95	182,85	182,85	21,94	12,00
1419	CEFALEXINA (G) 500MG C/10CPD TEUTO Lote=3421638 Fab=02/01/2023 Val=01/01/2025 Qtd=60 PMC=29,58 R.ANVISA=1037003820070 Cód. Barras: 7896112134213	30042052	000	6108	UN	60	6,95	417,00	417,00	50,04	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 32,79 + FCP R\$ 13,11
NF CFE OC 9846 ID336041848
TOLEDO - SOLIC 8656 - MEDICAMENTOS MARCO 2024
ENT HOSP TOLEDO NO PARANA

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

Assinatura

UniNF-e | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 01/03/2024 às 09:19:29 pelo sistema NF-e 3.9.11 Free | www.uninfe.com.br

RECEBEMOS DE BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.990 EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: 655,50 DESTINATÁRIO: IDEAS INST DESENV ENS E ASSIST A SAUDE-JAGUARUNA AV UNIAO (HOSPITAL TOLEDO), 751 - HOSPITAL TOLEDO, JARDIM COOPAGRO, 85902-532-TOLEDO-PR		NF-e 7.990 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Sacador/Avallista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Yelo

 | CIRÚRGICA

www.yelocirurgica.com.br
YELO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA WALDEMAR OURIQUES, 608
COLONINHA - FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88090-051
CONTATO: (48) 3307-0028

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.011.685
SÉRIE : **1**
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0309 0464 6900 0136 5500 1000 0116 8510 0010 4146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC.S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240076370148 - 22/03/2024 13:03:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257712704

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.046.469/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 22/03/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX (48) 9161-6893	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/04/2024	10.090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 10.090,00	VALOR DO ICMS 403,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.090,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.731,23	VALOR TOTAL DA NOTA 10.090,00


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO MILES LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 45.830.855/0001-88				
ENDEREÇO RUA PANAMBI 191	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 283,000	PESO LÍQUIDO 283,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000234	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP Lote: SER021A/23	90183119	2 00	6102	UN	20.000,0000	0,3100	6.200,00	6.200,00	248,00	0,00	4,00	0,00	957,90
24775	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO Lote: ETTW071	65050090	1 00	6102	PAC	500,0000	7,7800	3.890,00	3.890,00	155,60	0,00	4,00	0,00	773,33

Certifico que o MATERIAL,
constante neste documento
RECEBIDO/PRESTADO e
Em 26/03/24


Assinatura
Nome: Delaine
Cargo: almoxarife

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$1731.23(17.16%) - Fonte IBPT. COFINS (3%): R\$ 290,59 PIS (0,65%): R\$ 62,96 BIONEXO337456738.2 - OC 10106 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 1.513,50	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Yelo

 CIRÚRGICA

www.yelocirurgica.com.br
YELO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA WALDEMAR OURIQUES, 608
COLONINHA - FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88090-051
CONTATO: (48) 3307-0028

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA.

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.011.686
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0309 0464 6900 0136 5500 1000 0116 8610 0010 4151

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC.S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240076382605 - 22/03/2024 13:16:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257712704

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.046.469/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 22/03/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX (48) 9161-6893	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/04/2024	5.986,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
5.986,00	239,43	0,00	0,00	5.986,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.262,43	5.986,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0011-60				
ENDEREÇO RUA SAO VICENTE S/N	MUNICÍPIO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256698945	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 1,200	PESO LÍQUIDO 1,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
BSZ-446	AFASTADOR SENN-MILLER RÔMBO 6X20MM 18CM Lote: BSZ-446-23	90189099	1 00	6102	UN	4,0000	104,4000	417,60	417,60	16,70	0,00	4,00	0,00	88,07
BSZ-2142	GANCHO GILLES N 2	90189099	1 00	6102	UN	4,0000	82,3900	329,56	329,56	13,18	0,00	4,00	0,00	69,50
BSZ-6630	PORTA AGULHA CRILLE WOOD COM WIDEA 12CM Lote: BSZ-6630-23	90189099	1 00	6102	UN	5,0000	275,6200	1.378,10	1.378,10	55,12	0,00	4,00	0,00	290,64
BSZ-6631	P.A. CRILLE WOOD COM WIDEA 14CM Lote: B-237	90189099	1 00	6102	UN	5,0000	275,6200	1.378,10	1.378,10	55,12	0,00	4,00	0,00	290,64
BSZ-7102	TESOURA IRIS C/ WIDEA CURVA 11,5CM Lote: B-237	90189099	1 00	6102	UN	4,0000	281,4300	1.125,72	1.125,72	45,03	0,00	4,00	0,00	237,41
BSZ-7098	TESOURA IRIS C/ WIDEA RETA 11,5CM	90189099	1 00	6102	UN	4,0000	281,4300	1.125,72	1.125,72	45,03	0,00	4,00	0,00	237,41
BSZ-7342	TESOURA METZEMBAUM RETA 15CM	90189099	1 00	6102	UN	4,0000	57,8000	231,20	231,20	9,25	0,00	4,00	0,00	48,76

