

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.004.473** fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4324 0442 2618 0400 0194 5500 1000 0044 7310 0008 9469

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
143240081351188 03/04/2024 16:18:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963874586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)
ENDERECO
AVENIDA DA UNIAO, 0751
MUNICÍPIO
TOLEDO
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO
CEP
85902-532
FONE / FAX
(48)3027-6200
UF
PR
DATA DA EMISSÃO
03/04/2024
DATA SAÍDA / ENTRADA
03/04/2024
HORA DA SAÍDA
16:23:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/05/2024	340,00									

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	340,00
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	340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CORREIOS
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
42.261.804/0001-94
ENDERECO
AV CAVALHADA
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
3,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	
656	CATETER IV 18G - SOLIDOR - C.P. ANVISA 0010369460220 - - LOTE: 112307D - FAB: 03/04/2024 - VAL: 30/06/2028 -	90183929	0400	6108	UNID	500,00	0,680000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 08 / 04 / 24

Andréa B. Verlinck
Assinatura
Nome: Andréa Cassia Verlinck
Cargo: assistente de compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL."NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"ORDEM 8399 ITEM FALTANTE
(Vendedor:ADRIANA)

RESERVADO AO FISCO



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR

RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625, CJ 407 BL 04 - ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - CEP: 83.070-152 - FONE: (41) 3512-

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 31641 SÉRIE 0 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 4124 0404 9076 0400 0339 5500 0000 0316 4111 0031 6413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT DE AUTORIZAÇÃO

141240098391960 03/04/2024 10:55:44

UF (Codigo de Regime Tributario) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9089606370

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF 04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

03/04/2024

ENDEREÇO

Avenida da Uniao, 751

BAIRRO

Vila Becker

CEP

85.902-532

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

PAIS

FONE/FAX

(48)3027-6200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
31641/1	1.938,19	0,00	1.938,19

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/05/2024	1.938,19						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	1.938,19		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
564,50	110,08	0,00	0,00	1.938,19		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.938,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ALFA TRANSPORTES EIRELLI	REMETENTE			PR	82.110.818/0001-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD. BR 116 KM 115 - BLOCO 1 N 27087	CURITIBA	PR	0990532400		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES			57,580	57,580

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11418	ARQUIVO MORTO PAPEL AO 352x244x249 C/LOGO FORTPEL - BRAGAGNOLO	48191000	0/00	5102	UN	100,0000	3,8580	✓	385,80		385,80	75,23	0,00	19,50	0,00
17208	CADERNO ESPIRAL UNIV. 96fls CAPA DURA - PANAMERICANA 1716	48202000	0/60	5405	UN	20,0000	8,8720	✓	177,44				0,00		0,00
10524	CANETA ESFEROGRAFICA 1.0mm AZUL - ECONOMIC COMPACTOR	96081000	0/60	5405	UN	100,0000	0,6080	✓	60,80				0,00		0,00
19966	CLIPS 3/0 - 440 UNIDADES - CLIPS NEW 00114	83059000	0/00	5102	UN	10,0000	9,6300	✓	96,30		96,30	18,78	0,00	19,50	0,00
19979	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 - MASTERPRINT	83052000	0/00	5102	UN	20,0000	4,1200	✓	82,40		82,40	16,07	0,00	19,50	0,00
20404	MARCADOR PINCEL ATOMICO PR - 1160-P PILOT	96082000	0/60	5405	UN	10,0000	4,4800	✓	44,80				0,00		0,00
09427	MARCADOR QUADRO BRANCO 1.5mm PR - BRW REF CA3002	96082000	0/60	5405	UN	30,0000	1,8600	✓	55,80				0,00		0,00
00429	MARCADOR QUADRO BRANCO 1.5mm VM - BRW REF CA3003	96082000	0/60	5405	UN	30,0000	1,8600	✓	55,80				0,00		0,00
20172	MARCADOR TEXTO AMARELO - MASTERPRINT 309020001	96082000	0/60	5405	UN	15,0000	0,8200	✓	12,30				0,00		0,00
20177	MARCADOR TEXTO ROSA - MASTERPRINT 309020003	96082000	0/60	5405	UN	15,0000	0,8200	✓	12,30				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.
 * Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007
 00* PEDIDO: 30840 ORDEM DE COMPRA: 34106095561 ENTREGAR: AVENIDA UNIAO,0751 SOLICITACAO: 9133 ORDEM DE COMPRA: 10722 COLOCAR ORDEM DE COMPRA E ID NA NF BLOQ

RESERVADO AO FISCO

Cer : Certifico que o MATEMÁTICO constante neste documento RECEBIDO/PRESTADO
 Em 10/08/2024
 Assinatura
 Nome: Dalaine
 Cargo: aumexorje

DAJ 8929
 RG 6016533-5
 ELIAS OLIVEIRA

1935,19

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 310.270 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MEDHCIR COM DE VAI. CIRURGIA CO</p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 310.270 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4224 0403 3834 7600 0147 5500 1000 3102 7016 7162 9892</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240087174329 03/04/24 15:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93		ISENTO		03/04/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532				DATA DA SAÍDA/ENTRA 03/04/2024	
MUNICÍPIO Toledo		FONE/FAX 48 30303030		U.F. PR		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	
						HORA DA SAÍDA 14:59	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
310270/1	03/05/24	1.607,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.607,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.607,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
3,00				0,60			0,60

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Urolline FS032150 Ref Fab: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711	KIT CATETER DUPLO J UROLLINE 6FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lote: WM20230731FQA204 x1 Val: 17/08/2026 Urolline URO628 Ref Fab: URO628 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
714	CANULA CIRURGICA PARA LITOTRIPSIA DORNIER - REUTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID) Lote: F4322R x1 Val: 31/10/2027 Dornier K2013151 Ref Fab: K2013151 MS: 80421079021	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 12/07/24

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

Nome:
Cargo:

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Prontuário: 4271723 Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IDPT Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Data Cirurgia: 03/04/24 Convênio: PARTICULAR LOPES ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII. Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
 ROSVALDO ARAUJO
 CILIO 2
 LONDRINA
 08007099000

100
 UF: PR
 CEP: 86067-090

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 8 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 252228
 SÉRIE 400
 FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4124043583044800544855400060252281042005615

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 mercadorias recebidas terceiros / Venda produzido do estab
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601207001C

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1412409998109302024040411135280300
 CNPJ
 35.820.448/0054-48

NON/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENINO E ASS A SAUDE ID	24.006.302/0026-93	CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO		COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TOLEDO		Nº	751	UF	04.04.2024
FATURA		FONE/FAK	4830276200	CEP	HORA DA SAÍDA
NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR
0094977087	6.681,26	001	30/05/2024	6.681,26	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	1.302,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.681,26
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.681,26
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	VARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	402,900

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	VLUNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCIEM,ST	V.ICMS,ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
40000313	Oxido Nitroso CII T 33 KG.	2811.2990	000	5102	KG	66,000	40,2484	2.656,40	2.653,40	0,00	0,00	518,00	0,00	19,50	
40000515	Oxido Nitroso CII T 33 KG.	2811.2990	000	5102	KG	33,000	40,2484	1.328,20	1.328,20	0,00	0,00	259,00	0,00	19,50	
40000563	Oxigenio Medica em Carga CII G.	2804.4000	000	5101	CLDA	2,070	80,4950	166,99	166,99	0,00	0,00	31,39	0,00	19,50	
40000827	Oxigenio Medicinal CII R 7X3.	2804.4000	000	5101	M3	140,000	0,0621	8,6876	8,6876	0,00	0,00	274,76	0,00	19,50	
40000827	Oxigenio Medicinal CII R 7X3.	2804.4000	000	5101	M3	112,000	0,0621	6,9572	6,9572	0,00	0,00	219,76	0,00	19,50	
CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		695599		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		2.794,762		2.794,762		2.794,762		2.794,762		2.794,762	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/05/2024

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

Nº 25228 - SÉRIE 400

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 31764
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4124 0404 9076 0400 0339 5500 0000 0317 6411 0031 7649

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA**FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR**RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625, CJ 407 BL 04 - ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - CEP: 83.070-152 - FONE: (41) 3512-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

141240100453355 04/04/2024 18:46:12

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime NormalINSCRIÇÃO ESTADUAL
9089606370

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

04/04/2024

ENDEREÇO

Avenida da Uniao, 751

BAIRRO

Vila Becker

CEP

85.902-532

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TOI FDO

UF
PR

PAIS

FONE/FAX

(48)3027-6200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA

31764/1

VALOR ORIGINAL

77,35

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

77,35

DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

04/05/2024

VALOR

77,35

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Dinheiro

VALOR

77,35

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

77,35

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

77,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

REMETENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,170

PESO LÍQUIDO

0,170

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
17480	PASTA L A4 CRISTAL - DELLOPLAST 0270.H.0100	42021210	0/60	5405	UN	85.0000	0,9100		77,35				0,00		0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 09/04/24

Assinatura

Assinatura

Nome: *Welson*Cargo: *Assessoria*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

* PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.

* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007

00* PEDIDO: 30840 ORDEM DE COMPRA: 3410606361 ENTREGAR: AVENIDA UNIAO,0751 SOLICITAÇÃO:

9133 CRDEM DE COMPRA: 10722 COLOCAR ORDEM DE COMPRA E ID NA NF

BLOQ

RESERVADO AO FISCO

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

NF-c
Nº.: 000.077.538
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA

CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466
End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA
88115.000 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 00000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.077.538
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240409006278000221550010000775381457525362

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

342240088548464 04/04/2024 16:19:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260565466

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

04/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

04/04/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:19:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	02-05-2024	1406,78						

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	
1.406,78	168,82	0,00	0,00	1.406,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DOUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.406,78

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Emitente				82.110.818/0001-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				20,000	54,000

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
357878	GRAMPEADOR METAL PRETO MEDIO P/50F SEM GTIN	84729040 84729040	000	6.108	UN	15	39,900	0,00	598,50	598,50	71,82	0,00	12,00%	0,00%
20120	PASTA CATALOGO PTA C/50 DAC/ACP C/MISOR 07897027201229	42021210 42021210	000	6.108	UN	20	19,900	0,00	398,00	398,00	47,76	0,00	12,00%	0,00%
17042	PASTA SANFONAD A-4 12 DIV CRIST POLIBRAS 7896544704779	42021210 42021210	000	6.108	UN	17	19,900	0,00	338,30	338,30	40,60	0,00	12,00%	0,00%
38078	RELOGIO DE PAREDE REDONDO SORTIDO 7897280349485	91052100 91052100	000	6.108	UN	2	35,990	0,00	71,98	71,98	8,64	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108	1.406,78

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$84.41 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00 //ORDEM DE COMPRA: 10721//ID 341060636.1//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:033 -BANCO SANTANDER//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS
Impostos aproximados:R\$ 0,00



RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 09/04/24

Assinatura

Nome: *Melaine*
Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888
Cargo: *auxiliar*

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 310.320 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 310.320 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0403 3834 7600 0147 5500 1000 3103 2017 0759 3365 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 342240087969364 04/04/24 09:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93		ISENTO		04/04/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532		DATA DA SAÍDA/ENTRA 04/04/2024		HORA DA SAÍDA 09:20	
MUNICÍPIO Toledo		FONE/FAX 48 30303030		U.F. PR		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
310320/1	15/04/24	240,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
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	240,00

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		9-SEM FRETE			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00				0,20	0,20	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
706	KIT CATETER DUPLO J HIDROFÍLICO UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUJA HIDROFÍLICO Lote: WM20230831FQA0004 x1 Val: 19/09/2026 Urolline DJH4728 Ref.Fab.: DJH4728 MS: 80421079013	9018.39.29	140	6.108	LN	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 12/07/24

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: Data Cirurgia:14/03/24; :: Convênio:SUS :: [REDACTED] :: ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL

Rua FRANCISCO MILIOLI, 105 - SAO LUIS
Criciúma - SC - CEP: 88.803-420 - FONE: (48) 3413-7747

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 2480
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4224 0441 4149 3400 0157 5500 1000 0024 8010 4700 5721

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 342240089435670 05/04/2024 11:51:42

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260997048

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
0991223150

CNPJ/CPF
41.414.934/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO
05/04/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85.902-532

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
05/04/2024

MUNICÍPIO
Toledo

UF PAIS
PR Brasil

FONE/FAX
(48)3027-6200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
11:50:25

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
2480	763,30	0,00	763,30

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/05/2024	763,30						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	763,30		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
763,30	91,60	0,00	0,00	763,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,74
					VALOR TOTAL DA NOTA
					763,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
EXPRESSO MILLES LOGISTICA E TRANSPORTE	REMETENTE				45.830.855/0001-88
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA R PANAMBI 191 CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO	Guaruihos	SP	127967162117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESQ BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS		0	15,000	14,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2061027	AGULHA SR 0,70X25 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND Lt: 577B5 Qnt: 50.0 Fab: 12/07/2023 Val: 12/07/2028 LT:577B5 Val:12/07/28 CX:50	90183219	0/00	6108	CX	50,0000	5,0900		254,50	49,63	254,50	30,54	0,00	12,00 0,00
2903028	CAMPO OPERATORIO ESTERIL RX(25X28) ENVELOPE C/S UNID Lt: B40-2 Qnt: 100.0 Fab: 01/10/2023 Val: 31/10/2028 VPMC: 5.04 LT:B40-2 Val:31/10/28 CX:100	30059020	0/06	6108	CX	100,0000	5,0880		508,80	137,11	508,80	61,06	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento em atendimento referente ao pedido Bionexo ID 341249660.1 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 57,25

RESERVADO AO FISCO

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

Em 16/04/24

[Assinatura]

Assinatura

Nome: *Rebeca*

Cargo: *Administrativo*



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

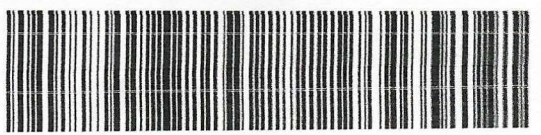
DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº **000003065**
SÉRIE 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342240089164601 05/04/2024 09:15:27-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **260464821** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **35.462.689/0001-50** CNPJ/CPF: **35.462.689/0001-50** CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: **WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42240435462689000150550010000030651369936356**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS** CNPJ/CPF: **24.006.302/0026-93** DATA DA EMISSÃO: **05/04/2024**
ENDEREÇO: **AV DA UNIAO, 0751 ******* BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM COOPAGRO** CEP: **85902-532** DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **Toledo** FONE/FAX: **(45) 3196-1302** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: ********* HORA DE SAÍDA:

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3065-1	05/05/2024	2.516,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.516,52	
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	2.516,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: **B. TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Emitente** CÓDIGO ANTT: ********* PLACA DO VEICULO: ********* UF: **SC** CNPJ/CPF: **04.353.469/0030-08**
ENDEREÇO: **AV ARY MIGUEL DA SILVEIRA, S/N ******* MUNICÍPIO: **Palhoça** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: *********
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **CX 27X32X43** MARCA: ********* NUMERAÇÃO: ********* PESO BRUTO: **6,000** PESO LÍQUIDO: *********

