



**NOTAS FISCAIS
GLOSADAS**

Recebi(emos) de OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.016.382 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA CNPJ: 05.578.020/0001-68 - IE: 066902568 End.: AV SANTOS DUMONT/ SALA 407, CENTRO 60150.160 - FORTALEZA/CE Fone/Fax: 8532684044</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.016.382 SÉRIE: 1</p> <p>1- Saída <input type="checkbox"/> 1 FLS.:1/1 2- Entrada</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 23231105578020000168550010000163821001785234</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA</p>
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230086802342 28/11/2023 09:25:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 066902568	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0004-88	28/11/2023
ENDEREÇO R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88715000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/11/2023
MUNICÍPIO JAGUARUNA	FONE / FAX 4830276156	UF SC	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:25:43


FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-12-2023	2960,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	2.960,00
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	2.960,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000063	CAT. UNILUMEN P/ DIALISE PERITONEAL 42CM ADULTO SEM GTIN	90183929 90183929	040	6.108	UN	20	148,000	0,00	2960,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	
	0,00		0,00	6108	2.960,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BIONEXO 323812389 Impostos aproximados: R\$ 124,32	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>05/12/24</u>  Nome: Cargo: <u>ass. financeiro</u>
---	--



RUA SAO JOAO, 7285 - JD GISELA -
TOLEDO - PR - CEP: 85900-050
Fone: (45)3378-3397

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.009.788
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0405 1109 4900 0168 5500 2000 0097 8810 7862 8702

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240101653688 05/04/2024 16:11:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9026251270	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.110.949/0001-68	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 05/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA 05/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	TELEFONE / FAX (48)3027-6200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:11:48

FATURA

Tipo de Pagamento: Depósito Bancário	Valor do Pagamento: R\$ 6.030,00
--------------------------------------	----------------------------------

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: \$ 6.030,00

Vencimento: 05/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 1.900,25 (31,51 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.030,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.030,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SOSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
5732006/1	IMPRESSORA CODIGO BARRAS ELGIN L42PRO FULL Ref.:46L42PUSEC01 Serie:23017603	84433299	0102	5102	PC	1,000	1.690,0000	0,00	1.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5731580/1	LEITOR CODIGO BARRAS EL250 2D ELGIN Ref.:46EL250USC00 Serie:23024503	84719012	0500	5405	PC	1,000	590,0000	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
564/1	ETIQUETA 33X22 C/3.000 BRANCA Ref.:ET03L0330223001	48219000	0102	5102	UN	10,000	24,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43/1	RIBBON 110MMX74M PREMIUM Ref.:010025005	84439199	0102	5102	UN	5,000	10,0000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5732006/1	IMPRESSORA CODIGO BARRAS ELGIN L42PRO FULL Ref.:46L42PUSEC01 Serie:22011217	84433299	0102	5102	PC	1,000	1.690,0000	0,00	1.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5731580/1	LEITOR CODIGO BARRAS EL250 2D ELGIN Ref.:46EL250USC00 Serie:23042417	84719012	0500	5405	PC	1,000	590,0000	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5731580/1	LEITOR CODIGO BARRAS EL250 2D ELGIN Ref.:46EL250USC00 Serie:23037488	84719012	0500	5405	PC	1,000	590,0000	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5731580/1	LEITOR CODIGO BARRAS EL250 2D ELGIN Ref.:46EL250USC00 Serie:23040781	84719012	0500	5405	PC	1,000	590,0000	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voce pagou aproximadamente de tributos:
Federal R\$ 994,65, Estadual R\$ 905,60, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 1.900,25 SOLIC 9318 - OC 10731 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO
SICREDI - AGENCIA: 0704 - CONTA: 82993-5 -

RESERVADO AO FISCO

**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite**
Em 06 / 04 / 24

Andréia B. Verlinck
Assinatura
Nome: *Andréia Bárbara Verlinck*
Cargo: *ass. de compras*

Fonte: IBPT

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/04/2024 16:11:59

Desenvolvido por Ultra Sistemas

Recebi(emos) de JOAO MORAES DE ALMEIDA - OFICINA DO GAS. 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.: 000.001.460 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>JOAO MORAES DE ALMEIDA - OFICINA DO GAS CNPJ: 16.637.970/0001-32 - IE: 9075269762 End.: AV. PARIGOT DE SOUZA, PORTO ALEGRE 85906.070 - TOLEDO/PR Fone/Fax: 4532524726</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.001.460 SÉRIE: 1</p> <p>1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 FLS.:1/1 2- Entrada</p>		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240416637970000132550010000014601634648672	
		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS 5405	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240103285519 08/04/2024 11:57:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075269762	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 16.637.970/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA		24.006.302/0026-93	08/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/04/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:57:50

