

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

NF-e  
Nº.: 000.169.734  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**NF-e**

Nº.: 000.169.734  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/2  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240480392566000145550010001697341900953759

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240114511867 18/04/2024 08:55:44

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

18/04/2024

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

08:58:07

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-05-2024	28709,71						

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	
24.817,99	4.839,51	0,00	0,00	28.501,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
208,21	0,00	0,00	0,00	0,00	28.709,71

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL,	CURITIBA			ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				55,000	55,000

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
000320	AGULHA SPINAL DESC 26G3 1/2 (0,45 X 90MM) PROCARE COD. 324 202215926 SEM GTIN	90183219 90183219	200	5.102	UN	100	4,500	0,00	450,00	453,29	88,39		19,50%	0,00%
003440	GUIA BOUGIE MEDTECH DESCARTAVEL ADULTO 15FR 5,0MM 230605 SEM GTIN	90183929 90183929	240	5.102	UN	4	38,000	0,00	152,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
005870	SONDA ASP TRAQUEAL NR.12 EMBRAME COD. 268269/664140 2300021615 789046947C337	90183929 90183929	000	5.102	UN	350	0,680	0,00	238,00	239,74	46,75		19,50%	0,00%
000321	AGULHA SPINAL DESC 27G3 1/2 (0,4 X 90MM) PROCARE COD. 325 202301327 SEM GTIN	90183219 90183219	260	5.405	UN	100	4,500	0,00	450,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
000164	AGULHA ANESTESIA LOCO-REGIONAL 21G 100MM VYGON 5194.103 280923AK SEM GTIN	90183910 90183910	200	5.102	UN	100	118,000	0,00	11800,00	11.886,20	2.317,81		19,50%	0,00%
000162	AGULHA ANESTESIA LOCO-REGIONAL 22G 50MM VYGON 5194.503 101023AP;120723AP SEM GTIN	90183910 90183910	200	5.102	UN	100	118,000	0,00	11800,00	11.886,20	2.317,81		19,50%	0,00%
008332	CATETER INTRAV. C/SEGURANCA 20G DESCARPACK COD. 0362401 CAT00423C SEM GTIN	90183926 90183926	200	5.102	UN	200	1,750	0,00	350,00	352,56	68,75		19,50%	0,00%
002230	COMPRESSA CURATIVO 15X60CM ESTERIL POLAR FIX (ABERTA) F02870 112023 SEM GTIN	30059090 30059090	060	5.405	UN	600	1,650	0,00	990,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
002230	COMPRESSA CURATIVO 15X60CM ESTERIL POLAR FIX (ABERTA) F02870 112023 SEM GTIN	30059090 30059090	060	5.405	UN	60	1,650	0,00	99,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
002698	EQUIPO IRRIGACAO 4 VIAS ARTROZAMM LUER SLIP COD. 81007 ZAMMI 00022420;00022426 SEM GTIN	90183929 90183929	240	5.102	UN	100	21,500	0,00	2150,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5405/5102/5102/	28.709,71

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*\*BIONEXO 341249680 SOLICITACAO 9134 QC 10758 Protocolo ICMS 197/2009  
Impostos aproximados: R\$ 11.112,19

RESERVADO AO FISCO

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

*Matthews Sirik*  
Assinatura

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

Cargo: *Almoxarife*



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

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº 762  
 SERIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 4124 0441 1092 2100 0180 5500 1000 0007 6213 3993 3825  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATURZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141240116334528

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**  
 CNPJ / CPF  
 24.006.302/0026-93  
 DATA EMISSÃO  
 19/04/2024 14:48:10

ENDEREÇO  
 AV DA UNIAO, 0751  
 BAIRRO / DISTRITO  
 JARDIM COOPAGRO  
 CEP  
 85902-532  
 DATA ENTRADA / SAÍDA  
 19/04/2024

MUNICÍPIO  
 TOLEDO  
 FONE / FAX  
 FONE: (48) 3027-6200  
 UF  
 PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 NÃO CONTRIBUINTE  
 HORA ENTRADA / SAÍDA  
 14:48:10

FATURA / DUPLICATA  
 001  
 20/05/2024  
 R\$ 5.820,00

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS  
 R\$ 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 R\$ 0,00  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.  
 R\$ 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBST.  
 R\$ 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 R\$ 5.670,00

VALOR DO FRETE  
 R\$ 150,00  
 VALOR DO SEGURO  
 R\$ 0,00  
 DESCONTO  
 R\$ 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 R\$ 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI  
 R\$ 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 R\$ 5.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS S.A -**  
 FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 83.083.428/0003-34

ENDEREÇO  
 R NELSON FRANCISCO  
 MUNICÍPIO  
 SÃO PAULO  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 112328043117

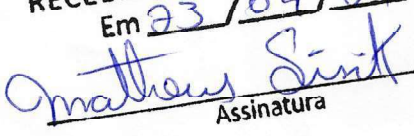
QUANTIDADE  
 3  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 13,0000  
 PESO LIQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
57490	BALANÇA ANTROP DIGITAL W 0200/50 A BR LED ECPC	84231000	0/102	5102	UN	3	1890,0000	5.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Banco do Brasil**  
**Ag. 1534**  
**CC 39540-4**

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00  
 CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 BASE DE CALCULO DO ISSQN  
 VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CC 10969 ID 342526137DADOS PARADEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$856,70 Fed, R\$1105,80 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT

**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite**  
 Em 23/04/24  
  
 Assinatura  
 Nome:  
 Cargo:

RECEBEMOS DE DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 290,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - AVENIDA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.003.846  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME**

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2976  
CENTRO - 85900-020  
TOLEDO - PR Fone/Fax:

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.846  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0430 6652 1200 0159 5500 1000 0038 4615 6329 8357

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

141240120893506 - 24/04/2024 13:53:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**5102 VENDA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078326350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.665.212/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

24/04/2024

ENDEREÇO

**AVENIDA UNIAO, 751**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM COOPAGRO**

CEP

**85900-020**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/04/2024

MUNICÍPIO

**TOLEDO**

UF

**PR**

FONE / FAX

**47999112053**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**13:53:09**

FATURA / DUPLICATA

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	290,00
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	290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(1) Dest/Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

**CAIXAS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26	SWITTC H TP-LINK 8 PORTAS	85235190	0102	5102	UN	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00		0,00	
26	cabo de internet 10 metros	85235190	0102	5102	UN	3,0000	35,0000	105,00	0,00	0,00		0,00	
26	CABO DE INTERNET 5 METROS	85235190	0102	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
26	CABO DE INTERNET 3 METROS	85235190	0102	5102	UN	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00		0,00	
26	ENTREGA	85235190	0102	5102	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	

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

Em 24/04/24

Assinatura

Nome:

Cargo:

**Valter Labs**  
Gerente Administrativo  
FEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 24006302002693-AVENIDA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR

RESERVADO AO FISCO

MEDSIDE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES

LTDA

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



DANTE  
DOCUMENTO GABRIEL  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 11054  
SÉRIE 1  
PÁG 1 / 1



4124042879607800018355001000011054115385520

CHAVE DE ACESSO

4124042879607800018355001000011054115385520

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

141240116435180 19/04/2024 15:39:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc Adq Merc

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

19/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DE ENT / SAI

19/04/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

(48) 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:38:55

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS 445,00	VALOR DO ICMS 86,78	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL 445,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR APROX TRIB. 144,40	VALOR TOTAL DA NOTA 445,00

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 RCD BOB BR-116 - 27363, 27363, CAMPO DE SANTANA	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PROBITO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TRIBUTOS
380113	TRO-BOLOSET BR PVC CAMARA FLEXIVE L. 2 VIAS 7/8SEGMENTO 60CM REV. LU L.PTR:2401043 31/01/27 50,000; L MHA:TRGG	90189010	000	5102	UN	50,00	8,90	445,00	445,00	86,78	0,00	0,00	19,50	0,00	144,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 342526137.1 - Vl. Aproximado de Tributos calculado ofmc percentuais disponibilizados pelo IBPT.  
Vendedor: V00002-ALESSANDRO  
Origem: 102-REVENDA DE PRODUTOS  
Condição Pgto: 145-30 - BOLETO  
Pedido: 003837/00

RESERVA DO FISCO

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

*Andriá Garcia Verhink*  
Assinatura

Nome:

CARGO: *Ass. de Compras*

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SOFTDIB (www.softdib.com.br) 55.41.3276-6457

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 CTRE

NF-e

Nº. 78831

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. 78831

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0409 0062 7800 0221 5500 1000 0788 3112 0021 0156

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MFCADORIA 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)

342240106083550

19/04/2024 15:52:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

19/04/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/04/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:52

FATURA

Nº

1

Venc.

19/04/24

Valor

3.702,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

3.702,60

VALOR DO ICMS

444,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.702,60

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

3.702,60

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

16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

16

PESO BRUTO

60,00

PESO LÍQUIDO

151,55

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
31807	SACO DE LIXO 100L PRETO C/100 70X85X0,04	39232110	000	6108	FD	20	17,90	358,00	358,00	42,96	0,00	12,00	0,00
36202	SACO DE LIXO 100 LTS PRETO C/100 (70X85X0,04)	39232110	000	6108	UN	25	5,29	132,25	132,25	15,87	0,00	12,00	0,00
32685	ALCOOL 1 LITRO 70% SUPER VALE	38089919	000	6108	UN	15	35,89	538,35	538,35	64,60	0,00	12,00	0,00
11055	DESINFETANTE MLD FLORAL 5LT SPARTAN	68053090	000	6108	UN	10	21,90	219,00	219,00	26,28	0,00	12,00	0,00
18844	DISCO LIMPADOR/VERDE 410MM SUPERPRO 9841	39232110	000	6108	FD	10	22,00	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
34188	SACO DE LIXO 100 L AZUL C/100 (70X85X0,04)	39232190	000	6108	FD	20	68,00	1.360,00	1.360,00	163,20	0,00	12,00	0,00
18063	SACO DE LIXO HOSP. BRANCO 100 LTS (75X105X0,04) C/100	39232190	000	6108	FD	50	17,50	875,00	875,00	105,00	0,00	12,00	0,00
	SACO DE LIXO HOSP. BRANCO 50/60 LT 0,04 C/50												
	SACO DE LIXO HOSP. BRANCO 50/60 LTS 0,04 C/50												
	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\$222.16 + FCF R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
ORDEN DE COMRA: 11076  
ID 343372619.  
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA  
CLIENTE: 16480  
ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE  
ENDERECO 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  
constante neste documento foi  
RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
Em 24/04/24

Assinatura

Nome: Delaine  
Cargo: auxiliares

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO PELO LUCRO REAL CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF n.º 136/2008  
Redução da base de cálculo regime especial do RICMS - Anexo U2 - Art. 90 e 91 TTD 215000000087091

RECEBEMOS DE CANDEIAS & YOSHITANI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 65,00 DESTINATÁRIO: IDEAS INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO A SAUDE - AV. DA UNIAO, 751 JD. COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.008.090  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CANDEIAS & YOSHITANI LTDA**

AV PARANA, 3508  
ZONA I - 87501-030  
UMUARAMA - PR Fone/Fax: 4436228263

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.090  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0401 4912 0500 0180 5500 1000 0080 9016 1670 1381

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

141240117005263 - 20/04/2024 09:49:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9087190509

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.491.205/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IDEAS INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO A SAUDE**

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

20/04/2024

ENDEREÇO

**AV. DA UNIAO, 751**

BAIRRO / DISTRITO

**JD. COOPAGRO**

CEP

**85902-532**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/04/2024

MUNICÍPIO

**TOLEDO**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 20/04/2024  
Valor R\$ 65,00

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	65,00
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	65,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


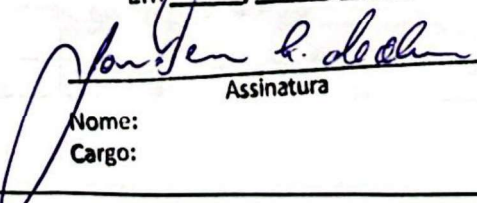
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5127	ANT. INTERNA DTV-100 AQUARIO 2,5M CABO	85291090	0500	5405	UN	2,0000	32,5000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ATESTADO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS													
DATA: 20/04/2024													
Valter Labs Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde													




DADOS ADICIONAIS



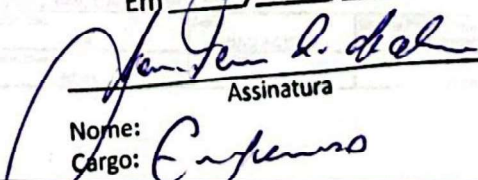
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


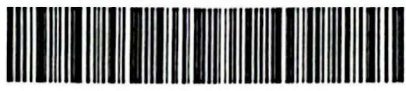
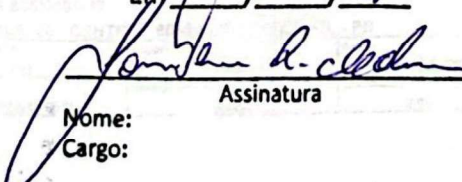
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, INSS E IPI.  
Val. Aprox dos Tributos 0,00(0,00%) Fonte: IBPT


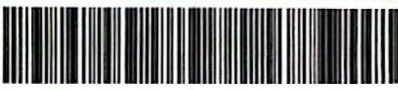
RESERVADO AO FISCO



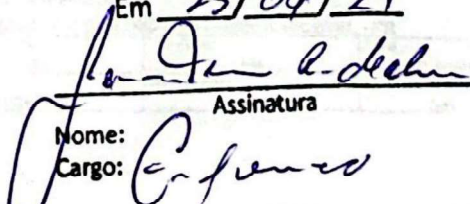
RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000259	SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 000259 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240117921870 22/04/2024 10:40:15												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 22/04/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAIDA 22/04/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
259/1	22/05/2024	183,81												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
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											
92,04		0,00	0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.L.	VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		0,00	183,81											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF											
NUMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.											
PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	VLR TOT.	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	PI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 16MM Cód. Fabricante - 20616 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 851/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1851/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	3	15,34	46,02	0,00	0,00	0	0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 18MM Cód. Fabricante - 20618 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 185/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1185/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	3	15,34	46,02	0,00	0,00	0	0
60607	PLACA PEQUENA 62MM COMP 07 FR Cód. Fabricante - 60607 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0539/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0539/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	183,81	183,81	0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 25/05/2024  Assinatura Nome: Cargo:														
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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: CIR.: 17/04/2024 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 000260	SÉRIE: 1												
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 Nº 000260 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1													
		 4124045111966000137550010000002601012043058													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240117928538 22/04/2024 10:43:19													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>															
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 22/04/2024												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAIDA 22/04/2024												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
<b>FATURA / DUPLICATA</b>															
260/1	22/05/2024	288,71													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>															
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		DESCONTO 107,38	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 396,09												
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 288,71												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT												
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF												
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	C.N.P.J./C.P.F.												
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL												
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS	ICMS	PI
5104-045-028	PARAFUSO CORTICAL 4,5X28MM Cód. Fabricante - 5104-045-028 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 400211 Val.Lote - 31/12/2099	2400211	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0	0
5104-045-030	PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM Cód. Fabricante - 5104-045-030 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 400526 Val.Lote - 31/12/2099	2400526	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	0
0702030794	PF CORT 3,5X34MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501347 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - YG95577 Val.Lote - INDETERMINADA	YG95577	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0	0
0702030794	PF CORT 3,5X46MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501463 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 14011766 Val.Lote - INDETERMINADA	14011766	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	0
0702031020	PLACA EM TREVO 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) Cód. Fabricante - 04.26.26.00006 Cód. Convênio - 0702031020 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	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>25/05/2024</u>  Assinatura Nome:															
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN												
<b>DADOS ADICIONAIS</b>															
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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		<b>RESERVADO AO FISCO</b>													
CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 38,83 Federal e 51,97 Estadual Fonte: IBPT B8217A															