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
200301	POLIGLECAPRONE 25 4-0 AG 3/8 CORTANTE REVERSO 1,9-70CM INCOLOR FILAPRON MERIL (PCL403206XL) Lote: DUU005 Val.: 31/08/2028 Valor UF Dest: 28,66	30061090	0102	6.108	UN	48	8,530	409,44					
200126	NYLON 0 AG 3/8 CORTANTE 2,045CM (BC0CT20) BIOLINE Lote: 2021006939 Val.: 01/12/2026 Valor UF Dest: 5,34	30061090	0102	6.108	UN	48	1,590	76,32					
200197	NYLON 5-0 AG 3/8 CORTANTE REVERSO 1,9-45 CM PRETO FILAMIDE MERIL (NYL501618)-Lote: KUU003 Val.: 31/03/2028 Valor UF Dest: 15,57	30061090	0102	6.108	UN	108	2,060	222,48					
200352	NYLON 2-0 AG 3/8 CII INDRICA 3,0-70CM PRETO FILAMIDE MERIL (NYL207030) Lote: KUV003 Val.: 30/04/2027 Valor UF Dest: 15,50	30061090	0102	6.108	UN	108	2,050	221,40					
200160	NYLON 3-0 AG 3/8 CORTANTE REVERSO 1,9-45 CM PRETO FILAMIDE MERIL (NYL301621) Lote: KUV005 Val.: 31/07/2027 Valor UF Dest: 14,97	30061090	0102	6.108	UN	108	1,980	213,84					
200182	NYLON 4-0 AG 3/8 CORTANTE REVERSO 1,9-45 CM FILAMIDE PRETO MERIL (NYL401620) Lote: KUV002 Val.: 30/04/2027 Valor UF Dest: 14,97	30061090	0102	6.108	UN	108	1,990	213,84					
9000000644	POLIDIOXANONA 3-0 AG-3/8 CORTANTE 1,9-45 CM VIOLETA FILAXYN MERIL (PDX300497) Lote: CUU001 Val.: 31/01/2028 Valor UF Dest: 25,80	30061010	0102	6.108	UN	48	7,680	368,64					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
ID BIONEIXO: 341249680 - SOLIC: 9134 - ORDEM DE COMPRA: 10756
O.C.: 10756
Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R\$ 176,15 UF Remet. R\$ 0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 08/04/25
[Assinatura]
Assinatura
Nome: *[Assinatura]*
Cargo: *[Assinatura]*

 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	CHAVE DE ACESSO 4224 0409 0464 6900 0136 5500 1000 0118 5110 0010 6790

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC.S	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240089780832 - 05/04/2024 16:05:24
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 05/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX (48) 9161-6893	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número 001	Data Vcto 05/05/2024	Valor 2.785,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.785,00	VALOR DO ICMS 111,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.785,00		
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 459,93	VALOR TOTAL DA NOTA 2.785,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF SC
ENDEREÇO RUA SAO VICENTE S/N				MUNICÍPIO	CNPJ/CPF 00.428.307/0011-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256698945
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 57,100	PESO LIQUIDO 57,100	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000003	AGULHA DESC EST 25 X 0,80 MM Lote: 2AGAAA006C	90183219	1 00	6102	CX	100,0000	8,7000	870,00	870,00	34,80	0,00	4,00	0,00	151,55
8919	AGULHA DESC EST 40X 1,20MM (18GX1 1/2) C/100 Lote: 230903 FAB:30/09/2023 VAL:30/09/2028	90183219	2 00	6102	CX	50,0000	8,7000	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00	75,78
000114	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP Lote: HGEMA06-230505 FAB:05/05/2023 VAL:04/05/2028	90189010	2 00	6102	UN	1.500,0000	0,9400	1.410,00	1.410,00	56,40	0,00	4,00	0,00	217,84
8345	LAMINA BIST. N11 C/100UN. CARBONO Lote: M0001 FAB:28/02/2023 VAL:28/02/2028	90189029	2 00	6102	UN	2,0000	35,0000	70,00	70,00	2,80	0,00	4,00	0,00	14,76

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
 constante neste documento foi
 RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 09/04/24

Assinatura
 Nome: Andréia Garcia Verlinck
 Cargo: assistente de compras

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$459.93 (16.51%) - Fonte IBPT. COFINS (3%): R\$ 80,22 PIS (0,65%): R\$ 17,38 BIONEXO: 341249680.1 - OC 10755 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 417,75	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

NF-e
Nº.: 000.107.589
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

CNPJ: 03.612.312/0004-97 - IE: 256918406
End.: RUA JUDITE MELO DOS SANTOS,, DISTRITO INDUSTRIAL
88104.765 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 33444348

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.107.589
SÉRIE: 1

1- Saída FLs.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240403612312000497550010001075891183167963

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

REVENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240089512690 05/04/2024 13:26:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256918406

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990828873

CNPJ

03.612.312/0004-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DESENV ENS ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

05/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

13:12:41

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	06-05-2024	10426,49						

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	
10.426,49	417,06	0,00	0,00	10.426,49	
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	10.426,49

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0009-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN,	PALHOÇA	SC	258389265		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				155,010	140,620

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
0150	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK 8716900553110	21069090 21069090	200	6.108	UN	72	71,490	0,00	5147,28	5.147,28	205,89		4,00%	0,00%
0281	NUTRISON ADV. DIAGON ENERGY HP 1.5 - 1L - PACK 8716900564710	21069090 21069090	200	6.108	UN	56	74,500	0,00	4172,00	4.172,00	166,88		4,00%	0,00%
62636	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN - BAUNILHA - 4X125ML 8716900582875	21069090 21069090	200	6.108	KT	13	85,170	0,00	1107,21	1.107,21	44,29		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	6108/6108/6108	10.426,49

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 179288-/Pedido Cliente: 340086477.1-/Representante: 24 - RAQUEL GRANATO - PR-/Cliente: 12900-/-
340086477.1-/ENTREGAR ATE 09/04/2024-/CM-/-
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em 10/04/24

Sabrina A. Lima
Assinatura

Nome:

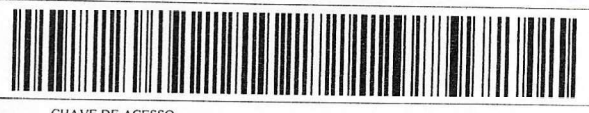
Cargo:

faturamento



Identificação do Emitente

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 120198 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO 4324 0401 7333 4500 0117 5500 1000 1201 9810 9471 0475

NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQU MED LTDA RUA ALVARES CABRAL 1000 F PETROPOLIS PASSO FUNDO FONE: 5433175800 RS CEP 99053070 noelievira1403@gmail.com

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240083494730 05/04/2024 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910192782 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0991033963 CNPJ 01.733.345/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS TE - 2400 CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 05/04/2024 ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO N.: 751 BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGO CEP 85902532 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2024 MUNICIPIO TOLEDO FONE/FAX 48 99972-9917 MARCOS (48) 3 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 13:39:00

FATURA

120198/1 05/05/2024 1124,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CÁLC. ICMS ST, VALOR DO ICMS S.T., V.IMP. IMPORTAÇÃO, V.ICMS UF REMET., VALOR DO FCP, VALOR DO PIS, VALOR TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, V.ICMS UF DEST., VLR TOT. TRIB., VALOR DA CUFINS, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 00428307000511 ENDEREÇO ROD RS 404 KM 5 MUNICIPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121 QUANTIDADE 10 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 20,000 PESO LÍQUIDO 20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: COD.PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, Vlr. Líquido, V.TOTAL, BC ICMS, V.ICMS, V.ST, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

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

Em 08/04/24

Assinatura

Nome: Celine Carga: amostra

NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES NO ATO DA ENTREGA FAVOR CONFERIR A MERCADORIA

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00, VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: 7 BIONEXO Pedido Interno: 187807 [Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr Aprox. Trib.RS 361,72 (32,18%) assim distribuído : Uniao: 15.18% Estado: 17,00% Fonte:IBPT } .PEDIDO ID...341249680.....SOL...9134...ORDEM DE COMPRA...10759



Identificação do emitente
JOAOMED COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICAS S/A

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
N. 000162940
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4124 0478 7424 9100 0133 5500 1000 1629 4014 1444 7542

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240101559065 05/04/2024 15:20:12-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
 ENDREÇO: AVENIDA DA UNIAO, N° 0751, SN
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
 CEP: 85902-532
 MUNICIPIO: TOLEDO
 FONE/FAX: 4830276200
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 05/04/2024
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/04/2024
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:19:00

FATURA
 001
 05/05/2024
 4.937,46

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.937,46	962,80	0,00	0,00	4.937,46	
VALOR DO FRFTF	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.937,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES OURO NEGRO LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 04.195.643/0010-80
 ENDREÇO: RUA ANGELO GABARDO 257
 MUNICIPIO: CURITIBA
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9024730767

QUANTIDADE: 20
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 150,000
 PESO LIQUIDO: 150,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
BOLCOL30102	BOLSA COLOSTOMIA 30MM - MEDSONDA - LT: 75246 - VAL: 01/02/28	30069110	000	5102	UN	80,00	0,70500000	56,40	56,40	11,00	0,00	19,50%	0,00%	
CATETOCAD1102	CATETER TIPO OCULOS ADULTO 1,1CM - MEDSONDA - LT: 72065 - VAL: 01/06/27	90183929	000	5102	UN	300,00	1,08730000	326,19	326,19	63,61	0,00	19,50%	0,00%	
COLPC13L724	COLETOR MATERIAL PERFURO CONTANTE 13 LITROS - DESCARBOX - LT: 8854 - VAL: 01/03/26	48191000	000	5102	UN	200,00	5,76800000	1.153,60	1.153,60	224,95	0,00	19,50%	0,00%	
CURHID20NOR714	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 - VIT ALDERME - LT: 20230630 - VAL: 30/06/28	30051090	100	5102	UN	50,00	17,33670000	868,83	868,83	169,03	0,00	19,50%	0,00%	
EQTRASAN150909	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE 150CM - VITAL - LT: 230730 - VAL: 29/07/28	90183999	100	5102	UN	500,00	2,78620000	1.393,10	1.393,10	271,65	0,00	19,50%	0,00%	
INFMU2C909	INFUSOR MULT 2 VIAS C/CLAMP - VITAL - LT: 230716 - VAL: 18/07/28	90189010	100	5102	UN	1.000,00	0,63540000	635,40	635,40	123,90	0,00	19,50%	0,00%	
LUPRVMST868	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL M S/ TALCO - LUVA X - LT: VM002 - VAL: 01/11/25	39269040	000	5102	UN	100,00	0,16400000	16,40	16,40	3,20	0,00	19,50%	0,00%	
SONEND070C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 7,0 - VITALGOLD - LT: N10981B270 - VAL: 14/04/26	90183929	100	5102	UN	50,00	3,26360000	163,18	163,18	31,82	0,00	19,50%	0,00%	
SONEND075C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 7,5 - VITALGOLD - LT: N10981B275 - VAL: 14/05/26	90183929	100	5102	UN	100,00	3,26360000	326,36	326,36	63,64	0,00	19,50%	0,00%	

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 141240101559065 Pedido: 737666 Nota Fiscal: 162940 Dt. Impressão: 05/04/24 B. BRASIL AG 3406-1 CC 133816-1 PIX: 78.742.491.0001-33 OC 341249680.1 Local de Entrega: AVENIDA DA UNIAO, N° 0751 CEP: 85902-532 JARDIM COOPAGRO, TOLEDO-PR CEP: 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR ***CONFIRA O NUMERO VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACAO SERAO ACCITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL.

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 09/04/24
 [Assinatura]
 Assinatura
 Nome: Delaine
 Cargo: autosserv

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

PED.: 1190013447



NF-e
Nº. 345092
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

345092

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 345092
SÉRIE 1

1

FL 1 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4324 0412 8890 3500 0102 5500 1000 3450 9212 1063 9100

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SIMST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143240083546769 05/04/2024 14:15:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 10485 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 05/04/2024

LOGRADOURO AV DA UNIAO Nº 0751 COMPLEMENTO JARDIM COOPAGRO BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2024

CEP 85902-532 MUNICÍPIO TOLEDO Telefone/Fax (18)3027 6200 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA Nº 1 Venc. 03/05/24 Valor 12.255,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 12.255,13 VALOR DO ICMS 1.470,61 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.255,13

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 12.255,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 155 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTI 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 15 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 15 PESO BRUTO 16,58 PESO LÍQUIDO 16,58

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2079	SONDA ASP TRAQUEAL 14 FR Sonda Aspiração Traqueal PRINCIPIO ATIVO: Sonda Aspiração Traqueal CX C/10 UN EAN: 7898430461927 FAB: MARK MED CORREL (OM) FCI: FAB: 01/12/2023 VAL: 31/12/2027 LT: 21148 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10207820015	90183929	000	6108	UN	400	0,7117	284,68	0,00	284,68	34,16	12,00	0,00	0,00
3092	LUVA CIRURGICA S/ PO 7,0 SENSITOUCH LUVA PROCEDIMENTO PRINCIPIO ATIVO: LUVA PROCEDIMENTO CIRURGICO PA C/1 PAR EAN: 7896098805619 FAB: MUCAMBO S/A CORREL (NT) FCI: FAB: 30/11/2023 VAL: 30/11/2026 LT: 2346 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10092410032	40151200	500	6108	PA	376	7,46	2.804,96	0,00	2.804,96	336,60	12,00	0,00	0,00
3092	LUVA CIRURGICA S/ PO 7,0 SENSITOUCH LUVA PROCEDIMENTO PRINCIPIO ATIVO: LUVA PROCEDIMENTO CIRURGICO PA C/1 PAR EAN: 7896098805619 FAB: MUCAMBO S/A CORREL (NT) FCI: FAB: 20/11/2023 VAL: 30/11/2026 LT: 2345 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10092410032	40151200	500	6108	PA	224	7,46	1.671,04	0,00	1.671,04	200,52	12,00	0,00	0,00
3093	LUVA CIRURGICA S/ PO 7,5 SENSITOUCH LUVA PROCEDIMENTO PRINCIPIO ATIVO: LUVA PROCEDIMENTO CIRURGICO PA C/1 PAR EAN: 7896098805626 FAB: MUCAMBO S/A CORREL (NT) FCI: FAB: 01/11/2023 VAL: 30/07/2026 LT: 2327 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10092410032	40151200	500	6108	PA	600	7,46	4.476,00	0,00	4.476,00	537,12	12,00	0,00	0,00
3094	LUVA CIRURGICA S/ PO 8,0 SENSITOUCH LUVA PROCEDIMENTO PRINCIPIO ATIVO: LUVA PROCEDIMENTO CIRURGICO PA C/1 PAR EAN: 7896098805633 FAB: MUCAMBO S/A CORREL (NT) FCI: FAB: 30/04/2023 VAL: 30/04/2026 LT: 2314 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10092410032	40151200	500	6108	PA	300	7,46	2.238,00	0,00	2.238,00	268,56	12,00	0,00	0,00
4026	ESPARADRAPO IMP BRANCO 5 CM X 4,5 M ESPARADRAPO PRINCIPIO ATIVO: ESPARADRAPO EMB C/1 UN EAN: 7898563770132 FAB: CIEX DO BRASIL CORREL (OM) FCI: FAB: 13/06/2023 VAL: 30/06/2025 LT: ES115/23-DCCH2	30051090	500	6108	UN	150	5,203	780,45	0,00	780,45	93,65	12,00	0,00	0,00

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\$: 2.461,94 (20,09%)
HORARIO DE ENTREGA: / BIO ID:341249680/SOLIC: 9134 OC:10760
/OBSERVAÇÃO:

DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
NCM: 4015 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$919,13 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020

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

Em 08/04/24

Assinatura

Nome: *Adelaine*
Cargo: *americafe*

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

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 000226 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 000226
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