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 26 / 03 / 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$1262,43(21,09%) - Fonte IBPT.
COFINS (3%): R\$ 172,40
PIS (0,65%): R\$ 37,35
BIONEJO: 337352521.1 - OC 10289
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 897,91

RESERVADO AO FISCO

Assinatura
Nome: Delani
Cargo: aumocante

Yelo | CIRÚRGICA

www.yelocirurgica.com.br

YELO COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA WALDEMAR GOURIQUES, 608
COLONINHA - FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88090-051
CONTATO: (48) 3307-0028

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.011.687
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0309 0464 6900 0136 5500 1000 0116 8710 0010 4167

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC.S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240076387432 - 22/03/2024 13:21:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257712704

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

09.046.469/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 22/03/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX (48) 9161-6893	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/04/2024	2.973,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.973,19	118,93	0,00	0,00	2.973,19		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,05	2.973,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL YELO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
BSZ-14235	PINCA BULLDOG DEBACKEY RETA 12CM Lote: B-237	90189099	1 00	6102	UN	5,0000	377,2300	1.886,15	1.886,15	75,45	0,00	4,00	0,00	397,79
BSZ-7745	TESOURA POTTS SMITT ANG. 45o DIREITA 18CM Lote B-236	90189099	1 00	6102	UN	4,0000	271,7600	1.087,04	1.087,04	43,48	0,00	4,00	0,00	229,26

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 26 / 03 / 24

Andréia Cassia Verlinck
Assinatura
Nome: Andréia Cassia Verlinck
Cargo: assistente de compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$627,05(21,09%) - Fonte IBPT. COFINS (3%): R\$ 85,63 PIS (0,65%): R\$ 18,55 BIONEJO: 337353184.1 - OC 10274 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 445,98	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**PINHEIRINHO DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA**

RUA AUGUSTO SEVERO, 415, VILA NOVA
TOLEDO - PR, 85926-000
Fone/Fax: 453269-1207

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 00016491
SÉRIE: 10
PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0375 1008 1800 0185 5501 0000 0164 9117 1038 8970

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240086431675 22/03/2024 10:13:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COMB/LUBRI CONS. USUARIO FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

41.80318-084

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

75.100.818/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24006302002693

DATA DA EMISSÃO

22/03/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751,

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

22/03/2024

MUNICIPIO

TOLEDO

FONE/FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:12:00

Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor
00016491	06/04/24	5.420,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.420,00		
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	5.420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PINHEIRINHO DERIVADOS DE PETROLEO LTDA	FRETE POR CONTA	B - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	SFA2H08	UF	PR	CNPJ/CPF	75100818000185
ENDEREÇO	RUA AUGUSTO SEVERO, 415	MUNICIPIO	TOLEDO	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	1000	ESPECIE	DIESEL	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	847,50	PESO LÍQUIDO	847,50

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S500	ONU 1202 OLEO DIESEL 3 III, OLEO DIESEL B S500	27101921	061	5.656	L	1000	5,4200	5.420,00	0,00	0,00	0,00	0	0