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000261	SÉRIE: 1										
<b>NOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000261 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124045111966000137550010000002611011938032										
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240117935360 22/04/2024 10:46:21											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ/C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 22/04/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAIDA 22/04/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
261/1	22/05/2024	183,81											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
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 260,51		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO										
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA 183,81										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO										
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS 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	3	15,34	46,02		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	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 10 FUIROS Cód. Fabricante - 5220-001-010 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 230921 Val.Lote - INDETERMINADA	230921	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e acete Em 25/05/24  Assinatura Nome: Cargo: Engenheiro													
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004. CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT 88217A		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	000262										
		SÉRIE:	1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LIDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000262 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 412404511196600013755001000002621012054038											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240117962835 22/04/2024 10:59:15											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
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 22/04/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
HORA DA SAÍDA 11:04													
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
262/1	22/05/2024	299,90											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
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		391,94										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		92,04	0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		299,90											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	UF										
0													
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALIQUOTAS 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 - 050/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1050/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 18MM Cód. Fabricante - 20618 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 185/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1185/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0 0
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X08 F Cód. Fabricante - 40403500087 Cód. Cnvenção - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07901/23 Val.Lote - 05/05/2051	07901/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0 0
<p style="text-align: center;">Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</p> <p style="text-align: center;">Em 25/05/2024</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p> <p>Nome:</p> <p>Cargo:</p>													
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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		<b>RESERVADO AO FISCO</b>											
CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. I.T.A. ... DUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000263	SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000263 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124045111966000137550010000002631011990055											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240117985064 22/04/2024 11:09:32												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 22/04/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
263/1	22/05/2024	235,88												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
0,00	0,00													
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
		126,42	362,30											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA												
0,00	0,00	235,88												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UF											
0			INSCRIÇÃO ESTADUAL											
		NUMERO	C.N.P.J./C.P.F.											
		PESO BRUTO												
		PESO LÍQUIDO												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
21228	PARAFUSO CORTICAL 4,5 28MM Cód. Fabricante - 21228 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1006/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1006/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0	0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X26MM Cód. Fabricante - 3007.45.026 Cód. Convênio - 0702030708 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
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X26MM Cód. Fabricante - 3007.45.026 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 21010428 Val.Lote - INDETERMINADA	21010428	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X28MM Cód. Fabricante - 3007.45.028 Cód. Convênio - 0702030708 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
0702030902	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 4,5MM ESTREITA ( INCLUI PARAFUSOS) Cód. Fabricante - 3500.08.000 Cód. Convênio - 0702030902 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 15100625 Val.Lote	15100625	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	235,88	235,88		0,00	0,00	0	0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTADO CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 31,73 Federal e 42,46 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 000264	SÉRIE: 1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000264 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124045111966000137550010000002641012029038											
NATUREZA DA OPERAÇÃO "VENDA"		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240117995686 22/04/2024 11:14:41											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
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 22/04/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
264/1	22/05/2024	275,48											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 367,52										
		92,04	VALOR TOTAL DA NOTA 275,48										
		0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	UF										
		NÚMERO	C.N.P.J./C.P.F.										
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		PESO LÍQUIDO											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030794	PF CORT 3.5X16MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501169 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.02.172/0001-04 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
0702030794	PF CORT 3.5X18MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501185 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.02.172/0001-04 Lote - 08739/23 Val.Lote - 29/05/2051	08739/23	9021.31.90	10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
0702030996	PLACA EM T 3X5 Cód. Fabricante - 3545.35.035 Cód. Convênio - 0702030996 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 20121330 Val.Lote - INDETERMINADA	20121330	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>25/04/24</u>  Assinatura Nome: Cargo:													
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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:		<b>RESERVADO AO FISCO</b>											
CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 37,05 Federal e 49,58 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000265	SÉRIE: 1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000265 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240451111966000137550010000002651012305059										
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240118017613 22/04/2024 11:25:28											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
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 22/04/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
265/1	22/05/2024	551,43											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
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		766,19										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		214,76	0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		551,43											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	VLR TOT.	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALIQUOTAS ICMS IPI
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	10;	5,102	UN	7	15,34	107,38		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 - 851/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1851/24	9021.10.20	10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 18MM Cód. Fabricante - 20618 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 185/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1185/24	9021.10.20	10;	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0 0
60607	PLACA PEQUENA 62MM COMP 07 FR Cód. Fabricante - 60607 Cód. d. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1425/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1426/24	9021.10.20	10;	5,102	UN	2	183,81	367,62		0,00	0,00	0 0
60608	PLACA PEQUENA 62MM COMP 08 FR Cód. Fabricante - 60608 Cód. d. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 008/24 Val.Lote - INDETERMINADA	008/24	9021.10.20	10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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\$: 74,17 Federal e 99,26 Estadual Fonte: IBPT B8217A		<b>RESERVADO AO FISCO</b>											

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/04/2024, Valor Total: R\$1.470,76, Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS RUA DA UNIÃO, 751 - VILA BECKER - TOLEDO/PR

NF-e  
Nº 000.019.664  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP</b> RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.019.664 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0196 6419 5215 0871 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240839512134 22/04/2024 14:29:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS RUA DA UNIÃO, 751 TOLEDO		CNPJ/CPF/IE de origem 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 22/04/2024
BAIRRO/DISTRITO VILA BECKER		CEP 85902-532	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX	UF PR	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 17/05/24 R\$ 1.470,76	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
778,56	93,43	0,00	0,00	147,12	1.470,76		
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	1.470,76		


<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI, 66 TOLEDO		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0054-77
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.695.554.112			
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX TRIBUTOS
BX0003	ANDADOR DOBRAVEL ALUMINIO - Lote * Data Venc... 104902110 * 01/01/2099	90211010	040	6108	UN	4	173,05	692,20	0,00	0,00	0	25,27
DV2014	LUPA DE MESA COM LED 8X LCE	82130000	000	6108	UN	2	389,28	778,56	778,56	93,43	12	121,85

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

Assinatura  
Nome:  
Cargo:

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$46,71.  
- PEDIDO BIONEXO ID 342722135.1 -- SOLIC 7642 ORDEM DE COMPRA 11044 / / /  
EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO  
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 26/04/24  
  
Assinatura  
Nome:  
Cargo:



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  
Nº 25922  
SERIE 400  
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
4124 0435 8224 4800 5448 5540 0000 0259 2217 54.8.5173

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda produzida do estabelecimento / Venda mercadoria recebida

INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 41240117848512 2024-04-22T11:07:47-03:00

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CNPJ 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOVORAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NST DE DÍES ENSINO E ASS. A SAÚDE ID	24.006.302/0026-93	22/04/2024
ENDERECO	COMPLEMENTO	DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DA UNIAO	751	22/04/2024
MUNICIPIO	FOSEX/AX	HORA DA SAÍDA
TOLEDO	4830276200	10:07:40
FATURA	UF	CEP
NÚMERO	PR	85902-532
VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO
0095.07030	7.003,25	

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
7.003,25	1.365,64	0,00	0,00	0,00	0,00	7.003,25
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	7.003,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
		40.000		Unidade			3.000,780	488,640

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CRFP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	VICMS.ST	VICMS	V.IPI	ALICUOTAS
40000197	Oxigênio Medicinal C/T 10N3 ONV 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2.(S.1)	28044090	000	5101	M3	160,000	18,0621	1.609,95	1.599,95	0,00	0,00	313,94	0,00	19,50 0,00
40000627	Oxigênio Medicinal C/T 7N3. ONV 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2.(S.1)	28044090	000	510	M3	140,000	18,0621	1.408,70	1.408,70	0,00	0,00	274,70	0,00	19,50 0,00
40000315	Oxido Nitroso C/T 33 KG ONV 1070. OXIDO NITROSO, 2.2.(S.1)	28112996	000	5103	KG	66,000	40,2484	2.656,40	2.656,40	0,00	0,00	518,00	0,00	19,50 0,00
40000315	Oxido Nitroso C/T 33 KG. ONV 1070. OXIDO NITROSO, 2.2.(S.1)	28112996	000	5103	KG	33,000	40,2484	1.328,20	1.328,20	0,00	0,00	259,00	0,00	19,50 0,00

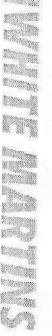
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 695599	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

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

*[Handwritten signature]*

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

NF-e Nº 25922 - SÉRIE 400



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSVALDO ARANHA  
C/LO 2  
LONDRIANA  
08007099060

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
Nº 25923  
SÉRIE 400  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4124 0435 8204 4860 5448 5540 0000 0259 2314 1610 6140  
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. ed. recob. de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 60.2070010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240117848513 2024-04-22T10:07:47-03:00  
DESTINATÁRIO/REMETENTE: 35.820.448/6054-48 CNPJ

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID  
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIÃO Nº 751  
MUNICÍPIO: TOLEDO FONE/FAX: 4830276200  
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-95  
COMPLEMENTO: JARD.M COPAÇARO  
UF: PR  
DATA EMISSÃO: 22.04.2024  
DATA SÍM.ASENTADA: 22.04.2024  
HORA DA SAÍDA: 10:07:41

FAZENDA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0095107031	153,96	001	20/05/2024	153,96					

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	153,96	30,02	0,00	0,00	0,00	153,96
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,96
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	153,96

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	ALÍQUOTAS
		40,000					3.000,780		488,640

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CRQP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS,ST	VICMS,ST	V.ICMS	V.IPI	ICMS - PI
	40000702	Nitrogenio Gas Cil T 9,4m3. ONC 1066, NITROGENIO COMPRIMIDO 2,2	28043003	000	5102	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVAÇÃO AO RISCO
	695509				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- Ordem: 3410115 Centro: 2528 Depósito: U338 Tipo de Ordem: ZVDA Cond. Pago.: D628 028 Dias Data Líquida - NF REFERENTE A ENTREGA REALIZADA DIA 19.04.2024 - QUANT. ECHEBRE FOI RUCAN HENRIQUE DE SOUZA DOC: 10713455918 - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e acondicionados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

MEIO QUE OS SEMANOS FORAM PRESERVADOS  
DATA: 17/05/2024

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ADIADADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
NF-e Nº 25923 - SÉRIE 400

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

NF-e

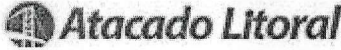
Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTCR

Nº. 78921

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

Identificação do Emitente



ATAACADO 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. 78921

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0409 0062 7800 0221 5500 1000 0789 2112 5111 5184

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)

342240108463651

22/04/2024 16:03:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

22/04/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/04/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:58

FATURA

Nº

1

Veric.

22/04/24

Valor

1.499,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.499,70

VALOR DO ICMS

179,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.499,70

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

1.499,70

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

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

4,00

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
23921	CLAVICULARIO C/DIV P/93 CHAVES KONTUZ CLAVICULARIO C/DIV P/93 CHAVES KONTUZ	83040000	000	6108	UN	3	499,90	1.499,70	1.499,70	179,96	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO

constante neste documento foi

RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 25/04/24

*[Handwritten Signature]*

Assinatura

Nome: *Delaine*

Cargo: *auxiliar*

AXP 2H44

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$89.98 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

ORDEN DE COMPRA: 11061

VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA

CLIENTE: 16480

ENVIADOR 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

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 ITD 21500000087091

RECEBEMOS DE BRATOL COMUNICACAO VISUAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 23/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 117,00 DESTINATARIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -- AVENIDA DA UNIAO, 0751 VILA BECKER TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.001.204  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRATOL COMUNICACAO VISUAL LTDA**

RUA LEDOINO JOSE BIAVATTI, 1570  
VILA INDUSTRIAL - 85905-360  
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4530541069

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.204  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0437 0962 4900 0152 5500 1000 0012 0414 9439 3472

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

141240119710579 - 23/04/2024 15:06:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9084730278

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.096.249/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

23/04/2024

ENDEREÇO

**AVENIDA DA UNIAO, 0751**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA BECKER**

CEP

**85902-532**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/04/2024

MUNICÍPIO

**TOLEDO**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:58:00

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	117,00
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	117,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(0) Emitente</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5	ADESIVO - COM IMPRESSAO DIGITAL 30X30CM	39199020	0102	5102	UN	3,0000	14,0000	42,00	0,00	0,00		0,00	
18	BANNER EM LONA COM IMPRESSAO DIGITAL - 70X100CM + ACABAMENTO EM CABOS DE MADEIRA (TOPO E BASE) + PONTEIRAS DE PVC + CORDAO	39219019	0102	5102	UN	1,0000	75,0000	75,00	0,00	0,00		0,00	

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

Em 23/04/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$18.45 Fed, R\$8.19 Est, R\$0.00 Mun. Fonte: IBPT Email do Destinatário: protocolo@ideas.med.br

RESERVADO AO FISCO

Assinatura  
Valter Lau

Nome: Gerente Administrativo

Cargo: IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>COPEXMED</b> <b>COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA ITAPEVA, 110 SALA 401 - PASSO DA AREIA - CEP:91350-080 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3737-7124		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.001.438 fl. 1 / 1</b> SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB 0963897551		CHAVE DE ACESSO 4324 0444 8997 4700 0107 5500 1000 0014 3810 0002 8767	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963897551		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB 0963897551		CNPJ / CPF 44.899.747/0001-07	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240091251695 12/04/2024 15:19:19		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (			CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 23/04/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751			BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX (48)3027-6200		UF PR	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:06:00	

## DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2024	25.093,80									

## 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		25.093,80			
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		25.093,80	

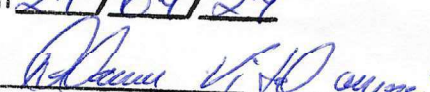
## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50		
ENDEREÇO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE 9		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 20,000		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
347	ATRACURIO 10MG/ML 5ML 25 AMP (2 A 8C) CRISTALIA TRACUR - C.P. ANVISA 1029801350046 - - LOTE: 23050876 - FAB: 09/05/2023 - VAL: 30/11/2024 -	30049069	5102	6108	AMPOL	400,00	12,900000	5.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	HIDRALAZINA (APRESOLINA) HOSP 50MG 60DRG - NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006800130061 - - LOTE: 2347002 - FAB: 11/10/2023 - VAL: 31/03/2025 -	30049069	0102	6108	CAPS	180,00	0,670000	120,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML C/1 FR (NOVOLIN) - NOVO NORDISK - C.P. ANVISA 1176600040021 - - LOTE: NT6CJ67 - FAB: 02/08/2023 - VAL: 31/01/2026 -	30043100	2102	6108	FRASC	10,00	35,980000	359,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
275	INSULINA HUMANA (NOVOLIN) R 100UI 10ML - NOVO NORDISK - C.P. ANVISA 1176600030016 - - LOTE: NT6BM47 - FAB: 15/01/2023 - VAL: 30/09/2025 -	30043100	2102	6108	AMPOL	30,00	37,880000	1.136,40	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: GCO - FAB: 10/02/2023 - VAL: 31/01/2025 -	30049099	0102	6108	AMPOL	800,00	0,740000	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83	SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL 200 DOSES TEUTO - C.P. ANVISA 1037000960033 - - LOTE: 07642668 - FAB: 18/10/2021 - VAL: 30/09/2025 -	30049039	3102	6108	FRASC	100,00	18,800000	1.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
434	SEVOFLURANO 100ML C/1 FR GEN - BIOQUIMICO - C.P. ANVISA 1006302210029 - - LOTE: 009868 - FAB: 31/05/2023 - VAL: 30/04/2025 -	30039053	0102	6108	FRASC	50,00	316,900000	15.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. III - BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 ID: 343854265/O.C. 11134 (Vendedor: PALOWA)		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>24/04/24</u>  Assinatura Nome: <u>Nelaine</u> Cargo: <u>auxiliar</u>	
---	--	---	--

SisComMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS ( - VALOR TOTAL: R\$ 25.093,80		NF-e Nº 000.001.438 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

RECEBEREMOS DE <b>VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL - Criciuma - 41.414.934/0001-57</b>		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº <b>002567</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE <b>1</b>
VALOR DA NOTA:	4.340,70	
DATA DE EMISSÃO:	23/04/2024	

 <b>VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL</b> Rua FRANCISCO MILIOLI, 105 - SAO LUIS Criciuma - SC - CFP: 88.803-420 - FONE: (48) 3413-7747	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº <b>2567</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4224 0441 4149 3400 0157 5500 1000 0025 6719 1324 2577 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 342240109592171 23/04/2024 11:43:27
CRT (Codigo de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260997048</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>0991223150</b>
	CNPJ/CPF <b>41.414.934/0001-57</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -</b>		<b>24.006.302/0026-93</b>	<b>23/04/2024</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751</b>		BAIRRO <b>JARDIM COOPAGRO</b>	CEP <b>85.902-532</b>
MUNICÍPIO <b>Toledo</b>	UF <b>PR</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>23/04/2024</b>
	FONE/FAX <b>(48)3027-6200</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>11:42:46</b>

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
2567	4.340,70	0,00	4.340,70

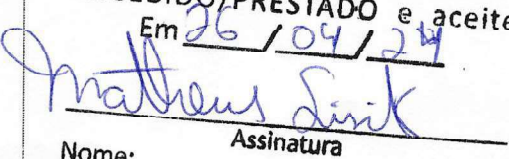
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/05/2024	4.340,70						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	4.340,70		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.340,70		520,88	0,00		0,00	4.340,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	846,43	4.340,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR UNIDADE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		REMETENTE				00.428.307/0020-50
ENDEREÇO AV CELIO GRIJO AVENIDA 2665 CRISTO REDENTOR		MUNICÍPIO Criciuma	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LIQUIDO 4,200 4,050	

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 IPI
1029139	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 U/ML SOL.INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML Lt: U018/23   Qnt: 6.0   Fab: 04/09/2023   Val: 28/02/2025   VPMC: 682.5 LT:U018/23 Val:28/02/25 CX:6	30049099	0/00	6108	CX	6,0000	723,4500		4.340,70	846,43	4.340,70	520,88	0,00	12,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Faturamento em atendimento referente ao pedido Bionexo ID 343854265.1 --- Ordem de compra Nº 11132 -- Solicitacao 9600 MEDICAMENTO MAIO 2024 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....RS = 325.55	RESERVADO AO FISCO <b>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</b> Em <u>26/04/24</u>  Nome: _____ Cargo: _____
--	---

RECEBEMOS DE MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.628,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01116) - RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 000125 CENTRO JAGUARUNA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.002.892  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
AVENIDA EMILIO JOHNSON, 828 - LOJA 03  
VILA SANTA TEREZINIA - 83501-000  
ALMIRANTE TAMANDARE - PR Fone/Fax: 4199450217