4124045111966000137550010000002261011938033

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240104291201 09/04/2024 08:29:59

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

DATA DA EMISSÃO 09/04/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO

CEP 85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA 08:31

FATURA / DUPLICATA

226/1 09/05/2024 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 275,85

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 92,04 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 0 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)
5103-035-016	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-016 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400149 Val.Lote - INDETERMINADA	2400149	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM Cód. Fabricante - 3008.35.018 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 20100738 Val.Lote - INDETERMINADA	20100738	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		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	0758223	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 12/05/24

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

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 33,08 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 000227

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 000227
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124045111196600013755001000002271012075052

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240104300650 09/04/2024 08:35:40

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
09/04/2024

ENDEREÇO
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA
09/04/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

08:36

FATURA / DUPLICATA

227/1 09/05/2024 320,61

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	471,04
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	150,43	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	320,61

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	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	ALÍQUOTA(S)	ICMS (IPI)
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM Cód. Fabricante - 5108-040-040 Cód. Convênio - 0702030724 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
0702030794	PF CORT 3,5X36MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501363 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - ZL118949 Val.Lote - INDETERMINADA	ZL118949	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030794	PF CORT 3,5X38MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501380 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - YB89433 Val.Lote - INDETERMINADA	YB89433	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030794	PF CORT 3,5X40MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501401 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 06591/18 Val.Lote - INDETERMINADA	06591/18	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
0702031046	PL DE CALCANEIO DIREITA Cód. Fabricante - 40330007581 Cód. Convênio - 0702031046 Cód. RMS - 10223680053 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 06240/20 Val.Lote - INDETERMINADA	06240/20	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	320,61	320,61		0,00	0,00	0	0

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

Em 12/05/24
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



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALÍQUOTA 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\$: 43,12 Federal e 57,71 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 000229 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 000229 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124045111966000137550010000002291012441070											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240104319193 09/04/2024 08:46:38											
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 09/04/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
229/1	09/05/2024	686,87											
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										
		226,42	0,00										
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.										
		0,00	0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		913,29											
VALOR TOTAL DA NOTA		686,87											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO										
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 (IP)
5104-045-040	PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM Cód. Fabricante - 5104-045-040 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400222 Val.Lote - 31/12/2099	2400222	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
40104500409	PF CORT 4.5X40MM Cód. Fabricante - 40104500409 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00130515 Val.Lote - INDETERMINADA	00130515	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
40104500409	PF CORT 4.5X40MM Cód. Fabricante - 40104500409 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00454/19 Val.Lote - INDETERMINADA	00454/19	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
40104500409	PF CORT 4.5X40MM Cód. Fabricante - 40104500409 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 05952/18 Val.Lote - INDETERMINADA	05952/18	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
40104500441	PF CORT 4.5X44MM Cód. Fabricante - 40104500441 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 16030122 Val.Lote - INDETERMINADA	16030122	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	18,06	54,18		0,00	0,00	0 0
4019000805	PF DESL TIPO DHS/DCS 80MM Cód. Fabricante - 4019000805 Cód. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 05926/20 Val.Lote - INDETERMINADA	05926/20	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	100,00	100,00		0,00	0,00	0 0
40289500087	PL DCS 95GX08 F Cód. Fabricante - 40289500087 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 06658/23 Val.Lote - 13/04/2051	06658/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	686,87	686,87		0,00	0,00	0 0
 Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN-PR 666180-ENE													
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite													
Em _____ de _____ de 2024													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
			R\$ 12,00										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALÍQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004.		RESERVADO AO FISCO Assinatura											
CONV.: SUS - HRT LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$ 92,38 Federal e 123,83 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 000230 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 000230 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124045111966000137550010000002301012050055											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240104328423 09/04/2024 08:52:11											
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 09/04/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
230/1	09/05/2024	296,13											
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 422,55		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO										
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA 296,13										
126,42	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	ESPÉCIE	MARCA	UF										
		NUMERO	C.N.P.J./C.P.F.										
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		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
3007.45.022	PARAFUSO CORTICAL 4,5X22MM Cód. Fabricante - 3007.45.022 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14061361 Val.Lote - INDETERMINADA	14061361	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	18,06	18,06	0,00	0,00	0 0
3007.45.024	PARAFUSO CORTICAL 4,5X24MM Cód. Fabricante - 3007.45.024 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14110152 Val.Lote - INDETERMINADA	14110152	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	18,06	36,12	0,00	0,00	0 0
3007.45.024	PARAFUSO CORTICAL 4,5X24MM Cód. Fabricante - 3007.45.024 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14041350 Val.Lote - INDETERMINADA	14041350	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	18,06	36,12	0,00	0,00	0 0
3007.45.026	PARAFUSO CORTICAL 4,5X26MM Cód. Fabricante - 3007.45.026 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 15101225 Val.Lote - INDETERMINADA	15101225	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	18,06	36,12	0,00	0,00	0 0
3510.08.000	PLACA RETA LARGA 4,5X08 FUIROS Cód. Fabricante - 3510.08.000 Cód. RMS - 80128580098 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14080163 Val.Lote - INDETERMINADA	14080163	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	296,13	296,13	0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>12/05/24</u>  Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN-PR 066180-ENF													
CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO											
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 - HRT LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 39,83 Federal e 53,30 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 000232	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 000232 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
 4124045111966000137550010000002321012029034		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240104345540 09/04/2024 09:02:18											
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	09/04/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	RAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	HORA DA SAÍDA 09:03										
FATURA / DUPLICATA													
232/1	09/05/2024	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		336,84										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		61,36	0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		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	NÚMERO										
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
40103501169	PF CORT 3,5X16MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501169 Cód. P. MS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00105/24 Val.Lote - 18/06/2051	00105/24	9021.31.90	10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
40103501185	PF CORT 3,5X18MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501185 Cód. P. MS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08739/23 Val.Lote - 29/05/2051	08739/23	9021.31.90	10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
40330000330	PL T PEO FRAG ANG RETO 03X03F Cód. Fabricante - 40330000330 Cód. RMS - 10223680053 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08619/23 Val.Lote - 23/06/2051	08619/23	9021.10.20	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 <u>12/05/24</u> Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN-PR 56580-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. PROCEDIMENTO: CONV.: SUS - HRT LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 37,05 Federal e 49,59 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 000233

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 000233
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124045111966000137550010000002331012043050

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240104356810 09/04/2024 09:08:54

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
09/04/2024

ENDEREÇO
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA
09/04/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
09:09

FATURA / DUPLICATA

233/1 09/05/2024 288,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			398,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		109,60	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				288,71

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	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 ICMS IPI
5104-045-034	PARAFUSO CORTICAL 4,5X34MM Cód. Fabricante - 5104-045-034 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 232483 Val.Lote - INDETERMINADA	232483	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0 0
3007.45.070	PARAFUSO CORTICAL 4,5X70MM Cód. Fabricante - 3007.45.070 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 15060563 Val.Lote - INDETERMINADA	15060563	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
04.24.13.6507	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16MM DIAM 6,5X75MM Cód. Fabricante - 04.24.13.6507 Cód. RMS - 10417940052 CNPJ Fabr. - 025.974/0001-92 Lote - 06365L Val.Lote - INDETERMINADA	06365L	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0 0
04.24.13.6508	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16MM DIAM 6,5X80MM Cód. Fabricante - 04.24.13.6508 Cód. RMS - 10417940052 CNPJ Fabr. - 025.974/0001-92 Lote - 04380L Val.Lote - INDETERMINADA	04380L	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0 0
3652.05.E00	PLACA "L" ESQUERDA 05 FUROS Cód. Fabricante - 3652.05.E00 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 15110069 Val.Lote - INDETERMINADA	15110069	9018.90.99	0 10;	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 12/05/24

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN-PR 56370 ENF




CALCULO DO ISSQN

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

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 - HRT
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

RESERVADO AO FISCO

RECLBEMOS 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 000234 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 000234 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124045111196600013755001000002341012850034											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240104367553 09/04/2024 09:14:33												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 09/04/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
234/1	09/05/2024	1.096,39												
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 76,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.172,79											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.096,39											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	UF											
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	TIPI
0071030.360	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 9X360MM Cód. Fabricante - 0071030.360 Cód. RMS - 80083650039 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 089727 Val. Lote - INDETERMINADA	089727	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	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 - 0112924 Val. Lote - INDETERMINADA	0112924	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	19,10	38,20		0,00	0,00	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	0 10:	5,102	UN	2	19,10	38,20		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>12/05/24</u>  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/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004. PROCEDIMENTO:		RESERVADO AO FISCO												
CONV.: SUS - HRT LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 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		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000235 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 000235 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240451111966000137550010000002351012043063
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240104374126 09/04/2024 09:18:12
--------------------------------	--

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 09/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 09:22

FATURA / DUPLICATA		
235/1	09/05/2024	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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00		404,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		115,54	0,00	0,00	288,71



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



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS (%)	PIS (%)
3008.35.032	PARAFUSO CORTICAL 3,5X32MM Cód. Fabricante - 3008.35.032 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 1671283 Val.Lote - INDETERMINADA	16071283	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
3008.35.032	PARAFUSO CORTICAL 3,5X32MM Cód. Fabricante - 3008.35.032 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 17110350 Val.Lote - INDETERMINADA	17110350	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
3008.35.034	PARAFUSO CORTICAL 3,5X34MM Cód. Fabricante - 3008.35.034 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - YG95577 Val.Lote - INDETERMINADA	YG95577	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
3007.45.028	PARAFUSO CORTICAL 4,5X28MM Cód. Fabricante - 3007.45.028 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16081105 Val.Lote - INDETERMINADA	16081105	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0	0
3007.45.030	PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM Cód. Fabricante - 3007.45.030 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14120109 Val.Lote - INDETERMINADA	14120109	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
04.26.26.0000	PLACA ESPECIAL TREVO 06 FUIROS Cód. Fabricante - 04.26.26.0006 Cód. RMS - 10417940057 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 0006 Val.Lote - INDETERMINADA	0006	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
 constante neste documento foi
 RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 12/05/24
 Jonathan Rocha de Oliveira
 Coordenador de Enfermagem
 COREN-PR 660180-ENF

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

DADOS ADICIONAIS		Nome:	Assinatura
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Cargo:	RESERVADO AO FISCO
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.885/2004			
CONV.: SUS - HRT 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 000236	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 000236 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
 412404511196600013755001000002361011938030													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240104400955 09/04/2024 09:32:16											
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 09/04/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
HORA DA SAÍDA 09:33													
FATURA / DUPLICATA													
236/1	09/05/2024	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 275,85		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO										
DESCONTO 92,04	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										
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
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
40103501169	PF CORT 3,5X16MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501169 Cód. R MS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00105/24 Val.Lote - 18/06/2051	00105/24	9021.31.90	0	10;	5,102	UN	3	15,34	46,02	0,00	0,00	0 0
40103501185	PF CORT 3,5X18MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501185 Cód. R MS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00411/24 Val.Lote - 29/06/2051	00411/24	9021.31.90	0	10;	5,102	UN	3	15,34	46,02	0,00	0,00	0 0
40205000088	PL RETA PEO FRAG 08F DCP Cód. Fabricante - 40205000088 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 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 aceit. Em <u>12/05/24</u> 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													
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\$: 24,72 Federal e 33,08 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 000237			
												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 000237 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1			 4124045111966000137550010000002371014633067						
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA						PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240104412045 09/04/2024 09:37:21									
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 09/04/2024						
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532			DATA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2024					
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX			UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 09:38					
FATURA / DUPLICATA															
237/1		09/05/2024		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.		VALOR TOTAL DA NOTA					
						0,00		0,00		2.878,80					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		C.N.P.J./C.P.F.					
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 ICMS (%)	ICMS (%)	
5340.328.046	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X46MM Cód. Fabricante - 5340.328.046 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2309310953 Val.Lote - 16/10/2028	2309310953	9021.31.900	10;	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0	
04.04.07.28003	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO +3MM Cód. Fabricante - 04.04.07.28003 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2302290876 Val.Lote - 08/03/2028	2302290876	9021.31.100	10;	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0	
04.06.02.0000	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.0000 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2401317870 Val.Lote - INDETERM	2401317870	9021.31.100	10;	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0	0	
101.001.04020	NADA CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 01207 Val.Lote - 28/02/2027	001207	3006.40.20	10;	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0	0	
04.30.02.3700	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE12/14 PRIMAR Nº1 Cód. Fabricante - 04.30.02.3700 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2110507408 Val.Lote - 30/03/2027	2110507408	9021.31.900	10;	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0	0	
04.32.01.0001	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.0001 Cód. RMS - 10417940023 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2207276227 Val.Lote - 30/08/2027	2207276227	9021.31.900	10;	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0	0	
<p style="text-align: center;">Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Imagem COREN-PR 066180-ENF</p> <p style="text-align: center;">Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>12/05/24</u></p>															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						Nome: RESERVADO AO FISCO									
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCIS XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.						Cargo:									
CONV.: SUS - HRT LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 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 000239

SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000239
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124045111966000137550010000002391011938031

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240104467198 09/04/2024 10:06:29

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
09/04/2024

ENDEREÇO
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA ENTRADA/SAIDA
09/04/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAIDA
10:07

FATURA / DUPLICATA

239/1 09/05/2024 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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			275,85
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
				183,81

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	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
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 04/24 Val.Lote - INDETERMINADA	104/24	9021.10.20	10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
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	10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 05 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-005 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236137 Val.Lote - INDETERMINADA	236137	9021.10.20	10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL...
constante neste documento
RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 12/05/24

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem
COREN 68100-ENF
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
CIR: 08/04/2024
CONV.: SUS - HRT
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,08 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CIL O 2
LONDINA
08007099000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTADA
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 6435 8264 4800 5448 5540 0600 0254 0016 5327 9380
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. adic. recob. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
50.2070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240105087265 2024-04-09T16:13:51-03:00
CNPJ 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NONERAZÃO SOCIAL

INST. DE DHS ENSINO E ASS. A SAÚDE ID

CNPJ/CPF
24.006.302/0026-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
09.04.2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO

Nº 751
COMPLEMENTO

BARRIO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

DATA SAÍDA/ENTRADA
09.04.2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

PONE/FAX
4830276200

UF
FR

CEP
85902-532

HORA DA SAÍDA
16:13:41

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0095010757		153,96	001	153,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

FASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
	153,96	30,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,96
		VALOR DO SEGREFO	DESCONTO					
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		40,000		Unidade			2,594,328	315,090

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
40000202	Nitrogenio Gas Cil T 9,0M3, ONU 1086, NITROGENIO COMPRIMIDO, 2,2	28043600	030	5102	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Ordem: 33536-8 Centro: 2528 Deposito: U338 Tipo de Ordem: ZVDA Cond. Pcto.: D028 028 Dias Data Líquida - NF referente entrega realizada dia 31/03/2024 - Declaro que os produtos por serem usados adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

RESERVADO AO FISCO

ESTE QUE OS SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS

DATA:

17/05/24

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

IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 25400 - SÉRIE 400



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
 ROSVALDO ARANHA
 CILIO 2
 LONDRINA
 08007099030

100
 UF: PR
 CEP: 86667-090

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 25401
 SÉRIE 400
 FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4124 0435 8204 4806 5448 5540 0000 0254 0113 5559 6458
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda produzida no estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 6012970010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
 14.240105087393.2024-02-09T16:13:56-03:00
 CNPJ
 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOVOPRAZÃO SOCIAL
 N°ST DE DIAS ENSINO E ASS A SAÚDE ID
 ENDEREÇO
 AVENIDA DA UNIAO
 MUNICÍPIO
 TOLEDO
 FATURA