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19/04/24

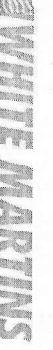
DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS monofásico de R\$ 1.063,50 sobre os combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.</p> <p>MOTORISTA: 084 759 869-19 - MARCOS ROBERTO SCHIMITZ</p> <p>DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS EMBALADOS IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

Desenvolvido por SW Tecnologia em Gestão - www.swtecnologia.com.br - (54) 3281.4523

<p>RECEBEMOS DE PINHEIRINHO DERIVADOS DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</p> <p>Emissão: 22/03/2024 Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - Total da nota: 5.420,00</p>	<p>NF-e</p> <p>Nº 00016491</p> <p>Série: 10</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p> <p>____/____/____</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p> <p>CPF _____ Nome _____ Assinatura _____</p>



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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 24804
SÉRIE: 400
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4124 0335 8204 4800 5448 5540 0000 0248 0414 0450 9172
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 Produtor do estabelecimento / Venda merc. adq. receb. de
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240086612371 2024-03-22T12:00:26-03:00

CRNP
33.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	INST DE DES ENSINO E ASS SAUDE IID	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO	AVENIDA DA UNIAO	BARRO/DISTRITO	22.03.2024
MUNICÍPIO	TOLEDO	JARDIM COOPAGRO	22.03.2024
		UF	HORA DA SAÍDA
		FR	12:00:17
		CEP	
		85902-532	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094890139		9.038,60	001	30/04/2024	9.038,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	9.038,60	VALOR DO ICMS	1.762,52	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.038,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	9.038,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LIQUIDO	PESO BRUTO
		58,000		Unidade			0 - Remetente			UF				634,170
							Município							3.950,966

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COL. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CPQP	LN	QTD	VL.UNIT.	VL.TOTAL	RE.ICMS	RE.ICMS,ST	VL.ICMS,ST	VL.ICMS	VL.IPI	ALIQ./OTRS
40000197	Oxigenio Medicinal C1 T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (6.1)	28044000	600	5101	M3	80,000	10,0621	804,97	80,97	0,00	0,00	156,97	0,00	15,50 0,00
40000197	Oxigenio Medicinal C1 T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (6.1)	28044000	600	5101	M3	160,000	10,0621	1.609,94	1.609,95	0,00	0,00	313,94	0,00	15,50 0,00
40000197	Oxigenio Medicinal C1 T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (6.1)	28044000	600	5101	M3	10,000	10,0626	100,62	100,62	0,00	0,00	19,62	0,00	15,50 0,00
40000197	Oxigenio Medicinal C1 T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (6.1)	28044000	600	5101	M3	10,000	10,0626	100,62	100,62	0,00	0,00	19,62	0,00	15,50 0,00
40000627	Oxigenio Medicinal C1 R 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (6.1)	28044000	600	5101	M3	10,000	10,0626	100,62	100,62	0,00	0,00	19,62	0,00	15,50 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal Carga Cil G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (6.1)	28044000	600	5101	CPA	5,000	50,966	402,48	402,48	0,00	0,00	78,48	0,00	15,50 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal Carga Cil G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (6.1)	28044000	600	5101	CPA	2,000	80,966	161,99	161,99	0,00	0,00	3,39	0,00	15,50 0,00
40000315	Oxido Nitroso Cil T 33 KG. ONU 1070, OXIDO NITROSO, 2.2 (6.1)	28112980	600	5102	KG	99,000	-0,2484	3.984,60	3.984,60	0,00	0,00	777,00	0,00	15,50 0,00

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 24804 - SÉRIE 400

WHITE MARTINS

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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº **24804**
Série **400**
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4124 0335 82C4 4800 5448 5540 000C 0248 0414 0450 9172
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



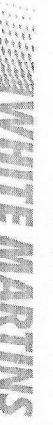
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento / Venda mercadoria recebida
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012970010
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTIVA: 141240086612371 2024-03-22T12:00:26-03:00
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 35.820.448/0054-48
CNPJ: 35.820.448/0054-48