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.892  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0441 4649 0700 0199 5500 1000 0028 9211 6464 5515

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  
141240119898057 - 23/04/2024 16:47:35

CNPJ  
41.464.907/0001-99

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9088731813

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01116)

ENDEREÇO  
RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 000125

MUNICÍPIO  
JAGUARUNA

RAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

UF  
SC

FONE / FAX  
4830276151

CEP  
88715-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF  
24.006.302/0004-88

DATA DA EMISSÃO  
23/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
23/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
16:46:45

FATURA / DUPLICATA  
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	2.628,00
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	993,12	0,00	2.628,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

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

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
PR

CNPJ / CPF  
15.488.297/0012-06

MUNICÍPIO  
CURITIBA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9075302808

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
4,000

PESO LÍQUIDO  
4,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
TI*PA300WY01	TERUFUSION EQUIPO INF INTRAV BOMBA INF MED FOTO FILT FL CON L LOCK ENT AR INJ LAT ;LOTE:230824B 31/01/26 100,000;LINHA:TERUMO	90189010	2103	6108	UN	100,0000	26,2800	2.628,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENDEREÇO DE ENTREGA: Av. Uniao, 751 - Jardim Coopagro, Toledo-PR CEP:85902-532 HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO . VI.Aproximado de Tributos calculado cfme percentuais disponibilizados pelo IBPT.ICMS CFME EC 87/2015

FCP-DESTINO=R\$ 0.00

DIFAL-DESTINO=R\$ 0.00

DIFAL-ORIGEM=R\$ 0.00

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

Em 30/04/24

Assinatura  
Nome:  
Cargo: ass. de compras

RECEBEMOS DE COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		936,76	Nº 000003106
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO	SÉRIE 1
		23/04/2024	

 <p><b>COBERMED SUL</b> Soluções para Saúde</p> <p>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</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000003106 SÉRIE 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDE DE MERCADORIAS	342240109374811 23/04/2024 09:56:20-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
260464821	35.462.689/0001-50
CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
	42240435462689000150550010000031061325136308

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		24.006.302/0026-93		23/04/2024	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
AV DA UNIAO, 0751 *****		JARDIM COOPAGRO		85902-532	
MUNICÍPIO		UF		HORA DE SAÍDA	
Toledo		PR			
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(45) 3196-1302					

FATURA					
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3106 1	23/05/2024	936,76			

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	936,76	
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	936,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
FAZENDA SOCIAL		0-Emitente						SC		04.353.469/0030-08	
B. TRANSPORTES LTDA								INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AV ARY MIGUEL DA SILVEIRA, S/N *****		Palhoça		SC							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	CX 24X31X54			3,100							

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
200104	CERA PARA OSSO WAXBIO 2,5G BAS (WAXBIO25B) BIOLINE Lote: 202300976 Val.: 07/02/2028 Valor UF Dest: 18,55	30061090	0102	6.108	UN	72	3,680	264,96					
17908265200763	CURATIVO PARA CATETER FILME TRANSPARENTE IV EST. 9CM X12CM POLARFIX Lote: 220701 Val.: 01/07/2027 Valor UF Dest: 27,93	30051090	0102	6.108	UN	150	2,660	399,00					
200107	FITA CARDIACA 35MM X 80CM (BFCARDIO35X80) BIOLINE Lote: 202300295 Val.: 12/01/2028 Valor UF Dest: 17,14	30061090	0102	6.108	UN	96	2,550	244,80					
300268	SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 SEM BALAO BCI MEDICAL Lote: 200301 Val.: 01/02/2025 Valor UF Dest: 1,96	90183929	0102	6.108	UN	14	2,000	28,00					

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>ORDEM DE COMPRA: 11138 SOLIC: 9602 ID BIONEXO: 343870518</p> <p>Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R\$ 65,58 UF Remet. R\$ 0,00</p>	<p>RESERVADO</p> <p><b>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</b></p> <p>Em <u>25/04/24</u></p> <p><i>Matthews Smit</i></p> <p>Assinatura</p>
--	--

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_

**Yelo** CIRURGICA

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 000.012.020  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 4224 0409 0464 6900 0136 5500 1000 0120 2010 0010 9181

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342240109727457 - 23/04/2024 13:40:50

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 23/04/2024

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	Número	Data Vcto	Valor
001	21/05/2024	572,50	002	18/06/2024	572,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.145,00	137,40	0,00	0,00	1.145,00		
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	223,16	1.145,00

**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 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 16,700 PESO LIQUIDO 16,700

**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	
000346	LUVA CIRURGICA EST LATEX C/ PO, TAM 8,0 Lote: 2340 FAB.01/10/2023 VAL:01/10/2026	40151900	5 00	6102	UN	500,0000	2,2900	1.145,00	1.145,00	137,40	0,00	12,00	0,00	223,16

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$223.16(19.49%) - Fonte IBPT.  
 COFINS (3%): R\$ 30,23  
 PIS (0,65%): R\$ 6,55  
 BTONEXO: 343870518.1 - OC 11135  
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 80,15

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 20/09/24

*[Assinatura]*  
 Assinatura

Nome: *Silvane*  
 Cargo: *auxiliar*



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário  
TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

Agência / Código da Beneficiária  
0704 09 04686

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.012.750  
Série 001  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0435 9595 1400 0153 5500 1000 0127 5010 0243 5940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA ESTADUAL

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

141240119576825 23/04/2024 13:55:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9083715933

CNPJ  
35.959.514/0001-53

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

CNPJ/CPF/ID ESTE  
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO  
23/04/2024 13:54

ENDERECO  
AV DA UNIAO: 751

BARRIO/DISTRITO  
JARDIM COPIAGRO

CE  
85.902-532

DATA DA ENTRADA/SAIDA  
23/04/2024

MUNICIPIO  
TOLEDO

RONE/FAX  
( ) -

UF  
PR

INSCRIÇÃO  
85.902-532

HORA DA SAIDA

BASE DE CALCULO DO ICMS  
2.324,00

VALOR DO ICMS  
441,56

BASE DE CALCULO ICMS ST  
0,00

VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
2.324,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS  
0,00

VALOR TOTAL DO IET  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
2.324,00

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CLIENTE RETIROU

FRFTE POR CONTA  
0 - EMISSÃO  
1 - DESTINATÁRIO

PLACA DO VEICULO  
3

UF  
PR

CNPJ/CPF  
35.959.514/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO  
R REDENTOR SALA 01 E 02 704

MUNICIPIO  
TOLEDO

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO  
4.300

PESO LIQUIDO  
4.300

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	GRUP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BCALCICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICOTAS ICMS IPI
0000283	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML DE 5ML C/5 AMP (TRANSAMIN) MARCA ZYDUS ICMS DESO 0	0723.018	31/07/2025	30049099	000	5.102	CX	60	0,00	21,4000	0,00	1.284,00	1.284,00	243,96	0,00	19,00
0000390	EFEDRINA SULF 50MG/ML DE 1ML C/50 AMP (G) MARCA HIPOLABOR ICMS DESO 0	AM-004/23	30/11/2025	30039099	000	5.102	CX	4	0,00	266,0000	0,00	1.040,00	1.040,00	197,60	0,00	19,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

BASE DE CALCULO DO ISSON

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido 0004209 - BANCO DO BRASIL AG-6587-8 CONTA CORRENTE 117.551-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante. e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com demnito @tolesul.com ID 342430665 SOLIC 9464 OC 10957

**Certifico que o MATERIAL/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite**  
Em 23/04/2024

Emitido por: SIAO Sistemas - (62) 40055550 - www.siaosistemas.com.br

Assinatura  
Nome: *Guararã*  
Cargo: *Alvaro*

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

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO		VALOR TOTAL DA NOTA 1.414,40	NF-e Nº 000031182 SÉRIE 0
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		DATA DA EMISSÃO 23/04/2024	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



**ABSOLUTA**  
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.  
AVENIDA MELVIN JONES, 1162  
JARDIM EUROPA - Santa Cruz do Sul/RS  
CEP: 96823-000 - Fone: 51 980331249  
vendas@absolutamed.com.br

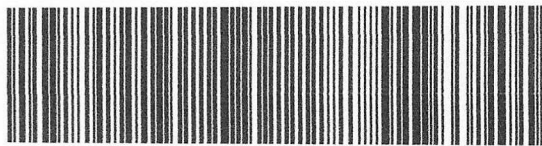
**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000031182  
SÉRIE 0

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143240102516802 23/04/2024 15:27:53-03:00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR  
43240415131757000191550000000311821377617819

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240102516802 23/04/2024 15:27:53-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 15.131.757/0001-91	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR 43240415131757000191550000000311821377617819

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 23/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO, 0751		BAIRRO/DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902-532
MUNICÍPIO Toledo	FONTEFAX 48 30276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA
			HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
31182-1	23/05/2024	1.414,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.414,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.414,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0048-29
ENDEREÇO AV ANTONIO MARINHO DE ALBUQUERQUE, 447 LOTE 6-C		MUNICÍPIO Passo Fundo	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,200	PESO LÍQUIDO 2,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MCDL1215K	CATETER HEMODIÁLISE VENOSO CENTRAL PONTA RETA DUPLO LÚMEN 12FR X 15CM - MEDIKATH Reg. Anvisa: 81580880001 Lote: 320324CV Val.: 20/03/2027	90183929	040	6.108	UN	1/	83,2000	1.414,40					

DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-99  
 ICMS RECOLHIDO POR APURAÇÃO CONFORME IE PR NÚMERO 09909405-25  
 PEDIDO CONFIRMADO POR TATIANE NUNES VIA BIONEXO  
 MATERIAL E TAMANHO DO PRODUTO CONFIRMADOS COM TATIANE NUNES VIA WHATS  
 ENVIO RESTANTE DO PEDIDO CONFIRMADO COM TATIANE VIA WHATS  
 SOLICITAÇÃO 8657 OC 10104  
 O.C.: 337456738.1  
 Pedido: 11160

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

Em 25/04/24

*Mathews Sisk*  
Assinatura

Nome:  
Cargo:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 <b>CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD</b> R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3085-2929		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4324 0431 9409 3700 0170 5500 1000 0360 9910 0072 1983	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		<b>Nº 000.036.099 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70	


<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (290)		24.006.302/0026-93		23/04/2024	
ENDEREÇO AV. DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX (48)3030-3030		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 13:57:00	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2024	12.067,50									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
12.067,50		1.071,30		0,00		0,00		12.067,50	
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	
								12.067,50	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - REMETENTE						RS		00.428.307/0003-50	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AV WILLY EUGENIO FLECK 104		PORTO ALEGRE		RS		0962488542					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
4								20,000			

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
351	AMIODARONA 50MG/ML C/100AMP IV 3ML GENÉRICO - HIPOLABOR - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1134301220022 - - LOTE: AD-004/23 - FAB: 07/10/2023 - VAL: 31/12/2024 -	30049054	000	6108	AMPOL	600,00	2,450000	1.470,00	0,00	1.470,00	176,40	0,00	12,00	0,00
3924	EFEDRINA 50MG/ML IV/IM/SC C/25AMP 1ML UNIFEDRINE - UNIAO QUIMICA - C.P. ANVISA 1049702610011 - - LOTE: 2355043.B - FAB: 15/12/2023 - VAL: 31/12/2025 -	30049099	000	6108	AMPOL	250,00	5,150000	1.287,50	0,00	1.287,50	154,50	0,00	12,00	0,00
3569	MEROPENEM 1GR IV PO C/25FA GEN - EUROFARMA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1163701870273 - - LOTE: 896214A - FAB: 22/12/2023 - VAL: 01/01/2026 -	30042099	800	6108	AMPOL	300,00	15,700000	4.710,00	0,00	4.710,00	188,40	0,00	4,00	0,00
1886	VASOPRESSINA 20U/ML C/10AMP 1ML ENCRISSE - BIOLAB - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1097401900035 - - LOTE: 31203346 - FAB: 11/01/2024 - VAL: 31/12/2025 -	30043999	500	6108	AMPOL	200,00	23,000000	4.600,00	0,00	4.600,00	552,00	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações do Pedido: SOLIC: 9600 .. ORDEM DE COMPRA: 11128 Obrigatório informar número de Ordem de Compra e ID343854265.1 na NF. especificar DADOS BANCÁRIOS - BANCO/AGÊNCIA/CONTA CORRENTE - c-mails tanuncs@ideas.med.br e nylima@ideas.med.br ICMS da UF de Destino: R\$ 1.221,53 (Vendedor: CARINE ABREU)		constante neste documento foi <b>RECEBIDO/PRESTADO e aceite</b> Em <u>28 / 04 / 2024</u>	
		 Assinatura Nome: <u>Nicolle Viegas</u> Cargo: <u>Auxiliar de Exatório</u>	

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
EMISSÃO: 23/04/2024 - DEST. / REM.: I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (290 - VALOR TOTAL: R\$ 12.067,50		Nº 000.036.099	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001	



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. 79047  
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. 79047

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0409 0062 7800 0221 5500 1000 0790 4718 7217 6932

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VFNDA 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)

342240109958377

23/04/2024 15:32:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

23/04/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/04/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:32

FATURA

Nº  
1

Venc.  
23/04/24

Valor  
1.795,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.795,40	215,45	0,00	0,00	1.795,40	
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	1.795,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82 110.818/0001-21
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22			22	20,00	410,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC-ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33836	COPO DESCARTAVEL 180 ML COPOSUL BR	39241000	000	6108	PC	200	3,99	798,00	798,00	95,76	0,00	12,00	0,00
33834	COPO DESCARTAVEL 50 ML BRANCO COPOSUL	39241000	000	6108	PC	200	1,99	398,00	398,00	47,76	0,00	12,00	0,00
357378	LENCOL HOSPITALAR 70CM X 50M C/6 HPEL	48183000	000	6108	CX	10	59,94	599,40	599,40	71,93	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\$107,72 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.  
OC 11151  
ID 343864794  
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA  
CLIENTE: 16400  
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  
PIS/COFINS LEI Nº 10.925/2004, ARTIGO 1º

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO  
constante neste documento foi  
RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
Em 26/04/24

*Matthew Sunk*  
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 2150000008/091



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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000091134 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

4324 0472 5685 8700 0140 5500 2000 0911 3419 1340 8572

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240102522779 23/04/2024 15:31:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962408808

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

72.568.587/0001-40

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST. A SAUDE (006022)

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

23/04/2024

ENDEREÇO

AV UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

(48)3027-6161

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	091134	2.448,00	0,00	2.448,00

## DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2024	2.448,00									

## CÁLCULO DO IMPOSTO

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

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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

Trib aprox R\$ 378,22 Federal R\$ 416,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2  
2403100352 (72,00) 02/2024 11057 02/2027

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

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

*Matthews Sinek*  
Assinatura

Nome:

Cargo:

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 378,22 Federal R\$ 416,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2  
DEPOSITO BANCO SANTANDER AG. 1030 C/C. 13000033-2 PEDIDO BIOANEXO  
3438705181 40 - ISENTA DE ICMS CONFORME ACORDO CONFAZ -CONVENIO 01/99,  
LIVRO I, ART. 9., XCVIII, MERCADORIAS LISTADAS NO APENDICE XIX. Ped.: 102315  
Vend.: VENDAS - MAURO O.C.: 11143 Base retencao IRRF: 0,00 Total de retencao IRRF: 0,00  
End. Entrega: AV. UNIAO 751 TOLEDO PR 85902532



Identificação do Emitente

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQU MED LTDA RUA ALVARES CABRAL 1000 F PE, ROPOLIS PASSO FUNDO FONE: 5433175800 RS CEP 99050070

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 120472 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 4324 0401 7333 4500 0117 5500 1000 1204 7211 9214 2307

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 143240102015740 23/04/2024 CNPJ 01.733.345/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTE - 2400 CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 23/04/2024 ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO N.: 751 BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGO CEP 85902532 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/04/2024 MUNICÍPIO TOLEDO FONE/FAX 48 99972-9917 MARCOS (48) 3 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 10:13:00

FATURA 120472/1 14/05/2024 4090,56

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALC. 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 COFINS, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 00428307000511 ENDEREÇO ROD RS 404 KM 5 MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121 QUANTIDADE 23 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 177,000 PESO LÍQUIDO 177,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: 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

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

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS Em 25/04/24 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: 7 BIONEXO Pedido Interno: 192593 Assinatura: [Signature] Nome: Belane Cargo: amozejo FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES



Identificação do emitente  
**JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A**

RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406  
 XAXIM Cep:81630-280  
 CURITIBA/PR  
 Fone: 4121094545

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

**N. 000163698**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/02**



**CHAVE DE ACESSO DANFE**

4124 0478 7424 9100 0133 5500 1000 1636 9818 6767 8110

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  
 141240120023818 23/04/2024 18:10:50-03:00

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

DATA DE EMISSÃO  
 23/04/2024

ENDEREÇO  
 AVENIDA DA UNIAO, N° 0751, SN

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM COOPAGRO

CEP  
 85902-532

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 23/04/2024

MUNICIPIO  
 TOLEDO

FONE/FAX  
 4830276200

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
 18:05:00

FATURA  
 001  
 23/05/2024  
 8.488,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 8.165,60	VALOR DO ICMS 1.592,29	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.488,40
-------------------------------------	---------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.488,40
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	---------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALLIEX TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10.301.058/0001-29
--	-------------------------------	-------------	------------------	----	--------------------------------