CNPJ/CPF
 24.005.302/0026-93
 COMPLEMENTO
 Nº
 751
 FONE/FAX
 4835076200
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 BAIRRO/DISTRITO
 ARDIM COOPAGRO
 UF
 PR
 DATA DA EMISSÃO
 09/04/2024
 DATA SAÍDA/ENTRADA
 09/04/2024
 HORA DA SAÍDA
 16:13:46

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0095010758		2.777,18	001	30/05/2024	2.777,18			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO CMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO CMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO CMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.777,18	541,54	0,00	0,00	0,00	0,00	2.777,18
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						2.777,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			40,000		Unidade			2.594,328	315,090

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	C.S.T	CFOP	UN	QTD	VLUNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	VLICMS/ST	VLICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000563	Oxigenio Medicinal Garga CH G. ONV 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	510	CGDA	3,000	80,4966	241,49	241,49	0,00	0,00	47,09	0,00	19,50
40000627	Oxigenio Medicinal CH R 7M3. ONV 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	510	MS	119,009	18,0823	1.197,41	1.197,41	0,00	0,00	233,49	0,00	19,50
40000627	Oxigenio Medicinal CH R 7M3 ONV 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	510	MS	70,000	14,0622	704,36	704,36	0,00	0,00	37,35	0,00	19,50
40000627	Oxigenio Medicinal CH R 7M3. ONV 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	510	MS	63,000	14,0622	633,92	633,92	0,00	0,00	123,61	0,00	19,50

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 13/05/24

[Handwritten Signature]

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA) O VALOR DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 Nº 25401 - SÉRIE 400

RECEBEMOS DE Kcw Utilidades Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saúde -- Rua da Uniao, 751 Vila Becker Toledo-PR

NF-e
Nº. 000.000.398
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Kcw Utilidades Ltda
Avenida Parigot de Souza, 4498
Jardim Santa Maria - 85903-170
Toledo - PR Fone/Fax: 4533794455

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.398
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0441 9876 3000 0189 5500 2000 0003 9810 7598 6507

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

141240106719576 - 10/04/2024 18:38:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9089284152

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.987.630/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saúde -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

10/04/2024

ENDEREÇO

Rua da Uniao, 751

BAIRRO / DISTRITO

Vila Becker

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/04/2024

MUNICÍPIO

Toledo

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUAN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
43897	RELOGIO DE PAREDE 30CM	91052100	0102	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
<p>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</p> <p>DATA: 10/04/24</p> <p><i>Valter Labs</i> Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 0,91

RESERVADO AO FISCO



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
C/L 02
LONDRIANA
08007099000

100
UF: PR
CEP: 86667-090

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



CHAVE DE ACESSO
4124 0435 8204 4800 5248 556: 1900 0016 8217 111 1 4875

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estabe. elet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14.240105907197.2024-02-10T10:02:39-03:00

CNPJ 35.820.448/0054-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST DE DES ENFINO E ASS A SAUDE ID

CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIÃO

Nº 751

BAIRRO/DISTRITO

DATA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLIEDO

FONE/FAX

JARDIM COOPAGRO

HORA DA SAÍDA

UF PR

CEP 85902-532

09:01:03

FATURA

NÚMERO

1682

VENCIMENTO

1.781,01

NÚMERO

001

VENCIMENTO

30/05/2024

VALOR

1.781,01

VENCIMENTO

1.781,01

VALOR

1.781,01

NÚMERO

000

VENCIMENTO

1.781,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.781,01	347,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1.781,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.781,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
TRANSRUZYZ EIRELI						1.555,530	224,400
ENDEREÇO	RUA CAMPOS SALLES 11	MUNICÍPIO	CASCATEL	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	UF
QUANTIDADE	21,000			MXS153	PR	21.533.539/0601-85	PR
						INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
						5068256604	5068256604

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.OTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	100,000	10,0822	1.008,22	1.008,22	0,00	0,00	196,21	0,00	15,50
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (S.1)													
4000027	OXIGENIO MEDICINAL CIL K 7M3	28044000	000	5103	M3	77,000	10,0822	774,75	774,79	0,00	0,00	15,08	0,00	0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (S.1)													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	695399	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	1.781,01	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	1.781,01	VALOR DO ISSQN	15,50
---------------------	--------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	----------------	-------

ATENÇÃO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

12/05/24

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 1682 - SÉRIE 611



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CILLO 2
LONDREINA
08007059000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

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



CHAVE DE ACESSO
4124 0435 8204 4800 5448 5561 1000 00016 8313 5564 9707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. adq. rec. here. c/ta. fora estab.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6C12070010
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240110442380 2024-04-15 109:22:10-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID: 24.006.302/0026-93
ENDERECO: AVENIDA DA UNIAO Nº 751
MUNICÍPIO TOLEDO FONE/FAX: 4830276200
FATURA Nº 1683
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240110442380 2024-04-15 109:22:10-03:00
CNPJ: 35.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	24.006.302/0026-93		10/04/2024
ENDERECO	COMPLEMENTO	343800/DISTRITO	DATA SAÍDA/EMITIDA
AVENIDA DA UNIAO	Nº 751	JARDIM COPPAGRO	10/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FOSEFAX	UF	HORA DA SAÍDA
	4830276200	PR	09:22:07

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,96	30,02	0,00	0,00	0,00	0,00	153,96
VA. OR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						153,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TRANSRUYZ EIRELI
ENDERECO: RUA CAMPOS SALLES 11
QUANTIDADE: 1.000 ESPÉCIE: Unidade MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 66,798

FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
0 - Remetente		MIX5153	PR	21.533.539/0001-85
		MUNICÍPIO CASCATEL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			PR	9068256604
				PESO Líquido
				10,440

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFDP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
40000202	Nitrogenio Gas CH T 9 0VA3.	28043000	000	5104	MS	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	0,00
	ONU 1066, NITROGENIO, CONPRIMIDO, 2.2													

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2528/5338, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 556751, Cond. Paga.: D028 028 Dias Data Líquida, Decliro 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.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 17/05/24

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº 1683 - SÉRIE 611

Recebi(emos) de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.019.518 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP CNPJ: 17.441.839/0001-68 - IE: 582946900111 End.: RUA TAMBAU, VILA ELISA 140/5.010 - RIBEIRAO PRETO/SP Fone/Fax: 1638774913	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.019.518 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.: 1/2 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240417441839000168550010000195181252440640 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240751874447 10/04/2024 14:45:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582946900111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDCAS		24.006.302/0026-93	10/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:45:13	


FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	05-05-2024	3698,52						

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			
3.698,52	443,82	0,00	0,00	3.698,52			
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	3.698,52		

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LA0131	AGULHA SUTURA B 01 PROCARE - Lote * Data Venc... 27123101 *	90183929 90183929	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%
DV0116 (2.)	AGULHA SUTURA GR 12 PROCARE - Lote * Data Venc... 27122121 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%
LA0044 (2.)	AGULHA SUTURA GR 14 PROCARE - Lote * Data Venc... 27122061 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%
DV0705 (2.)	AGULHA SUTURA B 11 PROCARE - Lote * Data Venc... 27122011 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%
LA0047 (2.)	AGULHA SUTURA B 12 PROCARE - Lote * Data Venc... 27122102 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%
LA0048 (2.)	AGULHA SUTURA B 13 PROCARE - Lote * Data Venc... BE13B1403 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%
CF0098 (2.)	AGULHA SUTURA B 15 PROCARE - Lote * Data Venc... 27123061 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%
LA0060 (2.)	AGULHA SUTURA G 02 PROCARE - Lote * Data Venc... 1061161201 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%
DV0420 (2.)	AGULHA SUTURA G 08 PROCARE - Lote * Data Venc... 27123121 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%
DV0421 (2.)	AGULHA SUTURA G 10 PROCARE - Lote * Data Venc... 27123051 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	2	75,480	0,00	150,96	150,96	18,12		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	6108/6108/6108/6108/6108/6108/6108/08/6108/	3.698,52

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2.- - OC 10243 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PFI O DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 Impostos aproximados: R\$ 578,81	RESERVADO AO FISCO  Certificado que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 17/04/24 Assinatura Nome: <i>Sabrina A. Vieira</i> Cargo: <i>faturamento</i>
--	--

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica			
		NF-e Nº.: 000.019.518 SÉRIE: 1		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240417441839000168550010000195181252440640	
		1- Saída <input type="checkbox"/> 1 FLS.:2/2 2- Entrada <input type="checkbox"/>		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240751874447 10/04/2024 14:45:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582946900111		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 17.441.839/0001-68	

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
LA0043 (2.)	AGULHA SUTURA GR 05 PROCARE - Lote * Data Venc.: 27119011 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	3	75,480	0,00	226,44	226,44	27,17		12,00%	0,00%
DV0117 (2.)	AGULHA SUTURA GR 06 PROCARE - Lote * Data Venc.: 27122122 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%
DV0128 (2.)	AGULHA SUTURA GR 09 PROCARE - Lote * Data Venc.: 27123121 *	90183220 90183220	000	6.108	DZ	4	75,480	0,00	301,92	301,92	36,23		12,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<!\$MG_observacao_pagina_2>



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

NF-e

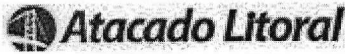
Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTRC

Nº. 78042

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

Identificação do Emitente



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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 78042

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0409 0062 7800 0221 5500 1000 0780 4212 1140 1500

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

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
342240094961073 10/04/2024 16:57:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 10/04/2024
LOGRADOURO AVENIDA DA UNIÃO 0751	NÚMERO 0751	COMPLEMENTO 30276200	BAIRRO/DISTRITO VILA BECKER
CEP 85902532	MUNICÍPIO TOLEDO	Telefone/Fax 48 3030-3030	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:57	

FATURA

Nº 1	Venc. 10/04/24	Valor 2.186,30
---------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.186,30	VALOR DO ICMS 262,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.186,30
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 2.186,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTADORA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 82.110.818/0001-21
LOGRADOURO AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	MUNICÍPIO CACADOR	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251894045		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 221,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIO. ICMS	ALIO. IPI
358935	MARCADOR QUADRO BRANCO RECAR AZUL 183	96082000	000	6108	UN	50	3,99	199,50	199,50	23,94	0,00	12,00	0,00
358934	MARCADOR QDO BRANCO REC MASTERPRINT/GOOFFICE AZUL MARCADOR QUADRO BRANCO RECAR VERMELHO MARCADOR QDO BRANCO REC MASTERPRINT/GOOFFICE VERMELHO 88	96082000	000	6108	UN	50	3,99	199,50	199,50	23,94	0,00	12,00	0,00
28121	QUADRO/DISPLAY MULTIUSO ACRILICO A-4 QUADRO MULTIUSO ACRILICO A-4 WALEU/DELLO	39261000	000	6108	UN	50	21,89	1.094,50	1.094,50	131,34	0,00	12,00	0,00
15098	LIVRO PROTOCOLO 1/4 C/104F CORRESPONDENC LIVRO PROTOCOLO 1/4 C/104F CORRESPONDENCIA TILIBRA (153X216) 249	48201000	000	6108	UN	16	21,80	348,80	348,80	41,86	0,00	12,00	0,00
34926	PASTA SUSPENSIA PLASTICO SOFT CRISTAL POL PASTA SUSPENSIA PLASTICO SOFT CRISTAL POLIBRAS 245X367MM 146	42021210	000	6108	UN	50	4,89	244,50	244,50	29,34	0,00	12,00	0,00
20120	PASTA CATALOGO PTA C/50 DAC/ACP C/VISOR PASTA CATALOGO PRETA C/50 DAC C/VISOR 1435	42021210	000	6108	UN	5	19,90	99,50	99,50	11,94	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$131.18 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
OC: 10843 ID: 34220002851
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE: 16480
ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANCA: DEF - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

RESERVADO AO FISCO

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

Em 15/04/24

Assinatura

Nome:

Cargo:

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

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

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

NF-e
Nº. 78171
SÉRIE 1

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente



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

Telefone: 48 39543100

E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 78171

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0409 0062 7800 0221 5500 1000 0781 7112 1599 4090

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342240096445528

11/04/2024 16:31:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/04/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:31

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	11/04/24	289,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
289,90	34,79	0,00	0,00	289,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82.110.818/0001-21
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	2,00	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
357371	CLAVICULARIO P/100 CHAVES CLAVICULARIO P/100 CHAVES	83040000	000	6108	UN	1	289,90	289,90	289,90	34,79	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$17.39 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE: 16480
ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANCA: DEP - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

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

Em 15/04/24

Matthew Sink
Assinatura

Nome:

Cargo:

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Distribuidora
AJL
FARMACIA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.004.541** fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4324 0442 2618 0400 0194 5500 1000 0045 4110 0009 0825

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
143240057378006 07/03/2024 16:15:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963874586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
12/04/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902-532

DATA SAÍDA / ENTRADA
12/04/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
(48)3027-6200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:00:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2024	2.790,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.790,00
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
				2.790,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSP. ROD. DE CARGAS S/A	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 83.083.428/0004-15
ENDEREÇO ROD BR 153 KM 45 897	MUNICÍPIO ERFCHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE	MARCA	NIMFRAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 775,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	
1995	SOLUCAO ACIDA HEMODIALISE 53 CPHDAC000053 - C.P. ANVISA 1169100060179 - - LOTE: 022748 - FAB: 02/04/2024 - VAL: 01/04/2025 -	30048099	0400	6108	GALAO	100,00	27,900000	2.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 10732**
(Vendedor:ADRIANA)

Certifico que o MATERIAL/SERVIC
constante neste documento
RECEBIDO/PRESTADO e aceita.
Em **22/04/24**

Matthew Sink
Assinatura

Nome:

Cargo:

Recebemos de	M. MAGALHAES PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 6634 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		



M. MAGALHAES EIRELI
Rua Luciano Castro Mathias, 212 - Vila das Paineiras
CEP:86.802-087 - Apucarana/PR - Fone:(43)3047-0882

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 6634
Série 1



Chave de Acesso
4124.0418.2557.9600.0199.5500.1000.0066.3410.0001.5741
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	Protocolo de autorização de uso 141240108641061
Inscrição Estadual 9063255863	Inscr. Estadual do subst. Tribut. CNPJ 18.255.796/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	12/04/2024
Endereço Avenida Da Uniao		Bairro / Distrito Jardim Coopagro	CEP 85.902-532
Município TOLEDO		UF PR	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA DUPLICATA										
6634-A										
12/05/2024										
1.529,00										

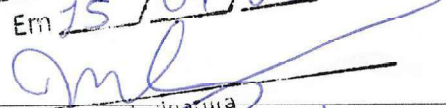
DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 1503	Empenho	Vendedor 1	Boleto Bancario BANCO DO BRASIL Ag: 355-7 C/C: 71163-2

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS 1.529,00	Valor do ICMS 298,16	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.529,00			
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 1.529,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0004-30			
Endereço Avenida Minas Gerais		Município APUCARANA			UF PR	Inscrição Estadual 4101483903			
Quantidade / Volumes 5	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 15,000	Peso Líquido (Kg) 15,000	Cubagem Total 0,000			

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço Avenida Da Uniao		Bairro / Distrito Jardim Coopagro	CEP 85.902-532
Município TOLEDO		UF PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Tn	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	ICMS
679	FILTRO BACTERIANO HEPa - BECARE Lote: 201120 Cod.Fabr: 679 EAN13: SEM GIN	90192010	100	5102	UN	139,000	11,00000	1.529,00	1.529,00	298,16	0,00	19,50