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	B.C.M.S.	B.C.M.S.ST	V.C.M.S.T	V.C.M.S.	V.IPI	ALÍQUOTAS	
														%	ICMS
4000932	Ar Medicinal CIL K 6,64M NC. CNC: 1002, AR COMPRIMIDO, 2,2	28539090	000	5102	M3	26400	18,1121	478,16	478,16	0,00	0,00	93,24	0,00	15,50	0,00
4000932	Ar Medicinal CIL K 6,64M NC. CNC: 1002, AR COMPRIMIDO, 2,2	28539090	000	5102	M3	13200	18,1113	239,07	239,07	0,00	0,00	45,63	0,00	15,50	0,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 595599
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 717,23
BASE DE CALCULO DO ISSQN: 717,23
VALOR DO ISSQN: 11,56

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Ordem: 3234633 Centro: 2528 Depositor: U538 Tipo de Ordem: ZYDA Cond Paga.: M030 30 Dias For a Mes. - Declaram que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendam as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2407300591 - Item: 40000197 Lote: 2407300591 - Item: 40000627 Lote: 2407800610 - Item: 40005053 Lote: 2407800653 - Item: 40000503 Lote: 2406500460 - Item: 4000035 Lote: 2406600476 - Item: 40000932 Lote: 2405700586 - Item: 40000932 Lote: 2221500599

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



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

100

UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 24842
SÉRIE: 400
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4124 0335 8204 4800 5448 5540 0900 0248 4213 2602 2321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produzida do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUPOST. TRIBUTARIA

CNPJ
35.820.448/0054-48

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240088383586 2024-03-25T09:36:48-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO
MUNICÍPIO
TOLEDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

CNP/CPF
24.006.302/0026-93

Nº
751

COMPLEMENTO
FONE/FAX
4810276200

DATA DA EMISSÃO
25.03.2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

BARRIO/DISTRITO
ARDIM COOPAGRO

UF
PR

CEP
85902-532

DATA DA SAÍDA
09.36:43

FATURA

NÚMERO
0094901324

VENCIMENTO
3.642,51

NÚMERO
001

VENCIMENTO
30/04/2024

VALOR
3.642,51

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.642,51

VALOR DO ICMS
710,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.642,51

VALOR TOTAL DA NOTA
3.642,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
41,000

ESPECIE
Unidade

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,092,680

PESO LÍQUIDO
464,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CHOP	EN	QTD	YANF	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000627	Gárgenio Medicial CR R 7M3 - CNU 1072, OXIGENIO COMPRIX-IDO, 22 (5,1)	28044000	000	5101	M3	63,000	10,0622	633,92	633,92	0,00	0,00	123,61	0,00	19,50
40000627	Gárgenio Medicial CR R 7M3 - CNU 1072, OXIGENIO COMPRIX-IDO, 22 (5,1)	28044000	000	5101	M3	7,000	10,0628	70,44	70,44	0,00	0,00	13,74	0,00	19,50
40000197	Gárgenio Medicial CRT 10M3 CNU 1072, OXIGENIO COMPRIX-IDO, 22 (5,1)	28044000	000	5101	M3	110,000	10,0621	1.106,84	1.106,84	0,00	0,00	215,83	0,00	19,50
40000197	Gárgenio Medicial CRT 10M3 CNU 1072, OXIGENIO COMPRIX-IDO, 22 (5,1)	28044000	000	5101	M3	20,000	10,0625	201,25	201,25	0,00	0,00	39,24	0,00	19,50
40000197	Gárgenio Medicial CRT 10M3 CNU 1072, OXIGENIO COMPRIX-IDO, 22 (5,1)	28044000	000	5101	M3	30,000	10,0620	301,86	301,86	0,00	0,00	58,85	0,00	19,50
40000197	Gárgenio Medicial CRT 10M3 CNU 1072, OXIGENIO COMPRIX-IDO, 22 (5,1)	28044000	000	5101	M3	30,000	10,0620	301,86	301,86	0,00	0,00	58,85	0,00	19,50
40000197	Gárgenio Medicial CRT 10M3 CNU 1072, OXIGENIO COMPRIX-IDO, 22 (5,1)	28044000	000	5101	M3	10,000	10,0620	100,62	100,62	0,00	0,00	19,62	0,00	19,50
40000197	Gárgenio Medicial CRT 10M3 CNU 1072, OXIGENIO COMPRIX-IDO, 22 (5,1)	28044000	000	5101	M3	50,000	10,0622	503,11	503,11	0,00	0,00	98,11	0,00	19,50
40000627	Gárgenio Medicial CR R 7M3 - CNU 1072, OXIGENIO COMPRIX-IDO, 22 (5,1)	28044000	000	5101	M3	42,000	10,0621	422,61	422,61	0,00	0,00	82,41	0,00	19,50