ENDEREÇO  
 RUA PIONEIRO FRAN. BIMSOBRINHO, N°141

MUNICIPIO  
 MARINGA

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9073831641

QUANTIDADE 35	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 210,000	PESO LIQUIDO 210,000
------------------	---------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

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
ATCR15X4513885	ATADURA CREPOM 15CMX1,80M 13FIOS - UNITEX - LT: 551223 - VAL: 01/12/28	30051010	000	5102	UN	400,00	0,78000000	312,00	312,00	60,84	0,00	19,50%	0,00%
ATCR204513895	ATADURA CREPOM 20CMX1,80M 13FIOS - UNITEX - LT: 550923 - VAL: 01/09/28	30051010	000	5102	UN	200,00	1,02000000	204,00	204,00	39,78	0,00	10,50%	0,00%
DRESUSA64784	DRENO SUCCAO SANFONADO 6,4 - VITALSUC - LT: S230460729 - VAL: 01/03/28	90183929	640	5102	UN	20,00	16,14000000	322,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
ELECGADL2624	ELETRODO CARDIO C/GEL ADULTO - VITALCOR - LT: 2022032501 - VAL: 15/04/27	90181990	100	5102	UN	2.000,00	0,21000000	420,00	420,00	81,90	0,00	19,50%	0,00%
LUCIA685912	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 C/ TALCO - MAX TOUCH - LT: MT013A - VAL: 01/07/26	40151200	000	5102	PR	600,00	1,05000000	630,00	630,00	122,05	0,00	19,50%	0,00%
LUCIA70912	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,0 C/ TALCO - MAX TOUCH - LT: MT017B - VAL: 01/10/26	40151200	000	5102	PR	800,00	1,05000000	840,00	840,00	163,80	0,00	19,50%	0,00%
LUPRLG561	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO - G-TECH - LT: 452101 - VAL: 01/11/26	40151900	200	5102	UN	10.000,00	0,22800000	2.280,00	2.280,00	444,60	0,00	19,50%	0,00%
LUPRLM930	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M COM TALCO - INOVEN - LT: ILLMS037MM - VAL: 01/08/28	40151200	200	5102	UN	10.000,00	0,22800000	2.280,00	2.280,00	444,60	0,00	19,50%	0,00%
LUPRVMST068	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL M S/ TALCO - LUVIX - LT: VM002 - VAL: 01/11/25	39269040	000	5102	UN	5.000,00	0,16400000	820,00	820,00	159,90	0,00	19,50%	0,00%
SONEND085C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 8,5 - VITALGOLD - LT: N10981B285 - VAL: 14/05/26	90183929	100	5102	UN	60,00	3,26000000	195,60	195,60	38,14	0,00	19,50%	0,00%
SONUR16102	SONDA URETRAL N° 16 - MEDSONDA - LT: 75299 - VAL: 01/03/28	90163929	000	5102	UN	200,00	0,74000000	148,00	148,00	28,86	0,00	19,50%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141240120023818 ISENCAO ANEXO V DO RICMS-PR Pedido: 739379 Nota Fiscal: 163698 Dt. Impressão: 23/04/24 B.BRASIL AC3406-1 CC 133816-1 PIX: 78.742.491.0001-33 PED. 343870518.1 SOLIC. 9602 OC. 11146  
 Local de Entrega: AVENIDA DA UNIAO, N° 0751 CEP: 85902-532 JARDIM COOPAGRO, TOLEDO-PR CEP: 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR \*\*\*CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DO COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS AP DO MATERIAL.

RESERVADO AO FISCO

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

*Matthews Sink*  
 Assinatura

Nome:

Cargo:

powered by

RECEBEMOS DE R R INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS LTDA - Sao Paulo - 56.146.095/0001-00		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 196276	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 4.480,00	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 23/04/2024	

 <p>RR INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS LTDA</p> <p>Rua Masato Misawa, 430 - Itaquera Sao Paulo - SP - CEP: 08.260-020 - FONE: (11) 2535-9000</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 196276</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 3524 0456 1460 9500 0100 5500 1000 1962 7614 5060 4219</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 135240846056978 23/04/2024 09:41:44	
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF		
3 - Regime Normal	111630429113		56.146.095/0001-00		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO	23/04/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL		AVENIDA DA UNIAO, 0751		BAIRRO	JARDIM COOPAGRO	CEP	85.902-532
ENDEREÇO		UF	PAIS	FONE/FAX	(48)9161-6893	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO		PR	Brasil				
FATURA							

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
196276	4.480,00	0,00	4.480,00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/05/2024	4.480,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	4.480,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.480,00	537,60	0,00	0,00	4.480,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.319,66	4.480,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRD TRANSPORTE RODOVIARIO DALFAN LT DA		FRETE POR CONTA	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		AV SANTANA 200 JARDIM MUNHOZ		MUNICÍPIO	Guarulhos			SP	03.350.624/0004-70
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO				
12	CAIXA		0	102,000	102,000				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DFSC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
01088000000015	ETQ 33 x 22 COUCHE 144 ,RL 30m, TUB 1, S1_3C	48211000	0/00	6107	RL	200,0000	22,4000		4.480,00	1.319,66	4.480,00	537,60	0,00	12,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido 10700 OC 10904 - ID 342427069.1</p> <p>Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ - 417.39</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</p> <p>Em 29/04/24</p> <p><i>Mathews Sunk</i></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome:</p> <p>Cargo:</p>
---	---

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

PED.: 1190014184



NF-e  
Nº. 348803  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

348803

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. 348803  
SÉRIE 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 3488 0312 0222 3215

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) 143240102450034 23/04/2024 14:54:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL 10485 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 23/04/2024  
LOGRADOURO AV DA UNIAO NÚMERO 0751 COMPLEMENTO JARDIM COOPAGRO BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/04/2024  
Cidade TOLEDO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 85902-532 HORA DE SAÍDA

FATURA table with columns: N, Venc, Valor, N, Venc, Valor, N, Venc, Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DE ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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 45 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 45 587,31 587,31

ENDEREÇO DE ENTREGA  
LOGRADOURO AV DA UNIAO NÚMERO 0751 COMPLEMENTO JARDIM COOPAGRO BAIRRO JARDIM COOPAGRO CEP 85902-532 MUNICÍPIO TOLEDO UF PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main product table with columns: Cód., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CPOF, UND, QTL, V. UN, V. TOTAL, PMC, BC ICMS, V. ICMS, ALIQ. ICMS, BC ICMS ST, V. ICMS ST

CÁLCULO DO ISSQN table with columns: 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\$: 2 747,68 (19,53%)  
/ / BIO ID 343854265 OC 11131 /OBSERVAÇÃO:  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.989.035/0001-02  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$1055,02 + 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.5000857920204047117 DE 01/02/2024  
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 6,00

Num WMS:

RESERVADO  
Certifico que o MATERIAL/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 29/04/24  
Assinatura  
Nome:  
Cargo:

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





**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**NF-e**

Nº.: 000.652.779

SÉRIE: 1

1- Saída  1 FLS.:2/2  
2- Entrada 

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35240411206099000441550010006527791743227527

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240851135027 23/04/2024 18:51:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

0990839131

CNPJ

11.206.099/0004-41

## 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
25677	ENEMA JP 125ML C/12-JP LT 9261 23 (9) 08/2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 9261 23, Qtde: 9, Data Fab: 01/08/2023, 7896137600878	30049099 30049099	000	6.108	CX	9	70,763	0,00	636,87	636,87	76,42		12,00%	0,00%
14078	CLOR.DE SÓDIO 10% 200AMP 10ML PL-FARMAÇE LT 23110733D (50) 09/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: 23110733D, Qtde: 7898186040366	30039099 30039099	000	6.108	CX	50	107,640	0,00	5382,00	5.382,00	645,84		12,00%	0,00%
13979	SOLENEMA DE GLICER 12% 20FR 500ML-JP LT 8282 24 (5) 02/2026 (Fornecedor: 1651, Lote: 8282 24, Qtde: 5, Data 7896137600823	30049099 30049099	000	6.108	CX	5	182,574	0,00	912,87	912,87	109,54		12,00%	0,00%
13324	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AP-107/23M (10) 11/2025 (Fornecedor: 1898, 7898123907480	30049099 30049099	000	6.108	CX	10	263,930	0,00	2639,30	2.639,30	316,72		12,00%	0,00%
23579	KFTAMIN(C1) 50MG/ML 25FAM 10ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23100401 (8) 10/2025 (Fornecedor: 4357, Lote: 7896676429350	30049032 30049032	000	6.108	CX	0	2.120,715	0,00	16965,72	16.965,72	2.035,89		12,00%	0,00%
25386	TEMPORA(C1) 25MG 60CP REV.-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 882594 (1) 10/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 882594, 7896676431582	30049059 30049059	000	6.108	CX	1	19,360	0,00	19,36	19,36	2,32		12,00%	0,00%
2542	FENTAL(C1) 100MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23060258 (1) 06/2025 (Fornecedor: 4357, Lote: 23060258, 7896676429275	30049065 30049065	500	6.108	CX	1	49,560	0,00	49,56	49,56	5,95		12,00%	0,00%
4999	BUPIVACAÍNA 0,5%(NEOCAÍNA)ISOBARIC.40ESTJ 4ML(SP)-CRISTALIA LT 23120602 (4) 12/2026 (Fornecedor: 4357, Lote: 7896676405262	30049061 30049061	500	6.108	CX	4	456,133	0,00	1824,53	1.824,53	218,94		12,00%	0,00%
34581	POLIMIXINA B 500000UI 5 FRASCO AMPOLA 15a25C GEN-BLAU LT 23120196 (160) 11/2025 (Fornecedor: 47, Lote: 7896014667611	30042079 30042079	000	6.108	CX	160	75,100	0,00	12015,92	12.015,92	1.441,91		12,00%	0,00%

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

&lt;IMG\_observacao\_pagina\_2&gt;

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

NF-e  
Nº.: 000.767.662  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

CNPJ: 11.206.099/0001-07 - IE: 0017711480296  
End.: Rua Projetada, Itaim  
37600.000 - CAMBUI/MG  
Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**NF-e**  
Nº.: 000.767.662  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

31240411206099000107550010007676621049590748

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte 6108		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13245927087043 23/04/2024 14:28:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0017711480296	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990838917	CNPJ 11.206.099/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE INSTITUTO D ENSINO A SAUI DF - IDFAS		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 23/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:28:26

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-05-2024	3917,53						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3,917,53		353,42		0,00		0,00		3,917,53	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3,917,53

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL JAMFF TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 20.147.617/0040-58
		ENDEREÇO AV PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 5500 CJ ABITACIONA, 5500,		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624426220776	
QUANTIDADE	7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
					29,260	29,260		

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
23256	HASTES FLEX.75UNID.-COTTONBABY LT 9124 (3) 12/2028 LT 9178 (8) 12/2028 (Fornecedor: 2889, Lote: 9124, Qlde: 7896227620014	56012190 56012190	500	6.108	CX	11	1,433	0,00	15,76	15,76	1,89		12,00%	0,00%
34901	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/20-ZELARA LT 0323101001 (3) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 7898733211458	90183929 90183929	100	6.108	CX	3	61,880	0,00	185,64	185,64	7,43		4,00%	0,00%
34803	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 15-30CC C/10-SEVENCARE LT 20230810 (8) 08/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: 7908702401718	90183921 90183921	700	6.108	CX	8	19,656	0,00	157,25	157,25	18,87		12,00%	0,00%
34917	SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO ENDOTRAQUEAL N.14 PC-ZELARA LT 0323101001 (60) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 7898733210864	90183929 90183929	100	6.108	PC	60	21,216	0,00	1272,96	1.272,96	50,92		4,00%	0,00%
23543	EQUIPO ARTROSCOPIA 4 VIAS 220CM PC-MEDSONDA REF.10384220 LT 75397 (200) 03/2028 (Fornecedor: 9657, Lote: 7898487863972	90183929 90183929	500	6.108	UND	200	11,430	0,00	2285,92	2.285,92	274,31		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	6108/6108/6108/6108/6108	TOTAL FATURADO	3,917,53
----------------	--	---------------------	--	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	--------------------------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCAL	
ID 343870518 OC 11142 #R16P0V3 R12P1V2 R4P2V2 ITENS 2,4 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 390,91 Pedido: 736266 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 24006302002693 ) Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NUMERO (11) 4934-1703 Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipacao de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota.....: 7 Cubagem: 0,21 Impostos aproximados:		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 29/04/24		Assinatura	
		Nome Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888		Cargo: <i>Examinador</i>	

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº.: 000.767.750  
SÉRIE: 1



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

CNPJ: 11.206.099/0001-07 - IE: 0017711480296  
End.: Rua Projetada, Itaim  
37600.000 - CAMBUÍ/MG  
Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**NF-e**

Nº.: 000.767.750  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

31240411206099000107550010007677501881834966

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245927549484 23/04/2024 17:44:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017711480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990838917

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

23/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17:44:03

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:44:03

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-05-2024	1167,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.167,40	140,10	0,00	0,00	1.167,40	
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	1.167,40

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0 - Emitente				20.147.617/0040-58
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 5500 CJ ABITACIONA, 5500,	POUSO ALEGRE	MG	0624426220776		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,210	1,210

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
30061	RENOPRIL 10MG 30CP-BELFAR LT 123292 (10) 12/2025 (Fornecedor: 1829, Lote: 123292, Qtde: 10 ,Data Fab: 7897917001182	30049067 30049067	000	6.108	CX	10	2,205	0,00	22,05	22,05	2,65		12,00%	0,00%
29987	OMOPREL 20MG 56CAP-BELFAR LT 034057 (10) 03/2026 (Fornecedor: 1829, Lote: 034057, Qtde: 10 ,Data Fab: 7897917003261	30049069 30049069	000	6.108	CX	10	2,755	0,00	27,55	27,55	3,31		12,00%	0,00%
19366	ACESYL-TIAMINA 100MG 50AMP 1ML-CITOPHARMA LT 23120136 (3) 12/2025 (Fornecedor: 7791, Lote: 23120136, Qtde: 3 7898920500099	30045090 30045090	000	6.108	CX	3	372,600	0,00	1117,80	1.117,80	134,14		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	1.167,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 343854265 OC 11130 #R4P3V1 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 81,72 Pedido: 736267 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 24006302002693 ) Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934 1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipacao de Tutela Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota.....: 7 Cubagem: 0,01 Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 26/04/24

*Andréa Bássia Verlinck*  
Assinatura

Nome:

*van de compras*

Cargo: Emitido pelo-ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

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.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº.: 001.064.964  
SÉRIE: 1

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
NF-e  
Nº.: 001.064.964  
SÉRIE: 1

1- Saída  1 FLS.: 1/2  
2- Entrada

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
43240407752236000123550010010649641217907049

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR 6108  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143240102401093 23/04/2024 14:31:29

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -  
CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93  
DATA DA EMISSÃO: 23/04/2024

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

MUNICÍPIO: TOLEDO  
FONE / FAX: 48999729917  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 14:30:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	21-05-2024	12261,38						

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
12.261,38	1.341,29	0,00	0,00	12.261,38

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	12.261,38

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF: SC  
CNPJ / CPF: 00.428.307/0001-98  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

ENDEREÇO: RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040  
MUNICÍPIO: CHAPECÓ

QUANTIDADE: 55  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO: 250,000  
PESO LÍQUIDO: 195,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11907	ATADURA CREPE 10CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR 7898010920202	30059090 30059090	500	6.108	UN	708	0,515	0,00	364,62	364,62	43,75	0	12,00%	0,00%
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX 7897780206875	30049099 30049099	000	6.108	UN	216	1,580	0,00	341,28	341,28	40,95	0	12,00%	0,00%
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX 7897780206875	30049099 30049099	000	6.108	UN	1.836	1,580	0,00	2900,88	2.900,88	348,11	0	12,00%	0,00%
02364	ESPARADRAPO 05CMX4,5M C/CAPA CX C/96 MISSNER 7896544910058	30051090 30051090	500	6.108	UN	200	5,850	0,00	1170,00	1.170,00	140,40	0	12,00%	0,00%
14969	FILTRO BACTERIANO HMEF 40ML 24H ADJUL TO COM TRAQUEIA CX C/200 BECARE VITALITY 0618341556812	90182010 90182010	200	6.108	UN	400	3,850	0,00	1540,00	1.540,00	61,60	0	4,00%	0,00%
13733	LAMINA BISTURI N.15 CARBONO 100 UN DESCARPACK 7898283817407	90189029 90189029	200	6.108	UN	400	0,215	0,00	86,00	86,00	3,44	0	4,00%	0,00%
12971	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA44368) LATEX BR 7898916693507	40151200 40151200	000	6.108	UN	10.000	0,189	0,00	1887,00	1.887,00	226,44	0	12,00%	0,00%
11908	ATADURA CREPE 12CMX4,50M (1,8M EM REPOUSO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR 7898010920165	30059090 30059090	500	6.108	UN	408	0,682	0,00	278,26	278,26	33,40	0	12,00%	0,00%
11881	ATADURA ORTOPÉDICA 15CM X 1M C/12 POLARFIX 7898010929946	30051090 30051090	000	6.108	UN	300	0,685	0,00	205,50	205,50	24,66	0	12,00%	0,00%
11630	CAMPO OPERA 45X50(25X28) EST. ETO RX PRE LAV DESC C/5 UN CX C/ 140 PCT AMERICA M 7898488471237	30059090 30059090	000	6.108	PT	200	5,650	0,00	1130,00	1.130,00	135,60	0	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
30138002	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108/6108/08/6108/	12.261,38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA: 11136 PEDIDO 343870518 Pedido(s): 766075  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2646,89 (21,59%) Fonte: IRPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1303,95.  
Impostos aproximados: R\$ 2.646,89