Informações Complementares VENDA VIA PEDIDO 342430410.1 - Cotação Decretos: Obs.Fiscal:	Reservado ao Fisco Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constar neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 15/04/24  Assinatura
--	---

Nome: Mathheus Sirt
Cargo: Administrarife

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 000.011.905

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0409 0464 6900 0136 5500 1000 0119 0510 0010 7560

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 TEPC.S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240097369656 - 12/04/2024 10:42:36

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 12/04/2024
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	12/05/2024	4.764,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.764,56	551,10	0,00	0,00	4.764,56		
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	653,34	4.764,56

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 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 31,750	PESO LIQUIDO 31,750

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
9816	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 45CM C/AG 20MM 3/8 TRIANG C/24UN Lote: 230803 FAB:30/08/2023 VAL:30/08/2023	30061090	2 00	6102	UN	5,0000	51,6000	258,00	258,00	10,32	0,00	4,00	0,00	47,21
000213	MICROPOROSA PROCITEX 2,5 X 10M Lote: 5055406B FAB:08/02/2024 VAL:08/02/2026	30051030	0 00	6102	UN	288,0000	4,4900	1.293,12	1.293,12	155,17	0,00	12,00	0,00	173,92
000214	MICROPOROSA PROCITEX 5 X 10M Lote: 4686405A FAB:29/01/2024 VAL:28/01/2026 / 4686411C FAB:14/03/2024 VAL:14/03/2026	30051030	0 00	6102	UN	324,0000	6,5600	2.125,44	2.125,44	255,05	0,00	12,00	0,00	285,87
000248	SONDA ASP.TRAQUEAL N 14 Lote: 20626 FAB:01/07/2023 VAL:31/07/2027	90183929	0 00	6102	UN	800,0000	1,3600	1.088,00	1.088,00	130,56	0,00	12,00	0,00	146,34

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

Em 26/04/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$653,34 (13,71%) - Fonte IBPT.
COFINS (3%): R\$ 126,40
PIS (0,65%): R\$ 27,39
ENTREGA PARCIAL - OC 9471 - BIONEXO: 342430410.1
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 354,16

RESERVADO AO FISCO

Assinatura

Nome:

Cargo:



ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 R JOSE MARIO DE OLIVEIRA, 164
 BACACHERI - 82520-550
 Curitiba - PR Fone: (41) 3675-2450

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 13.673
 Série 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0407 1185 0300 0105 5500 1000 0136 7313 7379 5596
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **90324716-90**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **07.118.503/0001-05**
 CNPJ: **24.006.302/0026-93**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141240108464467 - 12/04/2024 08:49:51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**
 ENDEREÇO: **AVENIDA DA UNIAO, 0751**
 MUNICÍPIO: **Toledo**
 BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM COOPAGRO**
 CEP: **85902-532**
 UF: **PR**
 FONE / FAX: **(48) 3027-6200**
 CNPJ / CPF: **24.006.302/0026-93**
 DATA DA EMISSÃO: **12/04/2024**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **12/04/2024**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **08:49:48**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **12/05/2024**
 Valor **R\$ 1.630,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA**
 ENDEREÇO: **ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTD**
 RUA **MARIALVA, 441 BRCAO**
 MUNICÍPIO: **Pinhais**
 UF: **PR**
 FRETE POR CONTA: **(0) Remetente (CIF)**
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 CNPJ / CPF: **82.467.531/0001-53**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9038209776**
 QUANTIDADE: **1**
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO (KG)
 PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ABS1MR48ER	ABS PGA 1 AGL/2 CIL4,8-90CM CX36 Lote: 202409076 Quant: 180 Fab: 23/01/2024 Val: 23/01/2029	30061090	0102	5102	ENV	180	9,06	1.630,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						OK							

ATENÇÃO
 Não recebendo boleto bancário até o vencimento. entrar em contato conosco.
 (41) 3675-2450
 Reclamações posteriores não serão aceitas.

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em **15/04/24**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: protocolo@ideas.med.br
 Inf. Contribuinte: Empresa Optante pelo simples nacional, imposto de renda retido em fonte. PEDIDO 342430410.1
 OC 10937 Deposito banco BANKLIVE(274) AG 0001 CC 287848-6
 I Documento emitido por ME1, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 RESERVADO
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Assinatura]*
 Cargo: *[Assinatura]*

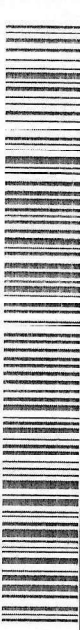


WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSVALDO ARANHA
C/O 2
LONDRIANA
08007099000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 25626
SÉRIE 400
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0435 8204 4800 5448 5540 0000 0256 2611 8587 9080

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 de estabelecimento / Venda merc. adq. receb. de
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070013
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240108753278 2024-24-1211:19:25-03:00
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ: 35.820.448/054-48

RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO Nº 751
 MUNICÍPIO: TOLEDO FONE/FAX: 4830276306
 DATA DA EMISSÃO: 12.04.2024
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 12.04.2024
 HORA DA SAÍDA: 11: 9:22

FAZURA	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
6055635011	6.721,50	001	6.721,50	30/05/2024	6.721,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
6.721,50	1.312,71	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					

RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: QUANTIDADE: 45.000 ESPECIE: UNIDADE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 5.015,816 PESO LÍQUIDO: 410,590

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/ISH	C.S.T	CEOP	UN	QTD	V.UINT	VTCTAL	BCICVS	BCICMSST	V.CMSST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000627	Oxigenio Medicinal CII R 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28944300	000	5101	M3	168,000	14,9821	1.600,44	1.600,44	0,00	0,00	229,64	0,00	19,50 0,00
40000627	Oxigenio Medicinal CII R 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28944300	000	5101	M3	56,000	14,9821	563,48	563,48	0,00	0,00	109,88	0,00	19,50 0,00
40000627	Oxigenio Medicinal CII R 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28944300	000	5101	M3	7,000	14,9821	70,44	70,44	0,00	0,00	13,74	0,00	19,50 0,00
40000627	Oxigenio Medicinal CII R 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28944300	000	5101	M3	21,000	14,9821	211,51	211,51	0,00	0,00	41,21	0,00	19,50 0,00
40000083	Oxida Nitroso CII T 33 KG. ONU 1070, OXIDO NITROSO, 2.2 (5.1)	28112990	000	5102	KG	66,000	46,2462	2.656,40	2.656,40	0,00	0,00	518,30	0,00	19,50 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal Carga CII G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28444800	000	5101	CDVA	3,200	80,4966	241,49	241,49	0,00	0,00	47,09	0,00	19,50 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal Carga CII G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28444800	000	5101	CDVA	2,200	80,4966	160,99	160,99	0,00	0,00	31,39	0,00	19,50 0,00

ATENÇÃO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

Nº 25626 - SÉRIE 400



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

103
UF: PR
CEP: 86067-090

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

CHAVE DE ACESSO
4124 0435 8264 4800 5448 5540 0600 0256 2718 4812 5883
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 livre adic. receb. de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012070000
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 141240108733277 2024-04-12T11:19:25-03:00
CNPJ 33.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INST. DE DES. ENSINO E ASS. A SAÚDE ID
ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIÃO
MUNICÍPIO
TELÉFONO

CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93
Nº 751
FONE/FAX 4830276200
CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
UF PR
CEP 85902-532
DATA DA EMISSÃO 12.04.2024
DATA SAÍDA/ENTRADA 12.04.2024
HORA DA SAÍDA 11:19:23

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0095035012	153,96	001	10/05/2024	153,96					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,96	30,02	0,00	0,00	0,00	0,00	153,96
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 153,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45,000		Unidade			0 - Remetente			UF		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	PROF	UN	QTD	VALUNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS-ST	VALICMS-ST	VALICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40100202	Nitrogenio Gas CH T 9,8X3 . ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 22	28043010	000	5102	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	3,00	30,02	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Ordem: 3369509 Centro: 2528 Depositor: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cord: 2º qto.: D028 028 Dias Data Liquida - Declaro que os produtos peregrinos estão devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.
RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 12/05/24

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO)
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 25627 - SÉRIE 400

Recebi(emos) de FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVFIS LTDA - PR. 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.: 000.032.429
SÉRIE: 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVFIS LTDA - PR

CNPJ: 04.907.604/0003-39 - IE: 9089606370
End.: RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID/ CJ 407 BL 04, ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO
83070.152 - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR
Fone/Fax: 4135125280

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.032.429
SÉRIE: 0

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124040490760400033955000000324291100324296

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 5405

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240109191953 12/04/2024 16:29:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9089606370

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

12/04/2024

ENDEREÇO

Avenida da União, 751

BAIRRO / DISTRITO

Vila Becker

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:07:33

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-05-2024	1345,76						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.345,76	
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	1.345,76

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GRITSCH	0 - Emitente				09.576.274/0001-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PEDRINA COSTA VISKI,	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9044101529		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,000	0,000

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
20059	LIXEIRA PLAST. RETANGULAR C/PEDAL 50L BRANCA - BRALIMPIA CP50BR SEM GTIN	39269090 39269090	060	5.405	UN	8	168,220	0,00	1345,76	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5405	1.345,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007* PEDIDO: 31482 ORDEM DE COMPRA:34267739 INFORMAR NÚMERO DA OC 10964 E ID NA NF.BLOQ
Impostos aproximados:R\$ 0,00

RESERVADO AO NF-E

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 20/04/24

Andréa Cassia Verlinck
Assinatura

Nome:
Cargo: ass. de compras

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR

RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625, CJ 407 BL 04 - ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - CEP: 83.070-152 - FONE: (41) 3512-

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 32430
SE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4124 0404 9076 0400 0339 5500 0000 0324 3011 0032 4300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

141240109192624 12/04/2024 16:29:33

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9089606370

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

12/04/2024

ENDEREÇO

Avenida da Uniao, 751

BAIRRO

Vila Becker

CEP

85.902-532

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

PAIS

FONE/FAX

(48)3027-6200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
32430/1	10.984,80	0,00	10.984,80

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2024	10.984,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	10.984,80		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	10.984,80		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		10.984,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
GRITSCH	REMETENTE				09.576.274/0001-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PEDRINA COSTA VISKI	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9044101529		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
102	VOLUMES			1.000,000	1.000,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
15185	PAPEL OFFICE A4 210x297 C/500fls - RECEX	48025610	0/60	5405	UN	500,0000	21,4000	OK	10.700,00			0,00			0,00
19783	PASTA ABA ELAST OFICIO LOMBO DE 2CM LINE SORTIDA - DELLO 0255.S.0050	42021210	0/60	5405	UN	80,0000	3,5600	OK	284,80			0,00			0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
 PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.
 * Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007
 00* PEDIDO: 31467 ORDEM DE COMPRA: 342427669.1 INFORMAR NUMERO DO ID NA NF JUNTO COM OC
 10935 ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO,0751 BAIRRO: JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/ PR BLOQ

RESERVADO AO FISCO

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

Em 18/04/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Delaine
Cargo: auxiliares

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

NF-e

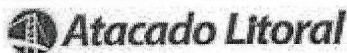
Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTCR

Nº. 78291

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente



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

Telefone: 48 39543100

E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 78291

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0409 0062 7800 0221 5500 1000 0782 9112 1602 4018

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342240097983129

12/04/2024 16:58:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

12/04/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/04/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:58

FATURA

Nº 1 Venc. 12/04/24 Valor 1.636,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.636,70	196,40	0,00	0,00	1.636,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.636,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82.110.818/0001-21
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
79			79	79,00	79,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIO. ICMS	ALIO. IPI
15098	LIVRO PROTOCOLO 1/4 C/104F CORRESPONDENC LIVRO PROTOCOLO 1/4 C/104F CORRESPONDENCIA TILIBRA (153X216)	48201000	000	6108	UN	OK 34	21,80	741,20	741,20	88,94	0,00	12,00	0,00
20120	PASTA CATALOGO PTA C/50 DAC/ACP C/VISOR PASTA CATALOGO PRETA C/50 DAC C/VISOR	42021210	000	6108	UN	OK 45	19,90	895,50	895,50	107,46	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$98.20 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
GC 10843
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE:16480
ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE
ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

Certifico que o MATERIAL/SERVIC
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 16/04/24

[Handwritten Signature]

Assinatura

Nome:

Cargo:

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

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 120313
SÉRIE 1 / 1
FÓLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4324 0401 7333 4500 0117 5500 1000 1203 1313 0082 0793

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

FONE: 5433175800
RS CEP 99050070

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240090742604 12/04/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0910192782
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 0991033963
CNPJ: 01.733.345/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS - 2400
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
DATA DA EMISSÃO: 12/04/2024
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO N.: 751
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGO
CEP: 85902532
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/04/2024
MUNICÍPIO: TOLEDO
FONE/FAX: 48 99972-9917 MARCOS (48) 3
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA: 09:42:00

FATURA
120313/1 26/04/2024 3715,20

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
3715,20	445,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,30	3.715,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,06	1.131,27	282,36	3.715,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: RS
CNPJ/CPF: 00428307000511
ENDEREÇO: ROD RS 404 KM 5
MUNICÍPIO: SARANDI
UF: RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1330056121
QUANTIDADE: 22
ESPÉCIE: VOLUMES
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: 78,000
PESO LÍQUIDO: 78,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5M ADPELE MISSNER FCI : 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121 LOTE RSH22801 Fab/Vct. 01/10/2023 - 30/10/2025	30051090	500	6108	UNI	516	7,2000	7,2000	3715,2000	3715,20	445,82	0,0000	12	

Caricó: MATERIAL/Se
constante est. documento
RECEBIDO/PRESTADO e aceit
Em 25 / 04 / 24
[Assinatura]
Assinatura
Nome:
Cargo:

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido Interno: 187952
VENDEDOR: 7 BIONEXO
RESERVADO AO FISCO
{Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr Aprox Trib.RS 1.131,27 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00%
Fonte:IBPT | PEDIDO ID...342430410.....SOL.9471.....ORDEM DE COMPRA...10939

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES

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

NF-E
Nº.: 000.169.963
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.: 000.169.963
SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124 0480 3925 6600 0145 5500 1000 1699 6312 6178 4469

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240109065649 12/04/2024 15:18:05

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

12/04/24

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

12/04/24

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

(48) 3027-6156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VAI OR
169963	12/05/24	R\$: 696,00						

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	
696,00	135,73	0,00	0,00	696,00	
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	696,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	0				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275	CURITIBA	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição Dos Produtos / Serviços	Ncm / Sh	Cst	Cfop	Un	Quant.	V. Unitário	V. Total	Bc.Icms	V.Icms	V. IPI	Aliq.Icm	Aliq. Ipi
008332	CATETER INTRAV. C/SEGURANCA 20G DESCARPACK COD. 0362401 CAT00423C Lote:CAT00423C/300 - 30/09/2028	0090183926	200	5.102	UN	300	1,75000	525,00	525,00	102,38	0,00	19,50%	0,00%
002559	DRENO DE PENROSE ESTERIL UNID. NR. 1 INOVATEX 021023DR Lote:021023DR/30 - 30/10/2026	0090183921	000	5.102	UN	30	1,95000	58,50	58,50	11,41	0,00	19,50%	0,00%
002560	DRENO DE PENROSE ESTERIL UNID. NR. 2 INOVATEX 140623DR Lote:140623DR/50 - 30/06/2026	0090183921	000	5.102	UN	50	2,25000	112,50	112,50	21,94	0,00	19,50%	0,00%