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 24842 - SÉRIE 400

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL S.LTDA
R OSWALDO ARANHA
CLO 2
LONDRIANA
08007099000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

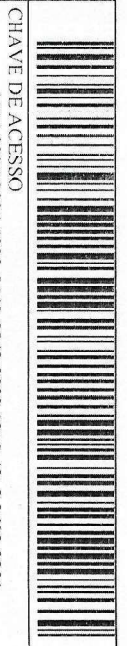
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

UF: PR
CEP: 86067-090

Nº **24842**

SERIE 400

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0335 8204 4800 5448 5543 0000 0248 42 3 2602 2321

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240088385386 2024-03-25T09:36:48-03:00

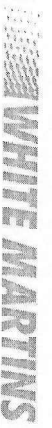
CNPJ 35.820.448/0054-48

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produzida no estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ	
6012070010		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		35.820.448/0054-48	
CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
695399		695399		695399	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
- Ordem: 3271455 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: ZVCA Cond. Paga: M030 30 Dias Fora Nos - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar as riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação - Item: 40000627 Lote: 2407800610 - Item: 40000627 Lote: 2407400726 - Item: 40000197 Lote: 2407501126 - Item: 40000197 Lote: 2407200283 - Item: 40000197 Lote: 2406500659 - Item: 40000197 Lote: 2407500999 - Item: 40000197 Lote: 2407800704 - Item: 40000197 Lote: 2301200461 - Item: 40000627 Lote: 2231800151			

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESERVADOS

DATA: 02/04/24

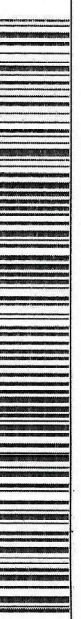


WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CLO 2
LONDRINA
08807099000

100
UF: PR
CEP: 86067-490

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
R: 24845
SÉRIE: 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0335 8204 4800 5448 5540 0000 2248 4519 4674 5518
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTIVA: 35.820.448/0054-48
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240088407762_2024-03-25T09:46:49-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENJINO E ASS A SAUDE ID
CNPJ: 22.006.302/0026-93
DATA DA EMISSÃO: 25.03.2024
ENDERÇO: AVENIDA DA UNIAO
MUNICÍPIO: TOLEDO
Nº: 751
COMPLEMENTO: JARDIM COOPAGRO
DATA SAÍDA/ENTRADA: 25.03.2024
FONE/FAX: 4830276200
UF: PR
CEP: 85902-532
HORA DA SAÍDA: 09:46:42

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094901484		100.62	001	30/04/2024	100.62			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100.62	19.62	0.00	0.00	0.00	0.00	130.62
VALOR DO FRETE	0.00	DESCONTO	0.00	GITRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA
						130.62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
ENDERÇO:
QJANTIDADE: 1.000
ESPECIE: Unidade
MARCA:
NÚMERO DE TRANSPORTADOR: 79.400
PESO BRUTO: 79.400
PESO LÍQUIDO: 13.200

FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTIPLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
UF:

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMENCLATURA	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	UNIDT	VTOTAL	ICMS	ICMSST	VICMSST	VICMS	VALR	ALÍQUOTAS
40000197	Oxigenio Medicinal CIL 1.0M3 ONLI 1772, OXIGENIO CENTRIFUGO 2.2(5.)	28044000	000	5101	M3	10.000	1.0000	100.62	100.52	0.00	0.00	19.52	0.00	19.50