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 25/04/24

Assinatura  
Nome: Mathheus Sisk  
Cargo: *Administrador*

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 001065073  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/04



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0650 7314 4040 7233**

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143240102724138 23/04/2024 17:18:09-03:00

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

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL** INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - **CNPJ/CPF** 24.006.302/0026-93 **DATA DE EMISSÃO** 23/04/2024  
**ENDEREÇO** AVENIDA DA UNIAO,0751 **BAIRRO/DISTRITO** JARDIM COOPAGRO **CEP** 85902-532 **DATA ENTRADA/SAÍDA**  
**MUNICÍPIO** TOLEDO **FONE/FAX** 48999729917 **UF** PR **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA**

001	002	003					
21/05/2024	04/06/2024	18/06/2024					
30.153,92	30.153,92	30.153,92					

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>	
90.461,76	10.855,41	0,00	0,00	90.461,76	
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.461,76

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**RAZÃO SOCIAL** EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 00.428.307/0001-98  
**ENDEREÇO** RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040 **MUNICÍPIO** CHAPECO **UF** SC **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 252936787

**QUANTIDADE** 105 **ESPECIE** CAIXA **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 300,000 **PESO LIQUIDO** 195,000

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
20010	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL (12.000) LOTE: 015118 - DT.FABR: 16/09/2023 - D T.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 78981002 44645 - REG. M. S.: 1003800430034 - FABRICANTE: BRASTERAPICA INDUSTRIA FA RMACEUTICA S/E LTDA	30039034	000	6108	CP	500,00	0,03760	18,80	18,80	2,26	0,00	12.00%	0.00%
09605	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 100 AMP GE N HIPOLABOR LOTE: BD-060/23 - DT.FABR: 04/09/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 78984 70682054 - REG. M. S.: 1134301860021 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LIDA	30049099	500	6108	AM	300,00	4,30000	1.290,00	1.290,00	154,80	0,00	12.00%	0.00%
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE LOTE: 23M03011 - DT.FABR: 31/12/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 789816 6040328 - REG. M. S.: 1108500110066 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	UN	2.200,00	0,22600	497,20	497,20	59,66	0,00	12.00%	0.00%

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA: 11126 PEDIDO 343854265 Pedidos(s):  
 766053 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 23339,72 (25.80%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS  
 relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de  
 destino: R\$ 8428,11.

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

**RESERVADO AO FISCO**

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

*[Assinatura]*  
 Assinatura  
 Nome: Dalane  
 Cargo: auxonje

DEVOLVER

Recebemos de VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo/PR		Data de Emissão	24/04/2024	NFe Nº 000001757 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	280,00	

 <b>Vanguarda Informática</b> VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA - VANGUARDA Rua IRACI VIGANO, 33 - - PARQUE VERDE - 85807-592 - Cascavel - PR - Fone/Fax: 45 3226 0913	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Saída: 1 Entrada: 0 N 000001757 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
	Chave de Acesso 4124 0448 8127 9100 0180 5500 1000 0017 5714 1094 8341 Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora		Protocolo de Autorização 141240121294521 - 24/04/2024 - 17:37:18
Natureza de Operação Venda a prazo		CNPJ/CPF 48.812.791/0001-80	
Inscrição Estadual 9097701498		Inscrição Estadual Sub. Tributária	

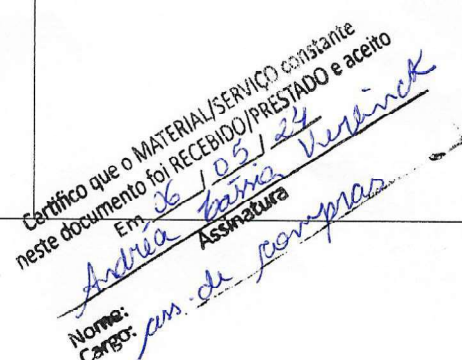
<b>Destinatário / Remetente</b>		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	24/04/2024
Endereço AVENIDA DA UNIAO, 0751 -		Bairro/Distrito JARDIM COOPAGRO	Data Saída/ Entrada 24/04/2024
Município Toledo	Fone	UF PR	Inscrição Estadual 85902-532
			Hora Saída/Entrada 17:17:00

Fatura														
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	24/05/2024	280,00												

Cálculo dos Impostos									
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos				
0,00	0,00	0,00	0,00	82,12	280,00				
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Valor Total da Nota					280,00				

<b>Transportador / Volumes Transportados</b>		Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
		TEX COURIER S.A - EM RECUPERACAO JUDICIAL	0-Remetente(CIF)			SP	73.939.449/0001-93
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual	
AV. PIRACEMA 155 GALPAO1		Barueri		SP		206214714111	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido		
1	CAIXA			1,800	1,800		

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
16844	CHAVEIRO + ETIQUETA BRANCO WALEU	39261000	0500	5405	UN	400,0000	0,7000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	02,12

<b>Dados Adicionais</b> Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI O FORO PARA EVENTUAL DISCUSSAO DE NEGOCIACAO E CASCAVEL - PR MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDDC8529C71 Trib Aprox. R\$ 62,52 Fed - R\$ 19,60 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome C07872 ID BIONEXO: 343383346 SOLIC: 9594 ORDEM DE COMPRA Nr. 11080 COMPRADORA: TATIANA NUNES VENCIMENTO: 24/05/2024 R\$ 280,00 CONTA P/ DEPOSITO: BANCO SICOOB (756) AG. 4370 C/C. 95998-7	Informações Adicionais do Fisco  <p> <i>Assinatura</i>  <i>Em 26/05/24</i>  <i>Andreia Taina Verônica</i>  <i>am. de compras</i> </p>
---	---

RECEBEMOS DE DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 290,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - AVENIDA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.003.846  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME**

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2976  
CENTRO - 85900-020  
TOLEDO - PR Fone/Fax:

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.846  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0430 6652 1200 0159 5500 1000 0038 4615 6329 8357

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

141240120893506 - 24/04/2024 13:53:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**5102 VENDA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078326350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.665.212/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

24/04/2024

ENDEREÇO

**AVENIDA UNIAO, 751**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM COOPAGRO**

CEP

**85900-020**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/04/2024

MUNICÍPIO

**TOLEDO**

UF

**PR**

FONE / FAX

47999112053

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:53:09

FATURA / DUPLICATA

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	290,00
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	290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(1) Dest/Rem</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>	<b>CAIXAS</b>				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26	SWITCH TP-LINK 8 PORTAS	85235190	0102	5102	UN	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00		0,00	
26	cabo de internet 10 metros	85235190	0102	5102	UN	3,0000	35,0000	105,00	0,00	0,00		0,00	
26	CABO DE INTERNET 5 METROS	85235190	0102	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
26	CABO DE INTERNET 3 METROS	85235190	0102	5102	UN	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00		0,00	
26	ENTREGA	85235190	0102	5102	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	

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

Em 24/04/24

Assinatura

Nome:

Cargo:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 24006302002693-AVENIDA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR

RESERVADO AO FISCO


DEVOLVER

RECEBEMOS DE HARTE INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e <b>Nº 016.930</b> Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada  
 1-Saida 1  
**Nº 016.930**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0410 4527 7400 0107 5500 1000 0169 3013 1659 9130**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadorias - não contribuinte</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240858014197 - 24/04/2024 14:34:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582792675110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
CNPJ 10.452.774/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INS DE DES, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS</b>		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA EMISSÃO 24/04/2024
ENDEREÇO Avenida da Uniao, 751	BAIRRO Vila Becker	CEP 85.902-532	DATA SAÍDA 24/04/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 14:31

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
016930/1	24/05/2024	840,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 840,00	VALOR DO ICMS 100,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 840,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 840,00

RAZÃO SOCIAL Correios	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,100	PESO LÍQUIDO 0,100

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
AI00854	Placa De Jaeger - 80476380014	90189099	000	6.108	UN	4	80,000	320,00	320,00	38,40	0,00	12,00	0,00
AI00371	Protetor Ocular Para Blefaroplastia #lotes: JD-012 (12/04/2054)	90189099	000	6.108	UN	4	100,000	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
AI1253	Regua De Inox 20cm - 80476380011 #lotes: GI-214 (30/09/2031)	90189099	000	6.108	UN	4	30,000	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 126,08 (Federal) e R\$ 100,80 (Estadual). Fonte: IBPT D8CAC2 OC 10291 TATIANE NUNES 48-991616893 Nº Pedido: 19994	RESERVADO AO FISCO Certificado que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 23/03/24 Assinatura Nome: <i>Andria Larissa Verônica</i> Cargo: <i>pm. de compras</i>
--	--

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

34348

NF-e SÉRIE 3

Nº 000017138



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SANEVITTA COM E REP DE PRODUTOS MEDICOS LTDA



Adelina Michels Martins, nº 95, Sertão do Marum, São José, SC 88.122-028 (49)3035-2335

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias e Serviços

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257600060

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

DANFE  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000017138  
SÉRIE 3  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
42240421995406000121550030000171381414803009

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  
342240111496734 24/04/2024 15:25:32

CPN/CNPJ  
21.995.406/0001-21

NONERAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -  
ENDERÇO  
AV DA UNIAO 0751  
MUNICÍPIO  
Toledo  
RONE/FAX  
(48)99161-6893  
BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM COOPAGRO  
UF  
PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CEP  
85.902-532  
DATA DA EMISSÃO  
24/04/2024  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
24/04/2024  
HORA ENTRADA/SAÍDA  
15:25:25

DESTINATÁRIO REMITENTE  
Boleto Bancário: 1.147,83  
NÚMERO  
VENC.  
24/05/2024  
VALOR  
1.147,83

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
1.147,83  
VALOR DO ICMS  
137,74  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00  
VALOR DO ICMS ST  
0,00  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
VALOR DO IPTU  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.147,83  
VALOR TOTAL DA NOTA  
1.147,83

TRANSPORTADOR VOLUMES  
RAZÃO SOCIAL  
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
ENDERÇO  
RUASAO VICENTE  
QTD DE VOLUMES  
1  
ESPECIE  
1  
CAIXA  
MARCA  
MUNICÍPIO  
Palhoça  
PLACA DO VEICULO  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256698945

CODIGO	DESCRICOAO	NCM/SH	CST	CHOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALICMS	AL.IPI
755	SELADORA DE PEDAL C TEMPORIZADOR 30 CM	84223029	000	6108	UN	1,00	1.147,83	0,00	1.147,83	1.147,83	0,00	137,74	0,00	0,00	12,00	0,00

RESERVA DO VALOR DO ICMS  
15,000  
PESO BRUTO  
15,000  
PESO LÍQUIDO  
15,000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Ref. PV 13393-1.  
Pedido criado: 342509487 Via: Portal Business Solicitante: Tatiane  
Negociador: Boleto Bancário - 30 Dias: 24/05/2024:1.147,83.  
ICMS DIFAL Remet. 0,00 (0%), Dest. 80,35 (100%), cf. guias anexas.

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

Em 26/04/24

Assinatura

**ATENÇÃO**  
O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES DE QUALQUER DIVERGÊNCIA REF. A ESTA NF. É DE 24H APÓS O RECEBIMENTO.

Nome:  
Cargo:

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 26021  
 CEP 86067-090  
 SÉRIE 400  
 FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
 4124 6435 8204 4800 5448 5540 0000 0260 2112 5423 6230  
 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  
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: 1412401206989E3 2024-04-24T11:04:02-03:00  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 35.820.448/0054-48  
 CNPJ: 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENINC E ASS A SAUDE ID  
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIÃO Nº 751  
 MUNICÍPIO: TOLEDO FONE/FAX: 4830276200  
 FATURA: Nº 0095126187 VENCIMENTO: 1.298,03 Nº 601 VENCIMENTO: 30/05/2024 VALOR: 1.298,02 Nº 751 VENCIMENTO: 24/04/2024  
 DATA DA EMISSÃO: 24/04/2024  
 BAIRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO DATA SAÍDA/ENTRADA: 24/04/2024  
 UF: PR CEP: 85502-532 HORA DA SAÍDA: 11:03:55

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.298,03 VALOR DO ICMS: 253,12 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.298,03  
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.298,03

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: QUANTIDADE: 18,300 ESPÉCIE: Unidade MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1.073,790 HESO LÍQUIDO: 128,250

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	C.S.T.	CPQB	UN	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
400000627	Oxigênio Medicinal CRI K 7A3.	28644993	000	5101	M3	77,000	10,0822	774,79	774,79	0,00	0,00	151,08	0,00	15,50
400000627	Oxigênio Medicinal CONPR.MIDO, 2.2 (S.1)	28644993	000	5101	M3	14,000	10,0821	140,87	140,87	0,00	0,00	27,47	0,00	15,50
400000627	Oxigênio Medicinal CRI K 7A3.	28644993	000	5101	M3	7,000	10,0828	70,42	70,42	0,00	0,00	13,72	0,00	15,50
400000627	Oxigênio Medicinal CONPR.MIDO, 2.2 (S.1)	28644993	000	5101	M3	7,000	10,0828	70,42	70,42	0,00	0,00	13,72	0,00	15,50
400000627	Oxigênio Medicinal CRI K 7A3.	28644993	000	5101	M3	3,000	80,4966	241,49	241,49	0,00	0,00	47,99	0,00	15,50
400000627	Oxigênio Medicinal CONPR.MIDO, 2.2 (S.1)	28644993	000	5101	M3	3,000	80,4966	241,49	241,49	0,00	0,00	47,99	0,00	15,50

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 6955992 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

ATENÇÃO 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 26021 - SÉRIE 400



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

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
8 - ENTRADA  
Nº 26034  
SÉRIE 400  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
4124 0435 8204 4800 5448 5540 0000 0260 3415 6588 8955  
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: 141240121015522 2024-04-24T15:07:35-03:00  
DESTINATÁRIO/REMETENTE: 35.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID  
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAC Nº 751  
MUNICÍPIO: TOLEDO FONE/FAX: 4830276200  
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93  
COMPLEMENTO:  
CÓDIGO DE BARRAS: 1

RAZÃO SOCIAL: RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO: ENDEREÇO  
MUNICÍPIO: MUNICÍPIO  
UF: UF

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0095129259		2.294,19	001	30/05/2024	2.294,19						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.294,19	447,37	0,00	0,00	2.294,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			27,000		Unidade			1.818,810	261,450

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CEP	LN	QTD	VLUNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMSST	V.ICMSST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	Oxigenio Medicinal C1 T 10N3 ONU 1072, OXIGENIO COMPR.MIDO, 2.2 (6.1)	28034000	000	5131	M5	70,000	304622	704,36	704,36	2,68	2,68	137,35	0,00	19,50
40000197	Oxigenio Medicinal C1 T 10N3 ONU 1072, OXIGENIO COMPR.MIDO, 2.2 (6.1)	28034000	000	5131	M5	20,000	304625	201,25	201,25	2,68	2,68	39,24	0,00	19,50
40000627	Oxigenio Medica na1 C1 R 7N3 ONU 1072, OXIGENIO COMPR.MIDO, 2.2 (6.1)	28034000	000	5131	M5	35,000	304622	352,18	352,18	2,68	2,68	68,68	0,00	19,50
40000627	Oxigenio Medica na1 C1 R 7N3 ONU 1072, OXIGENIO COMPR.MIDO, 2.2 (6.1)	28034000	000	5131	M5	7,000	304628	70,44	70,44	2,68	2,68	13,74	0,00	19,50
40000563	Oxigenio Medicinal Carga C1 G ONU 1072, OXIGENIO COMPR.MIDO, 2.2 (6.1)	28034000	000	5101	CPA	3,000	80,2966	241,49	241,45	0,68	0,68	47,09	0,00	19,50
40000197	Oxigenio Medicinal C1 T 10N3 ONU 1072, OXIGENIO COMPR.MIDO, 2.2 (6.1)	28034000	000	5101	M5	30,000	304628	301,86	301,86	0,68	0,68	58,86	0,00	19,50

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

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

17/05/24

Nº 26034 - SÉRIE 400

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	NF-e Nº 000031209 SÉRIE 0
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		DATA DA EMISSÃO 24/04/2024	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. AVENIDA MELVIN JONES, 1162 JARDIM EUROPA - Santa Cruz do Sul/RS CEP: 96823-000 - Fone: 51 980331249 vendas@absolutamed.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
	0 - Entrada 1 - Saída	1
Nº 000031209 SÉRIE 0		
Página 1 de 1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240104032848 24/04/2024 15:37:24-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 15.131.757/0001-91	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 43240415131757000191550000000312091907279600