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

Constantino & Machado
000318

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	696,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ID 342430410 - OC 10938

Val. Aprox. Tributos Federais: 125,01 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 125,28Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

Em 15/04/24

Matthew Sink
Assinatura

Nome:

Cargo:

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

REP.: 1190013761



NF-e
Nº. 346657
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

346657

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

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 346657
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 0412 8890 3500 0102 5500 1000 3466 5719 9632 0973

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143240091407096 12/04/2024 16:45:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 10485 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 12/04/2024

LOGRADOURO AV DA UNIAO Nº 0751 COMPLEMENTO JARDIM COOPAGRO BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/04/2024

CEP 85902-532 MUNICÍPIO TOLEDO Telefone/Fax (48)3027-6200 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc 10/05/24 Valor 5.453,79

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 5.453,79 VALOR DO ICMS 654,45 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.453,79

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 5.453,79

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 22 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 22 PESO BRUTO 312,00 PESO LÍQUIDO 312,00

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

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
546	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (A2) (G) CLOR DE TRAMADOL (A2) OK PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE TRAMADOL CX C/60 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112190891 FCI: 1323ACE7-4A72-4A00-97D0-09403G324099 FAB: 30/05/2023 VAL: 30/05/2025 LT: 9069536 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1037005020063	30049039	500	6108	AM	420	1,3537	568,55	11,94	568,55	68,23	12,00	0,00	0,00
1323	SINVASTATINA 20 MG CP (G) SINVASTATINA OK PRINCIPIO ATIVO: SINVASTATINA CX C/30 CP FAB: CIMCD GEN (PO) EAN: 7896523215235 FCI: 541FC1B5-1BCB-4445-AFEA-3979F07CD044 FAB: 30/10/2023 VAL: 30/10/2025 LT: 2327500 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1438101690043	30039069	000	6108	CP	270	0,085	22,95	1,09	22,95	2,75	12,00	0,00	0,00
1865	SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 250 ML GLICOSE OK PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE CX C/48 FR FAB: FRESENIUS KABI (PO) EAN: 7897947706538 FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F FAB: 15/10/2023 VAL: 15/09/2025 LT: 74SK4691 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1004101070134	30049099	500	6108	FR	1008	4,8237	4.862,29	9,62	4.862,29	583,47	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								5.453,79						

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
FIM DOS PRODUTOS								5.453,79						

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\$: 1 063.49 (19.50%)
/ /BIO ID:342430665 SOLIC 9464 OC:10955
/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\$409.03 ; FCF R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

Num WMS:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIC
constante neste documento fo
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 15/04/24

Assinatura

Nome:
Cargo:

MEDICAMENTOS GENÉRICOS (GEN - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIML) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ÉTICOS (ETIC)

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000648359 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive, 300 Gaipao 26 Laranja Azada - Cep: 07430-350 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000648359 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6483 5918 9192 1609 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240771436316 - 12/04/2024 18:16:16-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990839131	CNPJ 11.206.099/0004-41
------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO D. ENSINO A. SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	12/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85002-532	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 4830276200	UF PR	HORA ENTRADA/SAÍDA

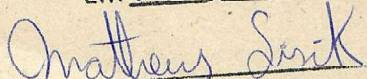
FATURA	
Num. 001	
Venc. 26/04/2024	
Valor R\$ 901,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
901,50	108,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	901,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,10	0,00	0,00	901,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 00500	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114887171114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0.570	PESO LIQUIDO 0.570

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
4805	DORMIRE(B1) 15MG 20CP REV.-CRISTALIA (PORT.344/98) LT.230603 85 (25) 06/2025 (Fornecedor: 4357, Lota: 23060385, Oria: 25, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049069	500	6108	CX	25,00	36,06	901,50	901,50	108,18	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do destinatário: suprimentosideas@ideas.med.br ID 342430665 OC 10954 #R1P2V1 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 63,10 Pexido: 646049 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 24006302002693) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipacao de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota.....: 7 Cubagem: 0,01	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e a se Em 18/04/24  Assinatura
---	--

Nome:

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000648562
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6485 6213 7985 8509
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240772605071 - 12/04/2024 22:41:30-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188070970117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 0990839131
CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
DATA DE EMISSÃO: 12/04/2024
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO,0751
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
CEP: 85902-532
DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO: TOLEDO
FONE/FAX: 4830276200
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
Num. 001
Venc. 26/04/2024
Valor R\$ 715,87

Table with 9 columns: BASE DE CALC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., VALOR DO FCP, VALOR DO PIS, V. TOTAL DOS PRODUTOS. Values include 358,93, 16,06, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 715,87.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: JAMEF TRANSPORTES LTDA.
FRETE POR CONTA: O-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF: SP
CNPJ/CPF: 20.147.617/0022-76
ENDEREÇO: RUA MIGUEL MCNTEM, 00500
MUNICÍPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 114987171114
QUANTIDADE: 2
ESPECIE: CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 10,350
PESO LIQUIDO: 10,350

Table with 14 columns: COD.PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., V.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, A.ICMS, A.IPI. Contains multiple rows of product data.

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
DRENO DE TORAX N.24-LAC MEDICAL LT RA30023 (10) 07/2026 (For
necedor: 255, Lote: RA30023, Qtde: 10, Data Fab: 30/10/2026)
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN
DRENO DE TORAX N.20-LAC MEDICAL LT RA05124 (20) 01/2027 (For
necedor: 255, Lote: RA05124, Qtde: 20, Data Fab: 05/01/2027)
DRENO DE TORAX N.20-LAC MEDICAL LT RA05124 (20) 01/2027 (For
necedor: 255, Lote: RA05124, Qtde: 20, Data Fab: 05/01/2027)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
34995 SCALP N.19 PVC COM 100-NAYR SAUDE LT 20221125 (1) 11/2027 (F
Email do destinatário: supermed@supermed.com.br, Qtde: 1, Data Fab: 25/11/2022, Data Val: 24/11/2027)
ID 342526137 OC 10968 #14#1#2# ITENS 5 e 12 Produto Isento do ICMS Conf.Conv.01/99. ITENS 1
34998 SCALP N.25 PVC COM 100-NAYR SAUDE LT 20221215 (1) 12/2027 (F
necedor: 3480, Lote: 20221215, Qtde: 1, Data Fab: 15/12/2022, Data Val: 14/12/2027)
partilha para UF de Destino: 1149341700 Empresa credenciada no Regime Especial de
Bairro: Ag.3398 Conta:29357-7/2022 Data Val: 06/01/2022 937 Setor de Cobrança: 1114934-1669 /
4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM
CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Exigibilidade Suspensa do
DIFAL conforme Antecipacao de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota..... 7
Cubagem: 0,10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAH DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N. 000648562
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6485 6213 7985 8509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240772605071 - 12/04/2024 22:41:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

0990839131

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
17821	SERINGA DESC. 60ML SLIP BL C/25 DESCARPACK LT 255AAA019A (1) 09/2028 LT SER010A/23 (3) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lo te: 255AAA019A, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/ 09/2028 / Fornecedor: 3328, Lote: SER010A/23, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028) <i>OK</i>	90183119	200	6108	CX	4,00	32,72	130,87	130,87	5,23	0,00	4,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 28/04/24

Matthews Sirk
Assinatura

Nome:
Cargo:

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

NF-e
Nº.: 001.060.443
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.: 001.060.443
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/2
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240407752236000123550010010604431304397779

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. 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240091613244 12/04/2024 20:26:37

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

12/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

20:25:00

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

48999729917

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

20:25:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-05-2024	24098,60						
002	24-05-2024	24098,59						

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	
48.197,19	5.783,66	0,00	0,00	48.197,19	
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	48.197,19

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040,	CHAPECO	SC	252936787		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26				26,000	2,210

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
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMIA HYFREN (EPINEFRINA) 7898122914595	30039099 30039099	000	6.108	AM	400	1,093	0,00	437,20	437,20	52,46	0	12,00%	0,00%
15150	ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN GEOLAB 7899095256453	30043220 30043220	000	6.108	CP	120	0,231	0,00	27,67	27,67	3,32	0	12,00%	0,00%
10316	ESPIRONOLACTONA 050MG 30 CP GEN EMS 7896004711034	30043220 30043220	000	6.108	CP	210	0,309	0,00	64,89	64,89	7,79	0	12,00%	0,00%
14492	FENITOINA 100MG 25 CP HYPERA SANOFI HIDANTAL (C1) 7896185909084	30049065 30049065	000	6.108	CP	200	0,242	0,00	48,40	48,40	5,81	0	12,00%	0,00%
02486	FENOBARBITAL 100MG 200 CP CRISTALIA FENOCRIS (C1) 7896676403299	30049069 30049069	500	6.108	CP	400	0,215	0,00	86,00	86,00	10,32	0	12,00%	0,00%
10879	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML 25 AMP IV/IM (15A30) CRISTALIA FENOCRIS (C1) 7896676431278	30049069 30049069	500	6.108	AM	200	2,272	0,00	454,40	454,40	54,53	0	12,00%	0,00%
12995	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MG) ESPINHAL 10ML 25 AMP UNIAO QUIMICA UNIFENTAL (A1 7896006218616	30049069 30049069	500	6.108	AM	300	3,970	0,00	1191,00	1.191,00	142,92	0	12,00%	0,00%
14025	TIPIPARINA 5000UI/ML 5ML 50 G/A IV HIPOLADOR PARINEX 7898470684942	30049099 30049099	000	6.108	FA	300	14,900	0,00	4.470,00	4.470,00	536,40	0	12,00%	0,00%
04678	PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML FR IV UNIAO QUIMICA PROVIVE 1% (C1) 8907730005720	30049095 30049095	700	6.108	AM	500	10,450	0,00	5.225,00	5.225,00	627,00	0	12,00%	0,00%
15109	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ 7896006217503	30042099 30042099	000	6.108	FA	175	9,922	0,00	1.736,35	1.736,35	208,36	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	6108/6108/6108/6100/6100/	48.197,19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA: 10953 PEDIDO 342430665 Pedido(s): 762541
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 10164,55 (21,09%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 4490,42.
Impostos aproximados: R\$ 10.164,55

RESERVADO AO FISCO

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

Em 15/04/24

Matthews Sirk

Assinatura

Nome: *Matthews Sirk* Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Cargo: *almoroxafe*

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 000244
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 000244
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

412404511196600013755001000002441012029035

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240110990068 15/04/2024 14:35:49

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 15/04/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 14:36

FATURA / DUPLICATA

244/1 15/05/2024 275,48

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 336,84

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 61,36 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 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	QTIANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPT
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 082/24 Val. Lote - INDETERMINADA	1082/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 16MM Cód. Fabricante - 20616 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6871/23 Val. Lote - INDETERMINADA	6871/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	3	15,34	46,02		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	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 12/04/24

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

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.: 09/04/2024
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 000245 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 000245 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124045111966000137550010000002451012054037
	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 ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93 CEP 85902532 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 15/04/2024 DATA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2024 HORA DA SAÍDA 14:39
--	--	---	--

FATURA / DUPLICATA		
245/1	15/05/2024	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. 122,72	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 422,62
			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
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
QUANTIDADE 0	ESPECIE	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	IP
5103-035-024	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-024 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400154 Val.Lote - 31/12/2099	2400154	9021.10.20	0 10:	5.102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
0702030794	PF CORT 3,5X26MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501266 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - YH96305 Val.Lote - INDETERMINADA	YH96305	9021.10.20	0 10:	5.102	UN	6	15,34	92,04		0,00	0,00	0	0
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X08 F Cód. Fabricante - 40403500087 Cód. Convênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00547/24 Val.Lote - INDETERMINADA	00547/24	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 17/04/24
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	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTAÇÃO 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\$: 40,34 Federal e 53,98 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 000246 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 000246 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124045111966000137550010000002461011918051
	NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO CNPJ 51.111.966/0001-37	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO CNPJ 51.111.966/0001-37		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240111003256 15/04/2024 14:42:16
---	--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE			DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	15/04/2024
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	15/04/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	14:43

FATURA / DUPLICATA		
246/1	15/05/2024	163,74

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		240,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		76,70	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				163,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	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 I	ALÍQUOTAS
													CMS IPI
20414	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 14MM Cód. Fabricante - 20414 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9245/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9245/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 104/24 Val.Lote - INDETERMINADA	104/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20424	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 24MM Cód. Fabricante - 20424 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6412/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6412/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X50MM Cód. Fabricante - 3008.35.050 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 21111556 Val.Lote - INDETERMINADA	21111556	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 X 5 FUIROS Cód. Fabricante - 3530.05.035 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 20110813 Val.Lote - INDETERMINADA	20110813	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 14/04/21
 Coordenador de Enfermagem
 COREN-PR 666180-ENF
 Assinatura

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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 LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 22,02 Federal e 29,47 Estadual Fonte: IBPT B8217A		

RECIBEMOS 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 000247 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	 4124045111966000137550010000002471012054031
	Nº 000247 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240111009596 15/04/2024 14:45:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93		15/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2024	
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:46

FATURA / DUPLICATA		
247/1	15/05/2024	299,90

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		391,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		92,04	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 299,90

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - FOMITEANTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	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 ICMS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 050/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1050/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 082/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1082/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X08 F Cód. Fabricante - 40403500087 Cód. Cóp. Invênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 223358 Val.Lote - INDETERMINADA	223358	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 12/05/24
 Jonathan Kocha 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 10.866/2004 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox RS: 40,34 Federal e 53,98 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 000248		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 000248 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1			 4124045111966000137550010000002481012054063						
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240111015283 15/04/2024 14:48:20									
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 15/04/2024						
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2024						
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 14:49						
FATURA / DUPLICATA															
248/1		15/05/2024		299,90											
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							437,96						
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA					
				138,06		0,00		0,00		299,90					
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						INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE	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 IPI	ALÍQUOTA IPI		
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 050/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1050/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0		
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 082/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1082/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0		
5103-035-016	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-016 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400112 Val.Lote - INDETERMINADA	2400112	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0		
5103-035-018	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-018 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400113 Val.Lote - INDETERMINADA	2400113	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0		
0702030794	PF CORT 3,5X16MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501169 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08741/23 Val.Lote - 03/06/2051	08741/23	9021.31.90	0 10:	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0		
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X10 F Cód. Fabricante - 40403500109 Cód. Convênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00132/24 Val.Lote - INDETERMINADA	00132/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0 0		
<p style="text-align: right;">Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</p> <p style="text-align: right;">Em <u>14/04/24</u></p> <p style="text-align: right;">Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem</p> <p style="text-align: right;">_____ Assinatura</p>															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO									
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\$: 40,33 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		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000249 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	 41240451111966000137550010000002491012518032
	Nº 000249 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240111021742 15/04/2024 14:51:28
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 15/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 14:52

FATURA / DUPLICATA		
249/1	15/05/2024	764,34

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		909,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		145,09	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 764,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	C.N.P.J/C.P.F.
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO
0				
				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)	
5104-045-038	PARAFUSO CORTICAL 4,5X38MM Cód. Fabricante - 5104-045-038 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 232485 Val.Lote - INDETERMINADA	232485	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
40190000856	PF DESL TIPO DHS/DCS 85MM Cód. Fabricante - 40190000856 Cód. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 05944/23 Val.Lote - 31/03/2051	05944/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	99,07	99,07		0,00	0,00	0	0
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.Lote - INDETERMINAD	15847P	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	764,34	764,34		0,00	0,00	0	0