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO
RESERVAÇÃO DE FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Ordem: 3271670 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: ZVCA Cond Pqto: M030 30 Dias Fca: Mes - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item 40000197 Lote: 2406700672

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/04/2024

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 24845 - SÉRIE: 400

Recebi(emos) de MEDHCIR MEDICAL TRADING 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.: 000.304.575
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

CNPJ: 03.383.476/0001-47 - IE: 254281591
End.: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI/ SALA 1211/1212/1213,
CAMPINAS
88117.200 - Sao Jose/SC
Fone/Fax: 4833809166

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.304.575
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240203383476000147550010003045751365627691

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

342240039305827 14/02/2024 10:03:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254281591

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990558710

CNPJ

03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

14/02/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

14/02/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

4830303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

09:09:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	15-03-2024	2507,00						

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	2.507,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,450	0,450

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
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 35CM Lote: WM20230920DC01 x1 Val: 05/10/2026 Uroline CS11/13FR - 35 SEM GTIN	90183929 90183929	140	6.108	UN	1	900,000	0,00	900,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
802	FIO GUIA HIDROFILICO UROLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Uroline U01B203515 SEM GTIN	90183929 90183929	140	6.108	UN	1	167,000	0,00	167,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
707	KIT CATETER DUPLO J HIDROFILICO UROLINE 4,7FR X 24CM MULTI LENGTH (22CM/32CM) COM FIO GUIA HIDROFILICO Lote: WM20230831 SEM GTIN	90183929 90183929	140	6.108	UN	1	240,000	0,00	240,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 SEM GTIN	90183929 90183929	140	6.108	UN	1	1.200,000	0,00	1200,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

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

Em 07/05/24

Andréia Barrie Verdinck
Assinatura

Nome:

Cargo: *ans. de compras*

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108	2.507,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Prontuario:1997656 :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: Data Cirurgia:06/02/24; :: Convenio:SUS ::

RESERVADO AO FISCO

Impostos aproximados:

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 305.948
SÉRIE 1

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 305.948
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3059 4819 6484 8945

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL **254.281.591** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO **0990558710** CNPJ **03.383.476/0001-47**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **342240051012310** **26/02/24 17:51**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE** CNPJ **24.006.302/0026-93** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

ENDEREÇO **AV DA UNIAO 751** CEP **85902-532**

MUNICÍPIO **Toledo** FONE/FAX **48 30303030** UF **PR** BAIRRO/DISTRITO **JARDIM COOPAGRO**

DATA DA EMISSÃO **26/02/2024**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA **26/02/2024**
HORA DA SAÍDA **17:38**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
305948/1	27/03/24	2.507,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE** FRETE POR CONTA **9-SEM FRETE** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC. UF CNPJ/C.P.F.

ENDEREÇO **AV DA UNIAO 751** MUNICÍPIO **Toledo** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **4,00** ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO **0,75** PESO LÍQUIDO **0,75**

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	ESOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
758	CANULA CIRURGICA PARA LITOTRIPSIA DORNIER - DESCARTÁVEL 270 MICRONS COM CONECTOR SMA (SEM RFID) Lote: F25235 a1 Val: 23/06/2028 Dornier K2013324 Ref.Fab.: K2013324 MS: 80421079022	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	
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE II 11FR X 35CM Lote: WM20230920DC01 a1 Val: 05/10/2026 Uroline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE II COM 0.035" X 150CM Lote: 2310022878 a1 Val: 18/09/2028 Uroline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 89421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
707	KIT CATETER DUPLO J HIDROFÍLICO UROLINE 4 7FR X 24CM MULTI LENGTH (22CM/32CM) COM FIO GUIA HIDROFÍLICO Lote: WM20230811FQA0001 a1 Val: 19/09/2026 Uroline DJH4724M Ref.Fab.: DJH4724M MS: 80421079013	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Em **Em** *26* **26** *02* **26**
Em **Em**
Coordenador de Enfermagem
COREN-PR 666180-ENF

Nome:
Cargo:

Assinatura

OK *Pagan*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prestatário 3495138 | Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO | Data: 21/02/24 | Convenio: SUS |
Icento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII.º | Incentivo do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 308.912
SÉRIE 1

**MEDHCIR MEDICAL
TRADING LTDA**



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 308.912
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3089 1217 4848 1545

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240076536552 22/03/24 14:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254.281.591

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

0990558710

CNPJ

03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA

C.N.P.J.