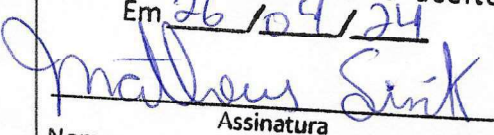
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 24/04/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		BAIRRO/DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902-532	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO, 0751	MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE SAÍDA		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
31209-1	24/05/2024	1.400,00						

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.400,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0046-29
RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA		ENDEREÇO AV ANTONIO MARINHO DE ALBUQUERQUE, 447 LOTE 6-C		MUNICÍPIO Passo Fundo	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,770	PESO LÍQUIDO 2,770		

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1020-01-300	FIO DE KIRSCHNER 1.0 X 300MM-BIOMECANICA Reg. Arvisa: 10171110015 Val: indeterminada Lote: 22081137	90211020	040	6.108	UN	100	7,0000	700,00					
1020-01-300	FIO DE KIRSCHNER 1.0 X 300MM-BIOMECANICA Reg. Arvisa: 10171110015 Val: indeterminada Lote: 23010195	90211020	040	6.108	UN	100	7,0000	700,00					

DADOS ADICIONAIS	<b>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</b> Em 26/04/24  Assinatura
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-99 ICMS RECOLHIDO POR APURAÇÃO CONFORME IE PR NÚMERO 09909405-25 PEDIDO CONFIRMADO PELA COMPRADORA TATIANE NUNES VIA BIONEXO MATERIAL CONFIRMADO POR TATIANE VIA WHATS SOLICITAÇÃO: 9667 OC: 11171 BANCO: BANCO DO BRASIL COD: 001 AGÊNCIA: 2768-5 CONTA CORRENTE: 29461-6 ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 15.131.757/0001-91 O.C.: 343882168 Pedido: 11167	Nome: Cargo:



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 33010  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 4124 0404 9076 0400 0339 5500 0000 0330 1011 0033 0106

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 141240120811060 24/04/2024 12:22:32

CRT (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  
24/04/2024

ENDEREÇO  
Avenida da Uniao, 751

BAIRRO  
Vila Becker

CEP  
85.902-532

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
TOLEDO

UF  
PR

FONE/FAX  
(48)3027-6200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
33010/1	1.699,57	0,00	1.699,57

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/05/2024	1.699,57						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	1.699,57		

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		
643,28	125,44	0,00	0,00	1.699,57		
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		1.699,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PLAV TRANSPORTADORA LTDA	REMETENTE			PR	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
5	VOLUMES			15,300	15,300

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QI DE	VLR UNID	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
20798	AGENDA PERMANENTE ESPIRAL 129x187mm 192FLS - TILIBRA NAPOLI	48201000	0/60	5405	UN	2,0000	30,0200		60,04				0,00		0,00
20119	APLICADOR DE FITA ADESIVA 50mm PR - JOCAR 98004	83040000	0/00	5102	UN	2,0000	36,6800		73,36		73,36	14,31	0,00	19,50	0,00
09359	BLOCO ADESIVO 76x102 - 1 BLOCO C/100fs AMARELO - BRW BA7501	48201000	0/60	5405	UN	8,0000	3,4400		27,52				0,00		0,00
18347	BORRACHA BRANCA 40 - PREMIER	40169200	0/00	5102	UN	50,0000	0,3440		17,20		17,20	3,35	0,00	19,50	0,00
10524	CANETA ESFEROGRAFICA 1.0mm AZUL - ECONOMIC COMPACTOR	96081000	0/60	5405	UN	200,0000	0,6100		122,00				0,00		0,00
06981	CANETA ESFEROGRAFICA 1.0mm VERMELHA - BIC	96081000	0/60	5405	UN	189,0000	0,8800		166,32				0,00		0,00
20124	COLA BASTAO 40g - LEO&LEO 4545	35061090	0/00	5102	UN	20,0000	1,9800		39,60		39,60	7,72	0,00	19,50	0,00
20114	ELASTICO DE BORRACHA AMARELO N 18 C/1200 - PREMIER (1KG)	40161090	0/00	5102	UN	1,0000	24,3200		24,32		24,32	4,74	0,00	19,50	0,00
19647	ENVELOPE KRAFT NATURAL 240X340 C/100 - GPK REF KN34	48171000	0/60	5405	UN	1,0000	31,7900		31,79				0,00		0,00
20155	ESTILETE PLASTICO 18mm COLORIDÓ - MASTERPRINT MP451	82119390	0/60	5405	UN	10,0000	1,1600		11,60				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.

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

00\* PEDIDO: 32039 COTACAO: 343871237.1 ENDEREÇO: AVENIDA UNIAO,0751- JARDIM COOPAGRO ORDEM

DE COMPRA: 11168 FOMRRAR OC E ID NA NF

BLOQ

RESERVADO AO FISCO

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

Em 29/04/24

*Matthew Sink*  
Assinatura

Nome:

Cargo:

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 C<sup>1</sup> RC

NF-e

Nº. 79162

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. 79162

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0409 0062 7800 0221 5500 1000 0791 6218 4237 1216

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

280565466

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342240111541970

24/04/2024 15:49:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

24/04/2024

LOGRADOURO

AVENIDA DA UNIÃO 0751

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

30276200

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/04/2024

CEP

85902532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

48 3030-3030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:49

FATURA

Nº

1

Venc.

24/04/24

Valor

3.218,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

3.218,90

VALOR DO ICMS

386,27

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.218,90

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

3.218,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ALFA TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ/CPF

82.110.818/0001-21

LOGRADOURO

AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CACADOR

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251894045

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

20,00

PESO LÍQUIDO

205,00

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
25129	APONTADOR PEQUENO C/ DEPOSITO COLORIDO S	82141000	000	6108	UN	20	0,10	2,00	2,00	0,24	0,00	12,00	0,00
17166	APONTADOR PEQUENO C/ DEPOSITO COLORIDO SIMPLES	85044010	000	6108	UN	10	1,59	15,90	15,90	1,91	0,00	12,00	0,00
28121	BATERIA LR44 ELGIN 1,5V C/2	39261000	000	6108	UN	100	21,89	2.189,00	2.189,00	262,68	0,00	12,00	0,00
357878	QUADRO/DISPLAY MULTIUSO ACRILICO A-4	64729040	000	6108	UN	20	39,90	798,00	798,00	95,76	0,00	12,00	0,00
30766	GRAMPEADOR METAL PRETO MEDIO P/50F	39261000	000	6108	PC	5	29,90	149,50	149,50	17,94	0,00	12,00	0,00
35497	GRAMPEADOR METAL PRETO MEDIO P/50F GO OFFICE	39261000	000	6108	UN	50	1,29	64,50	64,50	7,74	0,00	12,00	0,00
	LACRE P/ MALOTE NUMERADO AZUL C/100 23CM												
	LACRE P/ MALOTE NUMERADO AZUL C/100 23CM												
	REGUA FLEXIVEL 30CM DELLO												
	REGUA FLEXIVEL 30CM DELLO												
	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\$193.13 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

ORDEM DE COMPRA: 11166

ID 343871237.1

VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA

CLIENTE: 16480

ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE

ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -

COBRANCA: DEP - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO  
constante neste documento foi  
RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
Em 29/04/24

*Matthew Sink*  
Assinatura

Nome:

Cargo:

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Nutriport****Nutriport Comercial Ltda**Rua Judite Melo dos Santos, S/N  
Distrito Industrial - São José - SC  
CEP: 88104-765 - FONE: (48) 3344-4348**DANFE**Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.108.339

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0403 6123 1200 0497 5500 1000 1083 3916 3087 4291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240111204666 24/04/2024 12:26:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256.918.406

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

099.08288-73

CNPJ

03.612.312/0004-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DESENV ENS ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ/CPP/cEstrangeiro

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

24/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902-532

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE/FAX

(48)3027-6200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 24/05/2024 R\$ 5.496,00

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
5.496,00	219,84	0,00	0,00	5.496,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				5.496,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				15.488.297/0009-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN	PALHOCA	SC	258.389.265		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES			111,024	96,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0281	NUTRISON ADV. DIASON ENERGY HP 1.5 - 1L - PACK Lote=111292996 Qtd=48 Fab=29/08/2023 Val=28/08/2024	21069090	200	6108	UN	48,000	74,50	3.576,00	3.576,00	143,04		4	
72060	NUTRISON ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK Lote=111327106 Qtd=48 Fab=07/12/2023 Val=06/12/2024	21069090	200	6108	UN	48,000	40,00	1.920,00	1.920,00	76,80		4	

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

Em 26/04/24

Assinatura

Nome: Delane

Cargo: auxiliar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$851,88.

Pedido Interno: 181369

Pedido Cliente: 343872873.1

Representante: 24 - RAQUEL GRANATO - PR

Cliente: 12900

343872873.1

ENTREGAR 25/04/2024

CM

RESERVADO AO FISCO

OK planilha  
Tati enc.



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 001065429  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

  
**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0654 2918 0180 2004**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143240103605823 24/04/2024 11:00:15-03:00

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

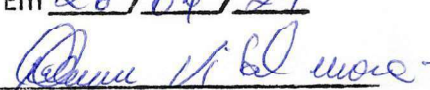
**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL** INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - **CNPJ/CPF** 24.006.302/0026-93 **DATA DE EMISSÃO** 24/04/2024  
**ENDEREÇO** AVENIDA DA UNIAO,0751 **BAIRRO/DISTRITO** JARDIM COOPAGRO **CEP** 85902-532 **DATA ENTRADA/SAÍDA**  
**MUNICÍPIO** TOLEDO **FONE/FAX** 48999729917 **UF** PR **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA**  
**FATURA**  
 001  
 22/05/2024  
 6.844,50

**CALCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CALCULO DO ICMS** 6.844,50 **VALOR DO ICMS** 273,78 **BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 6.844,50  
**VALOR DO FRETE** 0,00 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00 **VALOR DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA** 6.844,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**RAZÃO SOCIAL** EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 00.428.307/0001-98  
**ENDEREÇO** RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040 **MUNICÍPIO** CHAPECO **UF** SC **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 252936787  
**QUANTIDADE** 3 **ESPECIE** CAIXA **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 10,000 **PESO LIQUIDO** 7,000

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
11081	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GE N ABL LOTE: 110968C - DT.FABR: 14/12/23 - DT .VALID: 30/11/25 - GTIN.: 78989112441 55 - REG. M. S.: 1556200540052 - FA BRICANTE: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	30042059	300	6108	FA	1.350,00	5,07000	6.844,50	6.844,50	273,78	0,00	4,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT **ORDEM DE COMPRA:** 11126 **PEDIDO** 343854265 **Pedido(s):** 766553 **Valor Aproximado dos Tributos:** R\$ 2104,68 (30,75%). **Fonte:** IBPT. **Valor do ICMS** relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. **Valor do ICMS Interestadual** para a UF de destino: R\$ 1317,89.  
**Prezado Cliente:**  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em até 24h após o recebimento do pedido.  
**RESERVADO AO FISCO**  
 Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
 Em 26/04/24  
  
 Assinatura  
 Nome: *Debora*  
 Cargo: *auxiliar*

DEVOLVER

RECEBEMOS DE Cofer Distribuição de Equipamentos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.035
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

 <b>Cofer Distribuição de Equipamentos Hospitalares Ltda</b> Av Laurita Ortega Mari, 1382 - sala 04 - Parque Pinheiros, Taboão da Serra, SP - CEP: 06766361 - Fonc/Fax: 01147018499	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.035 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3524 0427 5852 6000 0122 5500 0000 0010 3510 6020 3004 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 135240874205860 - 26/04/2024 11:55
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Revenda</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 675299532117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 27.585.260/0001-22

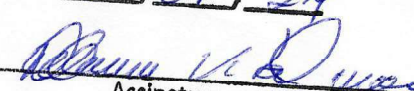
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Instituto De Desenvolvimento, Ensino E Assistencia A Saude</b>		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 25/04/2024
ENDEREÇO <b>Avenida Da Uniao, 751 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Jardim Coopagro</b>	CEP 85902-532	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Toledo</b>	FONE/FAX 48991616893	UF <b>PR</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**  
/ Num.: Boleto 1035, 30 ddl / V. Orig.: 2.850,00 / V. Liq.: 2.850,00

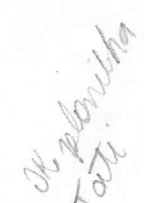
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.850,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.850,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ACCN0015	Caneta acionamento manual autoclavável MS: 10362610015 Lote: 0036/0424 x 10 Val: 18/03/2029	90189029	0102	6102	UNI	10,0000	285,0000	2.850,00					

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
 Em 29/04/24  
  
 Assinatura  
 Nome: *Robson*  
 Cargo: *auxiliar*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 43895	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional, não gera crédito de IPI. PEDIDO 343372423.1	RESERVADO AO FISCO 

Recebemos de ECOPER QUÍMICA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 25/04/2024, Valor Total: R\$1.050,00, Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE Avenida Da União, 751 - Jardim Coopagro - Toledo/PR		NF-e Nº 000.027.981 SÉRIE: 100
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>ECOPER</b> A tecnologia sempre com você sempre melhorando <b>ECOLOGIA PEROXIDADOS</b> <b>ECOPER QUÍMICA LTDA</b> Rua Orázio Stanco, 520 - Parque dos Eucaliptos Franco da Rocha - SP - CEP:07.832-040 - Fone:(11) 4997-8666	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3524 0402 5355 0500 0186 5510 0000 0279 8119 8260 1329
	Nº 000.027.981 SÉRIE: 100 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240866539719 25/04/2024 13:53:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 312.055.020.110	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.535.505/0001-86

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE</b>		24.006.302/0026-93	25/04/2024
ENDEREÇO Avenida Da União, 751		BAIRRO/DISTRITO Jardim Coopagro	CEP 85902-532
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/04/2024
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
001	25/05/2024 R\$ 1.050,00

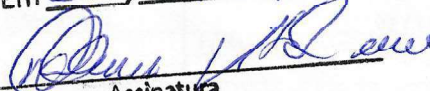
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.050,00	126,00	0,00	0,00	1.050,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9-sem transp				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)				0,125	0,125

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VDFITA100	INDIC TAPE 50 A 2000 PPM - FRASCO 100 FITAS Lote=ID 03 F24B0676C-M Qtd=5 Fab=03/03/2024 Val=03/03/2026 INDIC TAPE 50-2000 - FRASCO C/100 UNIDADES	38229000	000	6107	FR	5	210,00	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12	0

<b>CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>
9602 ORDEM DE COMPRA: 11145 - ID: 343870518.1

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
Em 29/04/24

  
Assinatura

Nome: *Deiane*  
Cargo: *amoverfe*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$97,83. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTO CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDAM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. DECLARAMOS QUE FOI RECEBIDO DA ECOPER QUIMICA LTDA A MERCADORIA, JUNTAMENTE COM SUA DOCUMENTAÇÃO: NOTA FISCAL, ENVELOPE COM INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA E FICHA DE EMERGÊNCIA (QUANDO APLICÁVEL.) ESTAMOS CIENTES DE QUE OS PRODUTOS CLASSIFICADOS NECESSITAM SER TRANSPORTADOS COM VEICULO MUNIDO DE KIT DE EMERGÊNCIA, PLACAS DE SINALIZAÇÃO TRANSPORTE DE PRODUTOS PERIGOSOS E MOTORISTAS HABILITADO COM CURSO DE MOPP-MOVIMENTAÇÃO OPERAÇÃO DE PRODUTOS PERIGOSOS. PEDIDO: 966/24- PED. CLIENTE: 343870518.1 - Valor ICMS da UF de Destino: 97,83 SOLIC:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEDEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.907,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AV DA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO Toledo-PR

NF-e

Nº. 000.312.777  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**

RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213  
CAMPINAS - 88117-200  
Sao Jose - SC Fone/Fax: 4833809166

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.312.777  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0403 3834 7600 0147 5500 1000 3127 7718 5294 3120

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

342240113275056 - 25/04/2024 17:55:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254281591

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990558710

CNPJ

03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/04/2024

ENDEREÇO

**AV DA UNIAO, 751**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM COOPAGRO**

CEP

**85902-532**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2024

MUNICÍPIO

**Toledo**

UF

FONE / FAX

**PR 4830303030**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:07:00

FATURA / DUPLICATA

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	3.907,00
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	3.907,00

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

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,650

PESO LÍQUIDO

0,650

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20231121DC10 x1 Val: 15/12/2026 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSUFInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00		0,00	
664	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - BETA (NITINOL 1.7FR 120CM) Lote: WM20230831QSL301 x1 Val: 06/09/2026 Urolline UROB317 Ref.Fab.: UROB317 MS: 80421079001 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSUFInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	1.400,0000	1.400,00	0,00	0,00		0,00	
710	KIT CATETER DUPLO J UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSUFInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00		0,00	
727	FIO GUIA HIDROFILICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Urolline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSUFInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00		0,00	
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSUFInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: Data Cirurgia:15/04/24

:: Convenio:PARTICULAR ::

Destinatário: averlinck@ideas.med.br

vlabs@ideas.med.br

Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2o, XLII."