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

Em 17/05/2024
 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	
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\$: 102,80 Federal e 137,58 Estadual Fonte: IBPT B8217A	RESERVADO AO FISCO

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000250
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 000250
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



41240451111966000137550010000002501011797028

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240111028066 15/04/2024 14:54:30

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 15/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 14:55

FATURA / DUPLICATA

250/1 15/05/2024 43,05

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 43,05
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR TOTAL DA NOTA 43,05

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 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	ALÍQUOTA IPI
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X32MM Cód. Fabricante - 3008.35.032 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 17110350 Val.Lote - INDETERMINADA	17110350	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 35 X 15MM Cód. Fabricante - 3015.04.035 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16071847 Val.Lote - INDETERMINADA	16071847	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0
	NADA													

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 12/05/2024
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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 20 DA LEI Nº 10.683/03
RESERVADO AO FISCO
CONV. SUS
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox RS: 5,79 Federal e 7,75 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 000251	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 000251 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 412404511196600013755001000002511014633066										
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240111034268 15/04/2024 14:57:26											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 15/04/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
HORA DA SAÍDA 14:58													
FATURA / DUPLICATA													
251/1	15/05/2024	2.878,80											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		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											
0,00		2.878,80											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
		0											
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	UF										
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	LIQUIDATAS ICMS (PI)
5340.328.044	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X44MM Cód. Fabricante - 5340.328.044 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2312316815 Val.Lote - 30/01/2029	2312316815	9021.31.90	10	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0 0
04.04.07.2800	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO -2MM Cód. Fabricante - 04.04.07.2800 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2309309772 Val.Lote - 30/09/2028	2309309772	9021.31.10	10	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0 0
4190100033	CENTRALIZADOR DISTAL 3 PONTAS Cód. Fabricante - 4190100033 Cód. RMS - 10223680089 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00191724 Val.Lote - 18/03/2029	00191724	9021.31.90	10	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0 0
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001207 Val.Lote - 28/02/2027	001207	3006.40.20	10	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0 0
04.30.02.3700	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE12/14 PRIMAR N°1 Cód. Fabricante - 04.30.02.3700 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2308307710 Val.Lote - 30/11/2028	2308307710	9021.31.90	10	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0 0
04.32.01.00015	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00015 Cód. RMS - 10417940023 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2311315187 Val.Lote - 30/12/2028	2311315187	9021.31.90	10	5,102	UN	1	28,80	28,80		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 17/04/24</p> <p style="text-align: right;">Jonaldson Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN PR 666180-ENE Assinatura</p>													
CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONF. ANEXO 1 DO RT 07/2013		RESERVADO AO FISCO											
CIR.: 14/04/2024 CONV.: SUS - HRT LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox RS: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE INOVA ORTOPEDIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 15/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 100,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - RUA DA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.000.252
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVA ORTOPEDIA LTDA

RUA LONDRINA, 2027 - SALA 06
CENTRO - 85813-100
CASCAVEL - PR Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.252
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0451 1119 6600 0137 5500 1000 0002 5210 1185 4018

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

141240111040513 - 15/04/2024 15:00:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

*VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9101026725

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

15/04/2024

ENDEREÇO

RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/04/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/06/2024
Valor R\$ 100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5093	FIO P/CERCLAGEM 1,0MM Lote: 08630/23	90211020	0102	5102	UN	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 19/04/24
Sabereza A. Jucica
Assinatura
Nome: Sabereza A. Jucica
Cargo: Patrocinamento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 13,45 Federal e 18,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MEDSIDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e PÁG 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 10986
		SÉRIE 1
		VALOR 3.560,00

 MEDSIDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AV PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303 - LOJA 02 SAO GABRIEL COLOMBO/PR CEP: 83407-734 Fone: (41)3055-2934	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 41240428796078000183550010000109861111904458
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 41240428796078000183550010000109861111904458
	Nº. 10986 SÉRIE 1 PÁG 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc Adq Terc	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240110704598 15/04/2024 11:20:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076273810	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 28.796.078/0001.83

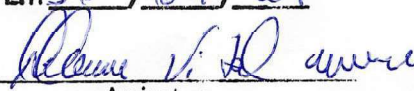
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01115)	CNPJ / CPF 24.006.302/0026.93	DATA DA EMISSAO 15/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPACRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX (48) 3030-3030	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:19:04

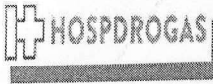
FATURA / DUPLICATA		
1	15/05/2024	3.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS 3.560,00	VALOR DO ICMS 694,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL 3.560,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR APROX. TRIB. 1.155,22	VALOR TOTAL DA NOTA 3.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL 3/A	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0012.40
ENDEREÇO R ANGELA GABARDO PAROLIN, 169	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067123937		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFO	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TRIBUTOS
100.568.000	INSUFLADOR MEDIDOR DE CUFF TRAO. ; LOTE:4110355 05/02/26 2,000; L INHA:PORTEX	90183928	000	5102	UN	2,00	1.780,00	3.560,00	3.560,00	694,20	0,00	0,00	19,50	0,00	1.155,22

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BIONEXO 342526137.1 . Vl. Aproximado de Tributos calculado cfme percentuais disponibilizados pelo IBPT. Vendedor: V00002-ALESSANDRO Origem: 102-REVENDA DE PRODUTOS Condicao Pgto: 145-30 - BOLETO Pedido: 003837/00	RECEBIDO/PRESTADO e ace Em 16 / 04 / 24  Assinatura: Nome: Delaine Cargo: amoraje
---	--



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 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 0071070 FL 1 / 1
 SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO	5224 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0710 7019 6607 4949
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 152247443574111 15/04/2024 11:40:22	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		CNPJ	08.774.906/0001-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		
104153377			

DESTINATÁRIO/REMIENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF	24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO	15/04/2024
ENDEREÇO AV. UNIÃO 0751		BAIRRO / DISTRITO	JARDIM COOPAGRO	CEP	85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX	48991616893	UF	PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	13/05/2024	3.248,56						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.248,56	389,83	0,00	0,00	3.248,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.248,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
		0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		3,150	3,150	

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
010.0006	NALBUFINA (GEN) 10MG/ML INJ IML (A2) M marca: HIPOLABOR. MS: 1134301880091. Valid: 3 0-11-2025	BE00223	30049099	000	6108	UN	150,00	16,64	2.496,00	2.496,00	299,52	0,00	12,00	0,00
010.0087	MORFINA (GEN) 10MG/ML INJ IM/IV AMP IM L (A1) Marca: HIPOLABOR. MS: 113430163003 4. Valid: 30-10-2025	AZ00723 M	30049099	000	6108	UN	300,00	1,9736	592,08	592,08	71,05	0,00	12,00	0,00
021.0344	SINVASTATINA (GEN) 20MG CPR Marca: PHA RLAB. MS: 1410701080076. Valid: 30-08-2025	235323	30049059	000	6108	UN	500,00	0,1315	65,75	65,75	7,89	0,00	12,00	0,00
021.0376	LOSARTANA POTASSICA (GEN) 50MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558404280159. Vali d: 30-05-2025	B23C3100	30049069	500	6108	UN	210,00	0,0789	16,57	16,57	1,99	0,00	12,00	0,00
021.0425	PARACETAMOL+CODEINA (GEN) 500+30MG CPR Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049714790 026. Valid: 30-11-2025	2352562	30049045	500	6108	UN	180,00	0,4342	78,16	78,16	9,38	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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 342430665 Endereço de Faturamento: Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - 85902-532 - TOLEDO - Paraná - PR SOLIC: 9464 - ORDEM DE COMPRA 10956 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.09911689-74 EC 87/2015 Valor ICMS Parafisa UF Destino: 243,64 </p> <p>Representante:003617 - Suzane Vitoria da costa Cardoso Nr.Pedido: 163832, Nr.Embarque: 172218 Pedido 342430665 Endereço de Faturamento: Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - 85902-532 - TOLEDO - Paraná - PR</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>ATENÇÃO!!!</p> <p>Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA</p> <p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 17/04/24 <i>Matthews Sink</i> Assinatura</p> <p>Nome: Cargo:</p>
--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COPEXMED COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA RUA ITAPEVA, 210 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 000.001.406 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB 0963897551		CHAVE DE ACESSO 4324 0444 8997 4700 0107 5500 1000 0014 0610 0002 8127	
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 143240094602312 16/04/2024 15:01:06		CNPJ / CPF 44.899.747/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 16/04/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS (BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		DATA SAÍDA / ENTRADA 16/04/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751			CEP 85902-532		HORA DA SAÍDA 15:05:00
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX (48)3027-6200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/05/2024	4.370,54									

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	4.370,54
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	4.370,54

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 4	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
41	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML EV/IM/SC C/50AMP 1ML - UNIAO QUIMICA - C.P. ANVISA 1049714060044 - - LOTE: 2250715.F - FAB: 29/11/2022 - VAL: 30/11/2024 -	30049049	5102	6108	AMPOI	400,00	0,830000	332,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	REGENCEL POMADA 3.5G 1UNID - LATINO FARMA - C.P. ANVISA 1029804930019 - - LOTE: 0050010689 - FAB: 08/02/2024 - VAL: 08/02/2026 -	30049059	0102	6108	BISNA	16,00	18,690000	299,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322	GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP - SAMTEC - C.P. ANVISA 1559200060047 - - LOTE: GGZ - FAB: 22/12/2023 - VAL: 30/11/2025 -	30049099	0102	6108	AMPOL	600,00	0,790000	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
416	FITOMENADIONA (VITAMINA K) HYVIT K 10MG 1ML C/50 AMP - HYPOFARMA - C.P. ANVISA 1134301290020 - - LOTE: 23010018 - FAB: 31/01/2023 - VAL: 31/01/2025 -	30049099	0102	6108	AMPOL	50,00	1,390000	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G - MYLAN - C.P. ANVISA 1883000020043 - - LOTE: 5200361 - FAB: 30/05/2023 - VAL: 30/05/2025 -	30041019	2102	6108	AMPOL	200,00	15,980000	3.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVA DO FISCAL
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: 342430665.ISOLIC: 9464OC: 10958 (Vendedor:PALOWA)	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito. Em 28/04/24 <i>Matthew Sunk</i> Assinatura Nome: Cargo:

RECEBEMOS DE COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSAO: 16/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (- VALOR TOTAL: R\$ 4.370,54		NF-e Nº 000.001.406 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.011.943

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0409 0464 6900 0136 5500 1000 0119 4310 0010 8079

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
342240101182394 - 16/04/2024 11:30:06

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 16/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751		BÁIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX (48) 9161-6893	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/05/2024	4.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.400,00	176,00	0,00	0,00	4.400,00		
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	766,48	4.400,00

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 CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 11,500	PESO LIQUIDO 11,500	

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	
CP661111	REANIMADOR MANUAL ADULTO - AMBU Lote: 231260	90192030	1 00	6102	CX	20,0000	220,0000	4.400,00	4.400,00	176,00	0,00	4,00	0,00	766,48

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 17/04/24

[Assinatura]
Assinatura
Nome: *Wilson Vidal*
Cargo: *amoexarife*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$766.48(17.42%) - Fonte IBPT. COFINS (3%): R\$ 126,72 PIS (0,65%): R\$ 27,46 BIONEXO: 342526137.1 - OC 10966 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 660,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

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

CHAVE DE ACESSO
4124 0435 8204 4800 5448 5540 0000 0257 1019 4435 5299
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produzida do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

POTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240111870622 2024-04-16T09:06:54-03:00
CNPJ
33.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES INSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0076-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 16/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAC	Nº 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 16/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	CEP 83902-532	HORA DA SAÍDA 09:06:48

FATURA	NÚMERO 0095064782	VENCIMENTO 2.535,67	NÚMERO 001	VENCIMENTO 30/05/2024	VALOR 2.535,67	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	----------------------	------------------------	---------------	--------------------------	-------------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.535,67	VALOR DO ICMS 494,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.535,67
	VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.535,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE 36,000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.492,280	PESO LÍQUIDO 302,400

COD. PROD.	ESCRICÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
+0000527	Outorga Medicinal Cf R 793, ONC 1072, OXIGENIO COMPR.MIDO, 2.1 (5.1)	28044000	000	5101	M3	224,000	18,6821	2.251,93	2.251,93	6,00	6,00	455,52	6,00	19,50 0,00	
+0000527	Outorga Medicinal Cf R 793, ONC 1072, OXIGENIO COMPR.MIDO, 2.1 (5.1)	28044000	000	5101	M3	28,000	18,6821	281,74	281,74	6,00	6,00	54,94	6,00	19,50 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6925599															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Ordem: 3382581 - Centro: 2528 - Depositor: U338 - Tipo de Ordem: ZVDA - Com. Fgto.: 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: 241000017 - Item: 49000627 Lote: 2409300492

RESERVADO AO FISCO
NÃO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 17/05/24

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 25710 - SÉRIE 400

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº 76950

SÉRIE 1

LIVRARIA BARAO LTDA

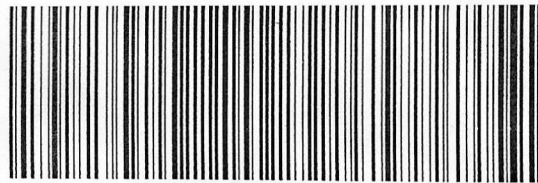
AV. LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1178
CENTRO
Toledo - PR
85900-215
Fone: 3277-3067 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 76950 FL 1 de 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação
Venda Tributada

Suframa

Nº Protocolo:
141240112540396

Inscrição Estadual
41802056-38

Insc. Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
75.470.849/0001-28

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
41.2404.75.470.849/0001-28.55.001.000076950.101076411.1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

EMAIL PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Nome/Razão Social

23107 - INSTITUTO DE DESENVOL. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ
24.006.302/0026-93

Data de Emissão
16/04/2024

Endereço
Avenida da União, 751

Bairro/Distrito
Vila Becker

CEP
85902-532

Data da Saída / Entrada
16/04/2024

Município
Toledo Fone/Fax
(48) 3030-3030

UF
PR

Inscrição Estadual

Hora da Saída / Entrada
16:02:59

FATURA

76950/1 A VISTA 103,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				103,40
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				103,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 2-Destinatário 1-Emitente	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.Prod.	Descrição do Produtos / Serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid	Qtde	V.Unitário	V. Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliq ICM	Aliq IPI
9263	BALÃO N.7 SORTIDO C/50 SAO ROQUE Valor Aprox. dos Tributos: R\$5.07 (36.47%) Fonte: IBPT	95030099	102	5.102	UN	1	13,9000	13,90					
31075	EVA LISO 1.5MM 40X60 VERDE/VERDE BANDEIRA Valor Aprox. dos Tributos: R\$3.48 (38.66%) Fonte: IBPT	39211900	102	5.102	UN	3	3,0000	9,00					
31069	EVA LISO 1.5MM 40X60 VERMELHO Valor Aprox. dos Tributos: R\$6.96 (38.66%) Fonte: IBPT	39211900	102	5.102	UN	6	3,0000	18,00					
499	P COLORSET DUPLA FACE 48X66 CORES SORTIDAS Valor Aprox. dos Tributos: R\$9.60 (34.28%) Fonte: IBPT	48109290	102	5.102	UN	20	1,4000	28,00					
30639	PENDRIVE 32GB PRETO EXBOM Valor Aprox. dos Tributos: R\$13.34 (38.66%) Fonte: IBPT	85235190	102	5.102	UN	1	34,5000	34,50					

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 16 / 04 / 24

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Empresa opitante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006. Pedidos.: 1035814.
Vendedor(es): 22742 - GABRIELLY LUIZA TABORDA DE SOUZA - FUNC
Valor Aprox. dos Tributos: R\$38.45 (37.18%) Fonte: IBPT.