24.006.302/0026-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

22/03/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO 751

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRA

22/03/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE/FAX

48 30303030

U.F.

PR

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

HORA DA SAÍDA

14:23

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
308912/1	19/04/24	3.980,00												

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	3.980,00
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	3.980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,75	0,75

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
710	KIT CATETER DUPLIO J UROLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Uroline URO 4728 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 45CM Lote: WM20231121DC11 x1 Val: 15/12/2026 Uroline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
664	EXTRATOR DE CALCULO UROLINE - BETA (NITINOL 1.7FR 120CM) Lote: WM20230831QSL301 x1 Val: 06/09/2026 Uroline UROB317 Ref.Fab.: UROB317 MS: 80421079001	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710	KIT CATETER DUPLIO J UROLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Uroline URO 4728 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 26/03/24
Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN-PR 686180-ENF

Assinatura

Nome:

Cargo:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT | :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO | :: Data Cirurgia:20/03/24; | ::

Convênio:SUS | ::

Anexo 2, art. 2º, XLII." | Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 308.916 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 308.916
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3089 1610 9587 1334

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254.281.591 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 0990558710

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240076536555 22/03/24 14:50

CNPJ: 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ: 24.006.302/0026-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

CEP: 85902-532

ENDEREÇO: AV DA UNIAO 751

MUNICÍPIO: Toledo FONE/FAX: 48 30303030 U.F.: PR BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO

DATA DA EMISSÃO: 22/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 22/03/2024
HORA DA SAÍDA: 14:42

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	308916/1	19/04/24	2.507,00									

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: 9-SEM FRETE

FRETE POR CONTA: CODIGO ANTT: PLACA DO VEIC.: U.F.: C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: U.F.: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 4,00 ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 0,45 PESO LÍQUIDO: 0,45

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / OSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE COM 0,032 X 150CM Lotc: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Uroline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA 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
640	BAINHIA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 35CM Lotc: WM20231121DC10 x1 Val: 15/12/2026 Uroline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710	KIT CATETER DUPLO J UROLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lotc: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Uroline URO 4728 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 26/03/24

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem

Assinatura

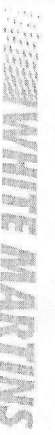
Nome:
Cargo:

OK original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT | Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO | Data Cirurgia: 20/03/24; | Convênio: SUS | Anexo 2, art. 2º, XLI: | Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21

RESERVADO AO FISCO



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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
SÉRIE 6:1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4124 0435 8264 4800 5448 5561 1606 0016 6812 3024 0662
4124 0435 8264 2024 0402 19 59 58 03 00
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010
DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TERCIÁRIA
141242097818249 2024-04-02T19:59:58-03:00
CPF: 33.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST DE DES ENSINC E ASSA SAUDE ID
ENDERECO
AVENIDA DA UNIAO
MUNICIPIO
TOLEDO
FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1668		2.414,92	001	30/05/2024	2.414,92						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.414,92	470,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.414,92
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.414,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
TRANSRUYZ EIRELI
ENDERECO
RUA CAMPOS SALLES 11
QUANTIDADE
30,000
ESPÉCIE
Unidade
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
2.178,600

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	PROP	LN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000627	ONGENIO MEDICINAL CIL K 7M5.	28044000	000	5103	M3	140,000	18,0321	1.408,70	1.408,70	6,60	6,60	27,70	6,60	19,50
40000197	ONGENIO MEDICINAL CIL T 18M3	28044000	000	5103	M3	100,000	18,0322	1.806,22	1.806,22	6,60	6,60	19,21	6,60	19,50

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
655599
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 18/05/24