Isencao do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 25/04/24

Assinatura

Nome:

Cargo:

Coordenador

Gerado em www.fisist.com.br

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.907,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AV DA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO Toledo-PR

NF-e

Nº. 000.312.796  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**  
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213  
CAMPINAS - 88117-200  
Sao Jose - SC Fone/Fax: 4833809166

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.312.796  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0403 3834 7600 0147 5500 1000 3127 9617 3892 8961

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

342240113275062 - 25/04/2024 17:55:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254281591

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990558710

CNPJ

03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/04/2024

ENDEREÇO

**AV DA UNIAO, 751**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM COOPAGRO**

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2024

MUNICÍPIO

**Toledo**

UF

FONE / FAX

**PR**

4830303030

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:40:00

FATURA / DUPLICATA

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	3.907,00
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	3.907,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,400	0,400

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
710	KIT CATETER DUPLO J UROLLINE 4,7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00		0,00	
664	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - BETA (NITINOL 1,7FR 120CM) Lote: WM20230831QSL301 x1 Val: 06/09/2026 Urolline UROB317 Ref.Fab.: UROB317 MS: 80421079001 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	1.400,0000	1.400,00	0,00	0,00		0,00	
17	FIO GUIA ROADRUNNER HIDROFILICO 035 145C COOK Lote: 15466798 x1 Val: 30/05/2026 Cook RFSPC-035145-0 Ref.Fab.: RFSPC-035145-0 MS: 10330719003 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	240	6108	UN	1,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00		0,00	
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00		0,00	
236	BAINHA FLEXOR 10,7FR 35CM COOK Lote: 15504338 x1 Val: 23/06/2026 FUS-107035 Ref.Fab.: FUS-107035 MS: 10330710041 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	240	6108	UN	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: Data Cnpj:22/04/24

:: Convenio:PARTICULAR

Destinatário: averlinck@ideas.med.br

vlabs@ideas.med.br

Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos RS (0.00%) Fonte: IBPT ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2o, XLII."

Isencao do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21

RESERVADO AO FISCO

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

Em 26/04/24

Assinatura

Nome:

Cargo:

Coordenador

Gerado em www.fsist.com.br

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.507,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AV DA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO Toledo-PR

NF-e

Nº. 000.312.812  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**  
RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213  
CAMPINAS - 88117-200  
Sao Jose - SC Fone/Fax: 4833809166

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.312.812  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0403 3834 7600 0147 5500 1000 3128 1211 4793 9479

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

342240113275065 - 25/04/2024 17:55:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254281591

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990558710

CNPJ

03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/04/2024

ENDEREÇO

**AV DA UNIAO, 751**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM COOPAGRO**

CEP

**85902-532**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2024

MUNICÍPIO

**Toledo**

UF

FONE / FAX

**PR 4830303030**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:53:00

FATURA / DUPLICATA

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	2.507,00
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	2.507,00

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

4

0,450

0,450

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
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20231121DC10 x1 Val: 15/12/2026 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00		0,00	
710	KIT CATETER DUPLO J UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00		0,00	
727	FIO GUIA HIDROFILICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Urolline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00		0,00	
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	140	6108	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: :: Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: Data Circulação: 17/04/24

:: Convenio: PARTICULAR ::

Email do Destinatário: averlinc@ideas.med.br

vlabs@ideas.med.br

Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos RS (0.00%) Fonte: IBPT ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2o, XLII."

Isencao do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 26/04/24

Nome: Coordenador  
Cargo: Coordenador

RECEBEMOS DE CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001274 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



**CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA**  
 Rua Brigadeiro Franco, 621, Mercês  
 80.430-210 - Curitiba - PR  
 Fone (41) 9989-9990 - veute@veute.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada 1-Saida 1  
**Nº 001274**  
 SERIE: 3  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
4124 0476 2260 7500 0157 5500 3000 0012 7418 4100 4976

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 141240123147350 26/04/2024 09:13:37
Inscrição Estadual 10152986-06	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 76.226.075/0001 57

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 26/04/2024
Endereço AV DA UNIAO, 751	Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85.902-532	Data saída 26/04/2024
Município Toledo	Fone/Fax (48) 99161-6893	UF PR	Hora saída 09:13:37

Faturas								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/05/2024	3.780,00						

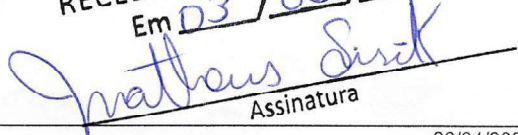
Cálculo do imposto						
Base de cálculo do ICMS 3.780,00	Valor do ICMS 737,10	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.780,00	
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 3.780,00	

Transportador/Volumes transportados						
Nome Braspress Transportes Urgentes	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF PR	CNPJ/CPF 48.740.351/0003-27	
Endereço Rua João Betttega, nº 3802, Cidade Industrial			Município Curitiba	Inscrição Estadual 9030546625		
Quantidade 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 13,100	Peso líquido 0,000	

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
2005	PAPAGAIO 26X13 CM, CAP. 1 L	73242900	000	5.102	UN	30,0000000000	126,0000000000	3.780,00	3.780,00	737,10	0,00	19,5000	0,00

**ITAÚ**  
 Agência: 1538  
 Conta: 99322 - 9 | Tipo: Conta-Corrente  
 Carvamay Comercio de Med. e Perf.  
 Chave Pix: Email: veute@veute.com.br

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

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 1.284,44 (33,98%) Federais R\$ 566,24 (14,98%) Estaduais R\$ 718,20 (19,00%) - Fonte IBPT. SOLIC: 7642 - ORDEM DE COMPRA: 11046 - ID:342722135.1 - Banco Itau   Agência: 1538   Conta: 99322 - 9   Tipo: Conta-Corrente   Chave Pix: Email: veute@veute.com.br.	Reservado ao fisco <b>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</b> Em 03/05/24  Assinatura

Nome:  
Cargo:

RECEBEMOS DE TV AR COMPONENTES ELETROELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 260,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE Avenida da Uniao, 0751 Jardim Coopagro Toledo-PR

NF-e

Nº. 000.001.521  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TV AR COMPONENTES ELETROELETRONICOS LTDA

RUA PIRATINI, 2133  
CENTRO - 85901-010  
Toledo - PR Fone/Fax: 4530553300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.521  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0476 0787 5700 0160 5500 1000 0015 2110 3401 1968

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

141240123525770 - 26/04/2024 13:31:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030362141

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

76.078.757/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

Avenida da Uniao, 0751

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Coopagro

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/04/2024

MUNICÍPIO

Toledo

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:31:30

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 IIF 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	260,00
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	260,00

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	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002703	CABO PARA CFTV 305 HD AZUL	85444900	0500	5405	MT	200,0000	1,3000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 26/04/24

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

Nome:  
Cargo:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor aproximado dos impostos pagos: R\$ 90,35 (34,75%). Formas de pagamentos: Dinheiro R\$ 260,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 90,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - AVENIDA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.003.850  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME**

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2976  
CENTRO - 85900-020  
TOLEDO - PR Fone/Fax:

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.850  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0430 6652 1200 0159 5500 1000 0038 5011 4097 7598

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

141240123574594 - 26/04/2024 14:01:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**5102 VENDA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078326350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.665.212/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

**AVENIDA UNIAO, 751**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM COOPAGRO**

CEP

85900-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/04/2024

MUNICÍPIO

**TOLEDO**

UF

**PR**

FONE / FAX

47999112053

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:01:44

FATURA / DUPLICATA

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	90,00
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	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**CAIXAS**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26	SWITCH TP-LINK GIGABIT 5 PORTAS	85235190	0102	5102	UN	1,0000	90,0000	90,00	0,00	0,00		0,00	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 26/04/24

Assinatura  
**Valter Labs**  
Gerente Administrativo  
FEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Nome:  
Cargo:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 24006302002693-AVENIDA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO FMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 35,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - AVENIDA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.003.851  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME**

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2976  
CENTRO - 85900-020  
TOLEDO - PR Fonc/Fax:

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.851  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0430 6652 1200 0159 5500 1000 0038 5118 2836 4743

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

141240123578307 - 26/04/2024 14:03:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**5102 VENDA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078326350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.665.212/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

**AVENIDA UNIAO, 751**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM COOPAGRO**

CEP

85900-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/04/2024

MUNICÍPIO

**TOLEDO**

UF

**PR**

FONE / FAX

47999112053

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:03:49

FATURA / DUPLICATA

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	35,00
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	35,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(1) Dest/Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

**CAIXAS**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26	CABO HDMI 5 METROS	85235190	0102	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00	
<p>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</p> <p>DATA: <u>26/04/24</u></p> <p> Valtter Labs Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 24006302002693-AVENIDA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.284,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - AVENIDA DA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e  
Nº. 000.009.694  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
AV RAPOSO TAVARES, 1652 - -  
JD GLORIA - 13401-457  
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.694  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0433 3991 9600 0198 5500 1000 0096 9410 0060 2860

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

135240875814338 - 26/04/2024 15:04:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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
1.284,00	154,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.284,00
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	53,93	0,00	1.284,00

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	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6121	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5 SEM PO DESCARPACK pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	40151200	000	6102	UN	200,0000	6,4200	1.284,00	1.284,00	154,08		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - PEDIDO 60573 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 14 DIAS /DINHEIRO - COTACAO 340010616 / OC: 10425 - NOME FANTASIA INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO - Valor aproximado de tributos: R\$53,93 (Fonte: IBPT)

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

Em 27/04/24

Registrado em www.fsist.com.br

Assinatura

Nome:

Cargo: ass. de compras

RECEBEMOS DE ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

NF-e  
Nº/Série: 9696 / 1  
Emissão: 26/04/2024  
Valor: 4.512,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ELPACKING**  
EMBALAGENS

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -  
JD GLORIA  
PIRACICABA, SP  
Fone: 1934324792  
CEP: 13401457

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 9696  
Série 1  
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3524 0433 3991 9600 0198 5500 1000 0096 9610 0060 2910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 535741660112  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:  
CNPJ/CPF: 33.399.196/0001-98  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135240875977460 26/04/2024 15:22:01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE  
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93  
DATA DE EMISSÃO: 26/04/2024 15:21:58  
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO, Nº 751  
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO  
DATA SAÍDA / ENTRADA:  
MUNICÍPIO: TOLEDO  
FONE / FAX:  
UF: PR  
CEP: 85.902-532  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**FATURAS / DUPLICATAS**

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
9696	4512,00	0,00	4512,00
001	4.512,00	10/05/2024	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

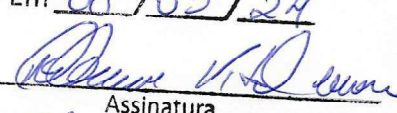
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.512,00	541,44	0,00	0,00	4.512,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 777,87				VALOR TOTAL DA NOTA: 4.512,00

**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: 20  
ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5045	ESTRADO PLASTICO 500X500X50MM PRETO LARPLASTICO	39231090	000	6102	UN	100,0000	45,1200	4.512,00	777,87	4.512,00	541,44	0,00	12,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite  
Em 08/05/24  
  
Assinatura  
Nome: *Valcine*  
Cargo: *controlador*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: - PEDIDO 60578 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 14 DIAS /DINHEIRO - COTACAO 342677390 / OC: 10963 -  
NOME FANTASIA INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO - Valor aproximado de tributos: R\$777,87 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

Indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Documento de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº.: 000.170.771  
SÉRIE: 1



**AABA**  
Produtos Médicos e Hospitalares

**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 Eletronica  
**NF-e**  
Nº.: 000.170.771  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
4124 0480 3925 6600 0145 5500 1000 1707 7110 9531 4783

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240123443478 26/04/2024 11:58:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1016719508 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE		COD. EMPRESA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S		019166	24.006.302/0026-93	26/04/24
ENDEREÇO AV. UNIAO. 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DA ENTRADA / SAIDA 26/04/24
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX (48) 3027-6156	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAIDA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
170771 / 1	26/05/24	R\$: 4.200,00	170771 / 2	25/06/24	R\$: 4.200,00			

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	8.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.400,00

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

Código	Descrição Dos Produtos / Serviços	Ncm / Sh	Cst	Cfop	Un	Quant.	V. Unitário	V. Total	Bc.Icms	V.Icms	V. IPI	AliqIcm	Aliq.Ipi
003029	FIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 1.5X300MM LISO IOL COD.40012415304 0068724 Lote:0068724/200 - 30/12/2049	0090211020	240	5.102	UN	200	10,50000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
003032	FIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 2.0X300MM LISO IOL COD. 420307 0017124;0026124 Lote:0017124/50 - 30/12/2049	0090211020	240	5.102	UN	200	10,50000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
003034	FIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 2.5X300MM LISO IOL COD. 425303 0097524;0578122;0644423;0787823 Lote:0097524/80 - 30/12/2049	0090211020	240	5.102	UN	200	10,50000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
003031	FIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 1.8X300MM LISO IOL COD. 418308 061123;0815123 Lote:061123/20 - 30/12/2049	0090211020	240	5.102	UN	200	10,50000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

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

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 343882168 - OC 11170  
Val. Aprox. Tributos Federais: 1.297,80 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 1.512,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCAL

Certifico que o emitido constante neste documento RECEBEMOS O PRESTADO SERVIÇO

Em 30/04/24

*Mathheus Silva*

Constantino & Machado  
000318

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

NF-E  
Nº.: 000.170.809  
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 Eletronica

**NF-e**

**Nº.: 000.170.809**

**SÉRIE: 1**

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124 0480 3925 6600 0145 5500 1000 1708 0919 2576 1166

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240123837995 26/04/2024 16:23:02

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

26/04/24

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

26/04/24

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

(48) 3027-6156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
170809	26/05/24	R\$: 23.002,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
20.005,00	3.900,98	0,00	0,00	23.002,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.002,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	0 - Emitente 1 - Destinatário	0			80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275	CURITIBA	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				50,000	50,000

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	AliqIcm	Aliq.Ipi
000320	AGULHA SPINAL DESC 26G3 1/2 (0.45 X 90MM) PROCARE COD. 324 202215926 Lote:202215926/250 - 08/09/2025	0090183219	200	5.102	UN	250	4,50000	1.125,00	1.125,00	219,38	0,00	19,50%	0,00%
000321	AGULHA SPINAL DESC 27G3 1/2 (0,4 X 90MM) PROCARE COD. 325 202310927 Lote:202310927/200 - 16/07/2026	0090183219	260	5.405	UN	200	4,50000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000164	AGULHA ANESTESIA LOCO-REGIONAL 21G 100MM VYGON 5194.103 280923AK Lote:280923AK/100 - 28/09/2028	0090183910	200	5.102	UN	100	118,00000	11.800,00	11.800,00	2.301,00	0,00	19,50%	0,00%
000162	AGULHA ANESTESIA LOCO-REGIONAL 22G 50MM VYGON 5194.503 101023AP Lote:101023AP/60 - 10/10/2028	0090183910	200	5.102	UN	60	118,00000	7.080,00	7.080,00	1.380,60	0,00	19,50%	0,00%
008076	ALGODAO HIDROF. 500GR ROLO - CREMER COD. 198164 164182342 Lote:164182342/100 - 30/10/2028	0030059090	060	5.405	UN	100	16,50000	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
005828	SONDA ALIM. ENTERAL 12FR - 120CM SOLUMED COD. 00380 8257 Lote:8257/50 - 30/03/2027	0090183921	240	5.102	UN	50	8,95000	447,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**SENIOR 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	FUNRIJRAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	23.002,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Isento conforme o Item 67 do Anexo V do RICMS/PR  
Protocolo ICMS 197/2009

ID 343870518 - OC 11140

Val. Aprox. Tributos Federais: 4.800,28 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 4.140,45 Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

Em 26/04/24

*Matthews Sink*

Assinatura

Nome:

Cargo:

RECEBEMOS DE INOVA ORTOPEDIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO  
EMISSÃO: 29/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 116,02 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - RUA DA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.000.281  
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. 000.000.281  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0451 1119 6600 0137 5500 1000 0002 8110 1187 0015

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240125124055 - 29/04/2024 09:25:11

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  
29/04/2024

ENDEREÇO  
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM COOPAGRO

CEP  
85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
29/04/2024

MUNICÍPIO  
TOLEDO

UF FONE / FAX  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 29/05/2024  
Valor R\$ 116,02

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	116,02
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	116,02

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
319	PARAFUSO CANULADO ROSCA PARCIAL 3,5X35MM TI Lote: 03685QR	90211020	0102	5102	UN	1,0000	116,0200	116,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.  
PROCEDIMENTO:  
CONV.: SUS  
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO  
Trib aprox R\$: 15,60 Federal e 20,88 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

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

RECEBEMOS DE INOVA ORTOPEDIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 29/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 270,87 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - RUA DA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.000.282  
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. 000.000.282  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

412404511196600137550010000002821020530

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

141240125131918 - 29/04/2024 09:28:42

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

29/04/2024

ENDEREÇO

**RUA DA UNIAO, 751**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM COOPAGRO**

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/04/2024

MUNICÍPIO

**TOLEDO**

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 29/05/2024

Valor R\$ 270,87

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	270,87
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	270,87

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
4717	PF.CAN 7X85MM R32 Lote: 00618/20	90211020	0102	5102	UN	1,0000	90,2900	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4706	PF.CAN 7X85MM R16 Lote: 01816/20	90211020	0102	5102	UN	1,0000	90,2900	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4716	PF.CAN 7X80MM R32 Lote: 00252/21	90211020	0102	5102	UN	1,0000	90,2900	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.