Rayana Kencis



Via do Cliente

LIVRARIA BARAO
TOLEDO
CNPJ: 75.470.849/0001-28 AUT: 923129
TID: ltxsmrslia RRN: 053900387974

VISA CREDITO
VISA Credito
S I D E A
16/04/24 16:02:07
VALOR COMPRA: R\$ 166,65

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

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

NF-e
Nº. 78501
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente



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

Telefone: 48 39543100

E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 78501

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0409 0062 7800 0221 5500 1000 0785 0111 4817 3229

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342240101703014

16/04/2024 16:39:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

16/04/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/04/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:39

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	16/05/24	1.150,00	2	15/06/24	1.150,00	3	16/07/24	1.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.450,00	414,00	0,00	0,00	3.450,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82.110.818/0001-21
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			7	50,00	30,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24129	LIXEIRA DE PEDAL BRANCA 35L SANTANA R335 LIXEIRA DE PEDAL BRANCA 35 LTS SANTANA REF.335	39249000	000	6108	UN	30	115,00	3.450,00	3.450,00	414,00	0,00	12,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$207.00 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
ORDEM DE COMRA: 10962
ID 342677390.1
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE: 16480
ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANCA: 033 -BANCO SANTANDER
PLANO DE PAGAMENTO: 23 - 30/60/90 DIAS

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

Redução da base de cálculo regime especial do RICMS - Anexo U2 - Art. 90 e 91 TTD 215000000087091

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO

constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 19/04/24

Assinatura

Nome: Delaine

Cargo: auxiliar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Distribuidora AJL

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.557 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4324 0442 2618 0400 0194 5500 1000 0045 5710 0009 1147

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
 143240095914570 17/04/2024 14:05:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0963874586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 42.261.804/0001 94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)

CNPJ / CPF
 24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
 17/04/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
 85902-532

DATA SAÍDA / ENTRADA
 17/04/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
 (48)3027-6200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 14:08:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/05/2024	1.314,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00	0,00	0,00	0,00	1.314,00							
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	1.314,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
 42.261.804/0001-94

ENDEREÇO
AV CAVALHADA

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2276	BIPERIDENO 5MG/ML 1ML - CRISTALIA - C.P. ANVISA 1029800960126 - - LOTE: 23090278 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 01/09/2025 -	30049069	5400	6108	AMPOL	300,00	4,380000	1.314,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 9464**
 (Vendedor: ADRIANA)

o.c. 10959

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

RESERVADO AO FISCO Em 19 / 04 / 24

Matthews Sirk
 Assinatura

Nome:
 Cargo:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Distribuidora
AJL
FISMA

AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL

HOSPITALAR LTDA

AV DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - CEP:91740-000

- PORTO ALEGRE - RS

TEL: (51)99646-0093

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963874586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
42.261.804/0001-94**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.558 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4324 0442 2618 0400 0194 5500 1000 0045 5810 0009 1160

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

143240095917678 17/04/2024 14:07:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93DATA DA EMISSÃO
17/04/2024ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGROCEP
85902-532DATA SAÍDA / ENTRADA
17/04/2024MUNICÍPIO
TOLEDOFONE / FAX
(48)3027-6200UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:12:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/05/2024	240,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	
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	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BAUER TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				04.353.469/0010-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD BR CENTO E DEZESSEIS 26929					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					3,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR LP.L.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1538	TAMPA P/ CATETER MACHO E FEMEA C/200 - RMDESC - C.P. ANVISA 0080263400062 - - LOTE: 2023011005 - FAB: 01/01/2023 - VAL: 01/01/2028 -	39235000	1400	6108	CX	1.000,00	0,240000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 9471**
(Vendedor:ADRIANA)

O.C. 40940

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento fo-

RESERVADO AO FISCO RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 19 / 04 / 24

Assinatura

Nome:

Cargo:



**MEDSIDE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

AV PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303 -
LOJA 02
SAO GABRIEL
COLOMBO/PR
CEP: 83407-734
Fone: (41) 3055-2934

34188

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



41240428796078000183550010000110241154216467

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. **11024**
SÉRIE **1**
PÁG **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO

41240428796078000183550010000110241154216467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc Adq Terc		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240113853457 17/04/2024 15:42:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076273810	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 28.796.078/0001.83	

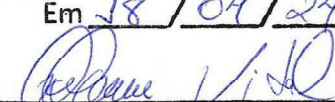
DESTINATÁRIO / REMETENTE			NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01115)		CNPJ / CPF 24.006.302/0026.93	DATA DA EMISSÃO 17/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751			BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	DATA DE ENT / SAI 17/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX (48) 3030-3030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:42:16	

FATURA / DUPLICATA		
1	16/06/2024	720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS 720,00	VALOR DO ICMS 140,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL 720,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR APROX. TRIB. 248,04	VALOR TOTAL DA NOTA 720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES			RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF PR	CNPJ / CPF 15.488.297/0012.06
ENDEREÇO ROD ROD BR-116 - 27363, 27363, CAMPO DE SANTANA			MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,600	PESO LÍQUIDO 0,600				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFD	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TRIBUTOS
183.430.18	SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC NR 18 ; LOTE: KMA21L0445 28/10/26 30,00 0; LINHA: RUSCH	90183921	700	5102	UN	30,00	24,00	720,00	720,00	140,40	0,00	0,00	19,50 0,00	248,04

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RTONEXO 342427303.1 - VL.Aproximado de Tributos calculado ofme percentuais disponibilizados pelo IBPT. Vendedor: V00002-ALESSANDRO Origem: 102-REVENDA DE PRODUTOS Condicao Pgto: 135-60 DIAS - BOLETO Pedido: 003861/00						Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>18/04/24</u>  Assinatura					

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SOFTWARE (www.sefaz.mg.br) 55 41 3276-6457
 Nome: Delane
 Cargo: armazenista

 <p>Yelo CIRÚRGICA</p> <p>www.yelocirurgica.com.br</p> <p>YELO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</p> <p>ENDEREÇO: RUA WALDEMAR OURIQUES, 608</p> <p>COLONINHA - FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88090-051</p> <p>CONTATO: (48) 3307-0028</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.011.958</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>FOLHA: 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4224 0409 0464 6900 0136 5500 1000 0119 5810 0010 8268</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>342240102711865 - 17/04/2024 11:35:18</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC.S</p>		<p>CNPJ</p> <p>09.046.469/0001-36</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>257712704</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		24.006.302/0026-93	17/04/2024
INSTITUTO DE DESENV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS			
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TOLEDO	(48) 9161-6893	PR	

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	17/05/2024	768,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	768,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,66
					VALOR TOTAL DA NOTA
					768,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
		EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	0 - Rem.				00.428.307/0011-60
		ENDERECO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		RUA SAO VICENTE S/N			SC	256698945	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1	CAIXA		0	8,950	8,950		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANI.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000735	DRENO DE SUCCAO SANFONADO 6.4MM (1/4") Lote: 1072360	90183929	1 41	6102	UN	24,0000	32,0000	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,66

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$118.66(15.45%) - Fonte IBPT.</p> <p>COFINS (3%): R\$ 23,04</p> <p>PIS (0,65%): R\$ 4,99</p> <p>BIONEXO: 342427303.1 - OC 11031</p> <p>Produto isento de ICMS conforme Convenios ICMS 01/99 e 80/02 Anexo 2, art. 2o, XLII e art. 3o, XXIII do RICMS SC</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</p> <p>Em 19/04/24</p> <p><i>Mathews Sirk</i></p> <p>Assinatura</p>
--	--

Nome:
Cargo:

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 000.011.965
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0409 0464 6900 0136 5500 1000 0119 6510 0010 8343

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
342240103075569 - 17/04/2024 15:32:46

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 17/04/2024
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	15/05/2024	8.231,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.231,88	VALOR DO ICMS 987,83	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.231,88		
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 1.142,50	VALOR TOTAL DA NOTA 8.231,88

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 SÃO VICENTE S/N	MUNICÍPIO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256698945	
QUANTIDADE 13	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 62,150	PESO LIQUIDO 62,150

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	
000213	MICROPOROSA PROCITEX 2,5 X 10M Lote: 5055408B FAB:19/02/2024 VAL:19/02/2026	30051030	0 00	6102	UN	212,0000	4,4900	951,88	951,88	114,23	0,00	12,00	0,00	128,03
013737	LUVA CIRURGICA EST LATEX S/ PO, TAM 6,5 Lote: 2341 FAB:01/10/2023 VAL:01/10/2026	40151200	5 00	6102	UN	800,0000	4,5500	3.640,00	3.640,00	436,80	0,00	12,00	0,00	0,00
000348	LUVA CIRURGICA EST LATEX S/ PO, TAM 7,5 Lote: 2347 FAB:15/02/2024 VAL:30/11/2026	40159000	5 00	6102	UN	800,0000	4,5500	3.640,00	3.640,00	436,80	0,00	12,00	0,00	1.014,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$1142.50(13.88%) - Fonte IBPT.
COFINS (3%): R\$ 217,33
PIS (0,65%): R\$ 47,08
COMPLEMENTAR DIONEKO 342430410.1 - OC 10936
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 576,23

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO

consta neste documento e
RECEBIDO/PRESTADO e aceita
Em 19/04/24

Matthew Sink
Assinatura

Nome:

Cargo:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 311.489
SÉRIE 1

 MEDHCIR <small>COMERCIO E INDUSTRIA DE PRODUTOS</small>	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 311.489 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
			CHAVE DE ACESSO 4224 0403 3834 7600 0147 5500 1000 3114 8914 9551 1356 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 342240102808438 17/04/24 13:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710	
		CNPJ 03.383.476/0001-47	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
		INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	17/04/2024
ENDEREÇO		AV DA UNIAO 751		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO		Toledo		85902-532	17/04/2024	
FONE/FAX		48 30303030		U.F.	HORA DA SAÍDA	
				PR	11:11	
BAIRRO/DISTRITO		JARDIM COOPAGRO				

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
311489/1	17/05/24	3.907,00									

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		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	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5,00				0,65	0,65	

CÓDIGO PROD. / IT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
649	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 35CM Lote: 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
664	EXTRATOR DE CÁLCULO 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
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE COM 0,032 X 150CM Lote: 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
710	KIT CATERER DUPLO 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
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 25/05/24

[Assinatura]
Assinatura

Nome:
Cargo:

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Data Cirurgia: 15/04/24; Convênio PARTICULAR MS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 322,92 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -- AV DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO Toledo-PR

NF-e

Nº. 000.022.560
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI

RUA SANTOS DUMONT, 2040 -
CENTRO - 85900-010
TOLEDO - PR Fone/Fax: 45999534030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.022.560
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0404 8163 4000 0146 5500 3000 0225 6010 5360 9512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

S - VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240114450496 - 18/04/2024 08:18:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025104002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.816.340/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

18/04/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Toledo

UF

PR

FONE / FAX

4830276200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	67,08	0,00	0,00	0,00	83,57	0,00	322,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	D.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8722849	COLCHAO PNEUMATICO BIVOLT HIDROLIGHT Total aproximado dos tributos R\$ 83,57 . Ref. SC400 . [Codebar:]	91069000	0500	5405	PC	1,0000	390,0000	390,00	0,00	0,00		0,00	
<p>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</p> <p>DATA: <u>18/04/24</u></p> <p><i>Valter Labs</i> Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: A garantia do produto é mediante a apresentação da Nota-Fiscal. . Token: 129671fbb22560180424 . Nome do Vendedor: MARIANA . Valor aproximado dos tributos: 83,57 Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 32724
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4124 0404 9076 0400 0339 5500 0000 0327 2411 0032 7244

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA**FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR**RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625, CJ 407 BL 04 - ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO
SAO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - CEP: 83.070-152 - FONE: (41) 3512-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT DE AUTORIZAÇÃO

141240115428123 18/04/2024 19:00:14

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime NormalINSCRIÇÃO ESTADUAL
9089606370

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

18/04/2024

ENDEREÇO

Avenida da Uniao, 751

BAIRRO

Vila Becker

CEP

85.902-532

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

PAIS

FONE/FAX

(48)3027-6200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
32724/1	2.180,55	0,00	2.180,55

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/05/2024	2.180,55						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	2.180,55		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.521,80	296,76	0,00	0,00	2.180,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX DOS TRIBUTOS
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.180,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PLAV TRANSPORTADORA LTDA	REMETENTE				02.002.453/0001-82
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ARACY TANAKA BIAZETTO	CASCADEL	PR	9066477883		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18	VOLUMES			47,850	47,850

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
20087	CAIXA COLETORA PERFUCORTANTE 13L AMARELA - DESCARBOX	48191000	0/00	5102	UN	200,0000	6,5600		1.312,00		1.312,00	255,84	0,00	19,50	0,00
20648	DESENGRAXANTE 05L CONC. ALCALINO - DESENGRAXAX AUDAX REF. 109001	34025000	0/60	5405	UN	5,0000	66,0200		330,10				0,00		0,00
01335	DISCO LIMPADOR VERDE 350mm BETTANIN REF.9835	68053090	0/00	5102	UN	10,0000	17,5000		175,00		175,00	34,13	0,00	19,50	0,00
03716	FIBRA USO GERAL 101x225mm VERDE BETTANIN 9522FR	68053090	0/00	5102	UN	30,0000	1,1600		34,80		34,80	6,79	0,00	19,50	0,00
20183	SACO LIXO 040L - 1 LEVE - PRETO C/100 - ECOPLAN	39232910	0/60	5405	UN	25,0000	7,6300		190,75				0,00		0,00
18578	SACO LIXO 060L - 2 ECONOMICO - AZUL C/100 - ECOPLAN	39232910	0/60	5405	UN	10,0000	13,7900		137,90				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.

* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007

00* PEDIDO: 31758 COTACAO:343372619.1 ORDEM DE COMPRA: 11077 INFORMAR NUMERO DA OC E ID NA

NF.

BLOQ

506: 8947

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 22/04/24

Assinatura

Nome:

Cargo:

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

NF-e

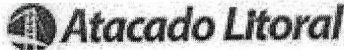
Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTCR

Nº. 78708

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

Identificação do Emitente



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

Telefone: 48 39543100

E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 78708

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0409 0062 7800 0221 5500 1000 0787 0812 9203 1055

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

09.006.270/0002-21

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342240104598990

10/04/2024 16:04:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S. - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

18/04/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/04/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

40 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:04

FATURA

Nº

1

Venc.

18/04/24

Valor

269,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

269,70

VALOR DO ICMS

32,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

269,70

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

269,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ALFA TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ/CPF

82.110.818/0001-21

LOGRADOURO

AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CACADOR

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251894045

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

3,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29153	CAIXA TERMICA 12 LTS VERMELHA MOR COD.25 CAIXA TERMICA 12 LTS VERMELHA MOR COD.25108212	39231090	000	6108	UN	3	89,90	269,70	269,70	32,36	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$16.18 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
ORDEN DE COMPRA: 11052
ID 342510693.1
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE: 16480
ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S. - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIÃO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANCA: DEP - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
RESERVADO AO FISCO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 18/04/24

Assinatura
Nome: *Deiane*

Cargo: *ammorconfe*

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

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