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 1668 - SÉRIE 611

RECEBIMOS DE FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002551 SÉRIE 001
EMISSÃO: 02/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS - VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 00002551 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4124 0446 3282 6900 0100 5500 1000 0025 5111 4307 0498 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA CARLOS DE LAET, 3389 - BOQUEIRAO - CEP: 81650-040 - CURITIBA - PR TEL.: (41)99501-0039			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS		141240097264492 02/04/2024 13:50:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
9094584717		46.328.269/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS		24.006.302/0026 93	02/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	02/04/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TOLEDO	(48)3027-6200	PR	HORA DA SAÍDA
			13:50:33

FATURA			
NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	002551	3.000,00	0,00
			3.000,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/05/2024	3.000,00									

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
7124112033	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS - LOTE: 29510932 - QTD: 100,00 - FAB: 17/08/2023 - VAL: 16/05/2025 -	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.: 002693 Cond.: 030-30 DIAS Vend.: WELLINGTON	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>03 / 04 / 24</u>

Assinatura
Nome: *Palmeira*
Cargo: *auxiliar*

W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA



RUA JUSCELINO KUBITSCHCK,
1251 - COQUEIRAL - CASCAVEL - PR
- CEP: 85807-480
Fone: (45)3039-2919

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.783
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0411 2663 3800 0106 5500 1000 0147 8314 5850 0611
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9049946853
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 11.266.338/0001-06
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240097537661 02/04/2024 16:15:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
ENDEREÇO: AV DA UNIAO, 0751
MUNICÍPIO: TOLEDO
CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93
DATA DA EMISSÃO: 02/04/2024
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
CEP: 85902-532
DATA DA SAÍDA: 02/04/2024
UF: PR
TELEFONE / FAX: (48)3027-6200
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA: 16:14:35

FATURA
Tipo de Pagamento: Crédito Loja
Valor do Pagamento: R\$626,45

DUPLICATAS
Pare:001 Valor: R\$626,45
Vencimento: 30/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	203,29 (32,45 %)	626,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACSSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	626,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0=Frete por conta do Remetente (CTF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
758/1	FITAS PARA TESTE GLICOSE CX C/ 50 - OC PLUS MARCA OC PLUS Lote: 1292086 Data Fab: 30/09/2023 Vcto: 30/08/2025 Fab: OC PLUS C.P. ANVISA 0080011994000	38221920	0102	5102	CX	17,000	36,8500	0,00	626,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional, não gera direito a crédito de ICMS e IPI. www.pr.gov.br/proconpr
0800-41-1515 R. Alameda Cabral, 184 Centro Curitiba PR CEP 80410-210 Fax (41) 3219-7400
Voce pagou aproximadamente de tributos:
Federal R\$84,26, Estadual R\$119,03, Municipal R\$0,00, Total R\$203,29

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 02/04/2024
[Assinatura]
Assinatura
Nome: *Dulcineia*
Cargo: *autosserviço*

Fonte: IBPT

01794

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA CAVALHADA COMERCIO DE
MAT. ODONTO. E FARMAC. LTDA
AVENIDA DA CAVALHADA, 2158 - CAVALHADA -
CEP:91740-000 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)9165-8197

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.668 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4324 0444 2963 0200 0124 5500 1000 0006 6810 0001 3368

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240081239260 03/04/2024 15:15:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963889419

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
44.296.302/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (3)

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
03/04/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902-532

DATA SAÍDA / ENTRADA
03/04/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
(48)3027-6200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:29:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/05/2024	1.045,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.045,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.045,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 42.261.804/0001-94
ENDEREÇO AV CAVALHADA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
1396	AFASTADOR DESMARRRES 16MM Nº 3 (17W3) - ABC - C.P. ANVISA 0010304850059 -	90189029	5400	6108	UNID	5,00	114,700000	573,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1397	AFASTADOR SEN-MULLER DUPLO 17CM (20W3) - ABC - C.P. ANVISA 10304850059 -	90189029	5400	6108	UNID	5,00	94,300000	471,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 08 / 04 / 24

Andria Cássia Verlinck
Assinatura
Nome: Andria Cássia Verlinck
Cargo: assistente de compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" ORDEM DE COMPRA: 10292 (Vendedor: ADRIANA)

RESERVADO AO FISCO