PROCEDIMENTO:

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Trib aprox R\$: 36,43 Federal e 48,76 Estadual Fonte: IBPT B8217A

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO

constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 05/05/24



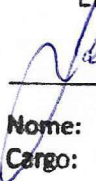
Jonathan Rocha de Oliveira

Coordenador de Enfermagem

CASSEL PR 566180-ENF

Nome:

Cargo:

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e				
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 000283		SÉRIE: 1				
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050				<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000283 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1		 41240451111966000137550010000002831011938030								
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240125144361 29/04/2024 09:34:18								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25			INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			CNPJ 51.111.966/0001-37								
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 29/04/2024						
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751			BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024						
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 09:36						
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
283/1		29/05/2024		183,81										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
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				
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P./J.C.P.F.						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
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	2	15,34	30,68		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	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0	0
60607	PLACA PEQUENA 62MM COMP U/ FR Cod. Fabricante - 60607/ Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1425/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1426/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0
<b>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</b> Em <u>03/05/24</u>  Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem Assinatura Nome: Cargo:														
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN							
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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:							<b>RESERVADO AO FISCO</b>							
CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000284
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 4124045111196600013755001000002841011938045
	Nº 000284 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210125159649 29/04/2024 09:41:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		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	29/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 09:42

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
284/1	29/05/2024	183,81

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
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
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>183,81</b>

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



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
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
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 078/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1078/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		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	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 373/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1373/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
0702030899	PL RETA PEQ FRAG 06F DCP Cód. Fabricante - 40205000061 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 10223680101 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07894/23 Val.Lote - 05/05/2051	07894/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0

**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite**  
 Em 03/05/24  
 Jonathan Rocha de Oliveira  
 Coordenador de Enfermagem  
 COREN-PR 000100-ENF  
 Assinatura

Nome:  
Cargo:

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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. LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox RS: 24,72 Federal e 33,08 Estadual Fonte: IBPT B8217A	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

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 000285												
		SÉRIE: 1												
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, N° 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000285 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 4124045111966000137550010000002851012054032												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240125169081 29/04/2024 09:45:26												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026 93												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO												
MUNICÍPIO TOLEDO		CEP 85902532												
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
UF PR		HORA DA SAÍDA 09:46												
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
285/1		29/05/2024 299,90												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
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 391,94												
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 299,90												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO												
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE												
MARCA		NÚMERO												
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
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	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 - 4040350008/ Cód. Cód. nvenio - 0702030929 Cod. 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
<b>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</b> Em <u>03/05/24</u> Jonatam Kocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN-PR 600180-ENP Assinatura														
Nome: Cargo:														
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS												
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN												
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.			RESERVADO AO FISCO											
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000286
		SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000286 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124045111966000137550010000002861011902053
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240125175109 29/04/2024 09:48:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		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	29/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 09:49

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
286/1	29/05/2024	148,40	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
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		240,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		92,04	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>148,40</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
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 - 104/24 Val.Lote - INDETERMINADA	104/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 18MM Cód. Fabricante - 20618 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1185/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1185/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		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	
5103-035-040	PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-040 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 232437 Val.Lote - INDETERMINADA	232437	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 7 FUROS Cód. Fabricante - 5212-007-087 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 235599 Val.Lote - INDETERMINADA	235599	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 03/05/24

*Jonathan Rocha de Oliveira*

Coordenador de Enfermagem

COREN PR 606180 ENF

Assinatura

Nome:

Cargo:

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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.  LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A	

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		Nº 000288
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000288 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240451111966000137550010000002881014633066
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240125189790 29/04/2024 09:54:45	

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		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	29/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 09:55

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
288/1	29/05/2024	2.878,80	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
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		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	

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
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 - 2308309452 Val.Lote - 16/10/2028	2308309452	9021.31.90	0 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 - 2305298006 Val.Lote - 30/07/2028	2305298006	9021.31.10	0 10	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0
04.06.02.00001	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2401317870 Val.Lote - 28/02/2028	2401317870	9021.31.10	0 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 - 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
04.30.02.37001	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE12/14 PRIMAR N°1 Cód. Fabricante - 04.30.02.37001 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2401317955 Val.Lote - 28/02/2029	2401317955	9021.31.90	0 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 - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2511315187 Val.Lote - 30/12/2026	2311315187	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0	0

**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite**  
 Em 03/05/2024  
 Jonathan Rocha de Oliveira  
 Coordenador de Enfermagem  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 CARIMBO: 666180-ENF

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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. LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

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

NF-e

Nº 000289

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000289  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 of 1



412404511196600013755001000002891012518046

NATUREZA DA OPERAÇÃO \*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240125196762 29/04/2024 09:57:56

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 29/04/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 09:59

**FATURA / DUPLICATA**

289/1 29/05/2024 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 917,59

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 153,25 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 764,34

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPI
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	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0 0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X42MM Cód. Fabricante - 3007.45.042 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16030638 Val.Lote - INDETERMINADA.	16030638	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
40190000856	PF DESL TIPO DHS/DCS 85MM Cód. Fabricante - 40190000856 Cód. d. 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	PL DHS 135G 38X03F Cód. Fabricante - 40280038038 Cód. Convênio - 0702030813 Cód. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07574/23 Val.Lote - 28/05/2051	07574/23	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 05/05/2024  
Jonathan Rocha de Oliveira  
Coordenador de Enfermagem  
COREN-PR 666180-ENF

Assinatura

Nome:  
Cargo:

**CÁLCULO DO ISSQN**



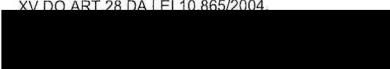
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**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.

**RESERVADO AO FISCO**

CONV.: SUS  
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO  
Trib aprox R\$: 102,80 Federal e 137,58 Estadual Fonte: IDPT D0217A

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 000290												
		SÉRIE: 1												
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000290 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 41240451111966000137550010000002901012518055												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240125203032 29/04/2024 10:00:52												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.												
		CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO												
MUNICÍPIO TOLEDO		CEP 85902532												
FONE / FAX		UF PR												
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
		DATA DA EMISSÃO 29/04/2024												
		DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024												
		HORA DA SAÍDA 10:02												
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
290/1		29/05/2024 764,34												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.												
0,00		0,00												
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO												
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS												
153,25		0,00												
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA												
0,00		764,34												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA												
		0 - EMITENTE												
		1 - DESTINATÁRIO												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO												
QUANTIDADE		ESPÉCIE												
0														
MARCA		NÚMERO												
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5104-045-038	PARAFUSO CORTICAL 4,5X38MM Cód. Fabricante - 5104-045-038 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400511 Val.Lote - 31/12/2099	2400511	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X44MM Cód. Fabricante - 3007.45.044 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16051105 Val.Lote - INDETERMINADA	16051105	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
0702030708	PF CORT 4,5X38MM Cód. Fabricante - 40104500387 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 16071112 Val.Lote - INDETERMINADA	16071112	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
40190000953	PF DESL TIPO DHS/DCS 95MM Cód. Fabricante - 40190000953 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 06274/23 Val.Lote - 30/03/2051	06274/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	99,07	99,07		0,00	0,00	0	0
0702030813	PL DHS 135G 38X03F Cód. Fabricante - 40280038038 Cód. Convênio - 0702030813 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07746/23 Val.Lote - 30/03/2051	07746/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	764,34	764,34		0,00	0,00	0	0
<b>certificando que o MATERIAL/SERVIÇO</b> <b>constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</b> Em <u>05/05/2024</u> Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem COREN-PR 666180-ENF Assinatura Nome: Cargo:														
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS												
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN												
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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. 		<b>RESERVADO AO FISCO</b>												
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 102,80 Federal e 137,58 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000291 SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b>	 4124045111966000137550010000002911014633061
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 000291 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240125210920 29/04/2024 10:04:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		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	29/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 10:05

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
291/1	29/05/2024	2.878,78

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.878,78
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 2.878,78

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


<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	
5340.328.048	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X48MM Cód. Fabricante - 5340.328.048 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2312316817 Val.Lote - 09/01/2029	2312316817	9021.31.90	0 10	5.102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0	
04.04.07.28000	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO STANDARD Cód. Fabricante - 04.04.07.28000 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2308307461 Val.Lote - 30/09/2028	2308307461	9021.31.10	0 10	5.102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0	
04.06.02.00000	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00000 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2401317870 Val.Lote - 28/02/2026	2401317870	9021.31.10	0 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 - 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	
04.30.02.37000	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE 12/14 PRIMAR Nº 0 Cód. Fabricante - 04.30.02.37000 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2401317940 Val.Lote - 07/02/2029	2401317940	9021.31.90	0 10	5.102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0	0	
04.32.01.00010	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00010 Cód. RMS - 10417940023 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 301120298	2311315187	9021.31.90	0 10	5.102	UN	1	28,78	28,78		0,00	0,00	0	0	



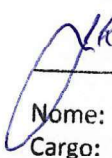
**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO**  
**constante neste documento foi**  
**RECEBIDO/PRESTADO e aceite**  
 Em 05/05/24  
*Jonathan Rocha de Oliveira*  
 Coordenador de Enfermagem  
 COREN PR 666180-ENE  
 Assinatura

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL Cargo:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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. LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------



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 000292	SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000292 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14124012522385 29/04/2024 10:09:46												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 29/04/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
HORA DA SAÍDA 10:13														
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
292/1	29/05/2024	2.878,80												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
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		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												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
		0												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO											
0														
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALIQUOTAS ICMS	IPI
5340.328.048	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X48MM Cód. Fabricante - 5340.328.048 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2312316817 Val.Lote - 09/01/2029	2312316817	9021.31.90	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 - 2310312524 Val.Lote - 30/10/2028	2310312524	9021.31.10	10	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0
04.06.02.00001	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2401317870 Val.Lote - 28/02/2026	2401317870	9021.31.10	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 - 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
04.30.02.37000	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE 12/14 PRIMAR Nº0 Cód. Fabricante - 04.30.02.37000 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2303292806 Val.Lote - 30/04/2028	2303292806	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
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 05/05/24 Jonathan Rocha de Oliveira Coordenador de Enfermagem														
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
Nome:														
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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.		<b>RESERVADO AO FISCO</b>												
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 000293													
		SÉRIE: 1													
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>		<b>DANFE</b>													
 <p>RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050</p>		<p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000293 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>													
		 <p>4124045111966000137550010000002931012043040</p>													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240125236444 29/04/2024 10:16:29													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.													
		CNPJ 51.111.966/0001-37													
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93													
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO													
MUNICÍPIO TOLEDO		CEP 85902532													
FONE / FAX		UF PR													
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO													
		DATA DA EMISSÃO 29/04/2024													
		DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024													
		HORA DA SAÍDA 10:17													
<b>FATURA / DUPLICATA</b>															
293/1		29/05/2024 288,71													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.													
0,00		0,00													
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO													
		398,31													
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO													
		DESCONTO													
		109,60													
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.													
0,00		0,00													
		VALOR TOTAL DA NOTA													
		288,71													
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA													
		0 - EMITENTE													
		1 - DESTINATÁRIO													
		0													
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT													
		PLACA DO VEICULO													
		UF													
		C.N.P.J./C.P.F.													
		MUNICÍPIO													
		UF													
		INSCRIÇÃO ESTADUAL													
QUANTIDADE		ESPECIE													
0		MARCA													
		NÚMERO													
		PESO BRUTO													
		PESO LÍQUIDO													
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X36MM Cód. Fabricante - 3007.45.036 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 17051322 Val.Lote - INDETERMINADA	17051322	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0	0	0
5104-045-038	PARAFUSO CORTICAL 4,5X38MM Cód. Fabricante - 5104-045-038 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400511 Val.Lote - 31/12/2099	2400511	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0	0
0702030732	PF ESP 6,5X80MM R16 Cód. Fabricante - 40141600802 Cód. Convênio - 0702030732 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 14010421 Val.Lote - INDETERMINADA	14010421	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	27,71	55,42		0,00	0,00	0	0	0
0702030970	PLACA "L" ESQUERDA 05 FUIROS Cód. Fabricante - 3652.05.E00 Cód. Convênio - 0702030970 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 15110089 Val.Lote - INDETERMINADA	15110089	9018.90.99	0 10:	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0	0	0
<p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</p> <p>Em <u>05/05/24</u></p> <p> Coordenador de Enfermagem COREN-PR 666180-ENF</p> <p>Assinatura</p> <p>Nome:</p> <p>Cargo:</p>															
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
<b>DADOS ADICIONAIS</b>															
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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:										<b>RESERVADO AO FISCO</b>					
CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO															

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 000294 SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 4124045111966000137550010000002941011952010
	Nº 000294 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240125242730 29/04/2024 10:19:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
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 29/04/2024	
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 10:20

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
294/1	29/05/2024	197,60

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

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 C NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00815/24 Val.Lote - 13/03/202	00815/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00

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

Em 05/05/24

Jonathan Rocha de Oliveira  
Coordenador de Enfermagem

CO-RE-PR-000180-ENF

Assinatura

Nome:  
Cargo:

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

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

RECEBEMOS DE INOVA ORTOPEDIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 43,05 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - RUA DA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.000.295  
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. 000.000.295  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0451 1119 6600 0137 5500 1000 0002 9510 1179 7020

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

141240125250239 - 29/04/2024 10:23:09

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

29/04/2024

ENDEREÇO

**RUA DA UNIAO, 751**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM COOPAGRO**

CEP

**85902-532**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/04/2024

MUNICÍPIO

**TOLEDO**

UF

**PR**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

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	43,05
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	43,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

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	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
822	PARAFUSO CORTICAL 3,5X32MM Lote: 17110350	90211020	0102	5102	UN	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
842	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 30 X 14MM Lote: 14080883	90211020	0102	5102	UN	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.

CONV. SUS

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Trib aprox R\$: 5,79 Federal e 7,75 Estadual Fonte: IBPT B8217A

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

RESERVADO AO FISCO  
Em 05/05/24  
Jonathan Rocha de Oliveira  
Coordenador de Enfermagem  
COREN-PR 666180-ENF

Nome:

Cargo:

Assinatura

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000296 SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b>	 4124045111966000137550010000002961011938046
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 000296 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240126031760 29/04/2024 17:31:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		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	29/04/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 17:32

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
296/1	29/05/2024	183,81

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
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
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>183,81</b>

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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 - 054/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1054/24	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 - 086/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1086/24	9021.10.20	0 10	5.102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6778/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6778/23	9021.10.20	0 10	5.102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
60606	PLACA PEQUENA 62MM COMP 06 FR Cód. Fabricante - 60606 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0537/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0537/24	9021.10.20	0 10	5.102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0

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

Em 03/05/2024  
 Jonathan Rocha de Oliveira  
 Coordenador de Enfermagem  
 COREN-PR 066180-ENF  
 Assinatura

Nome:

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,08 Estadual Fonte: IBPT B8217A	

REVOLVER

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Distribuidora AJL</b> <b>A.J.L. DISTRIB. DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b> AV DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - CEP:91740-000 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)99646-0093		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.004.618 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4374 0442 2618 0400 0194 5500 1000 0046 1810 0009 2361 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240108704911 29/04/2024 13:26:25		CNPJ / CPF 42.261.804/0001-94	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963874586		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

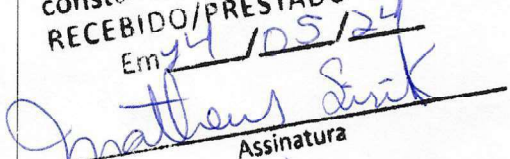
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)</b>		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 29/04/2024
ENDEREÇO <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM COOPAGRO</b>	CEP 85902-532
MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>	FONE / FAX (48)3027-6200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:30:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/05/2024	4.249,60									

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		3.459,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
790,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								4.249,60	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL <b>REUNIDAS TRANSP. ROD. DE CARGAS S/A</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 83.083.428/0004-15
ENDEREÇO <b>ROD BR 153 KM 45 897</b>				MUNICÍPIO <b>ERECHIM</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>31</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO <b>957,900</b>

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 L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1995	SOLUÇÃO ACIDA HFMODIALISE 53 CPHDAC000053 - C.P. ANVISA 1169100060179 - - LOTE: 022606 - FAB: 07/03/2024 - VAL: 06/03/2025 -	30049099	0400	6108	GALAC	20,00	27,900000	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1995	SOLUÇÃO ACIDA HFMODIALISE 53 CPHDAC000053 - C.P. ANVISA 1169100060179 - - LOTE: 022713 - FAB: 25/03/2024 - VAL: 22/03/2025 -	30049099	0400	6108	GALAC	52,00	27,900000	1.450,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1995	SOLUÇÃO ACIDA HEMODIALISE 53 CPHDAC000053 - C.P. ANVISA 1169100060179 - - LOTE: 022748 - FAB: 02/04/2024 - VAL: 01/04/2025 -	30049099	0400	6108	GALAC	52,00	27,900000	1.450,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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" (Vendedor: ADRIANA)		Certificado que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite em 24/05/24  Assinatura Nome: Imathous Sink Cargo:	
---	--	--	--