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	08-04-2024	1263,20	004	08-07-2024	631,60			
002	08-05-2024	631,60						
003	08-06-2024	631,60						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.158,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - Terceiros				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC, ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7/1	MEDIDOR DE GAS 6M HORA SEM GTIN	90281090 90281090	0500	5.405	PC	1	2.558,000	0,00	2558,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
413/1	REGULADOR ALTA PRESSAO 9K/ HORA SEM GTIN	84811000 84811000	0102	5.102	UN	1	300,000	0,00	300,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
116/1	CONEXAO ACESSORIOS PARA MONTAGEM PARA MEDIDOR SEM GTIN	73041900 73041900	0500	5.405	UN	1	300,000	0,00	300,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

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

Assinatura
 Nome: Gerente Administrativo
 Cargo: IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRRURAL	TOTAL FATURADO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	0,00	0,00	0,00	5405/5102/5405	3.158,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Base ST Inf R\$ 28,80, Valor ST Inf R\$ 3,31;Voce pagou aproximadamente de tributos:;Federal R\$ 451,35, Estadual R\$ 600,02, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 1.051,37 REFERENTE A OS: 2339;;ordem de compra 10775;sicredi 0704 23498 -2 Impostos aproximados:R\$ 1.051,37	



EXTRATO PARA USO DA UNIDADE ARRECADADORA

TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO

Autor: certidão

Banco: Caixa Econômica Federal

Número do Documento: 0000000061497894-8

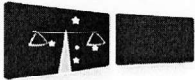
Nosso Número: 1400000015210580

Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos	R\$ 24,35
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos	R\$ 42,95
TOTAL	(242,96 VRC) R\$ 67,30

Emitido em 17/04/2024

Esta via deve ser entregue ao Ofício do Distribuidor juntamente com a petição inicial na ocasião do ajuizamento da ação para fins de identificação do pagamento.

Valor da VRC: R\$ 0,277



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

Recibo do Pagador

Representação Numérica 10497.30797 18000.100042 01521.058071 6 96960000006730					Vencimento 24/04/2024
Beneficiário ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário 3162/730791-8
Data do Documento 17/04/2024	Número do Documento 0000000061497894-8	Espécie Doc RC	Acerte N	Data do Processamento 17/04/2024	Nosso Número 1400000015210580-3
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário) <u>SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.</u>					(=) Valor do Documento 67,30
TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO					(-) Desconto / Abatimento
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos..... 24,35					(-) Outras Deduções
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos..... 42,95					(+) Mora / Multa
TOTAL: 67,30					(+) Outros Acréscimos
Valor da VRC: R\$ 0,277;					(=) Valor Cobrado
<p>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</p> <p>DATA: 24/04/24</p> <p>Valter Lado Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saite</p>					Parcelamento
1049696960000067307307918000100040152105807					

Pagador
Tribunal de Justiça do Estado do Paraná - CNPJ 77.821.841/0001-94
Pc. Nossa Senhora da Salette S/N
Centro Cívico - Curitiba/PR - CEP 80530-912

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 10497.30797 18000.100042 01521.058071 6 96960000006730

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 24/04/2024
Beneficiário ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário 3162/730791-8
Data do Documento 17/04/2024	Número do Documento 0000000061497894-8	Espécie Doc RC	Acerte N	Data do Processamento 17/04/2024	Nosso Número 1400000015210580-3
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 67,30
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário) <u>SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.</u>					(-) Desconto / Abatimento
TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO					(-) Outras Deduções
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos..... 24,35					(+) Mora / Multa
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos..... 42,95					(+) Outros Acréscimos
TOTAL: 67,30					(=) Valor Cobrado
Valor da VRC: R\$ 0,277;					

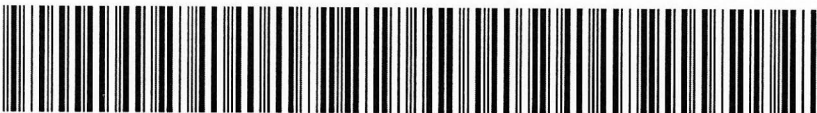
Unidade Pagador
Tribunal de Justiça do Estado do Paraná - CNPJ 77.821.841/0001-94
Pc. Nossa Senhora da Salette S/N
Centro Cívico - Curitiba/PR - CEP 80530-912

Sacador/Avalista

Código de Baixa

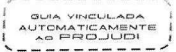
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





EXTRATO PARA USO DA UNIDADE ARRECADADORA



TOLEDO - 2ª ESCRIVANIA DO CÍVEL E DA FAZENDA PÚBLICA

Autor: IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE Processo (Número Único): 0015281-47.2023.8.16.0170

Banco: Caixa Econômica Federal		
Número do Documento: 0000000061675790-2	Outras Custas	R\$ 547,92
Nosso Número: 1400000015280046		
VALOR DAS OUTRAS CUSTAS: R\$ 547,92	TOTAL	(1.978,05 VRC) R\$ 547,92

Emitido em 26/04/2024

Valor da VRC: R\$ 0,277



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ



Recibo do Pagador

Representação Numérica 10497.30797 18000.100042 01528.004672 5 96980000054792					Vencimento 26/04/2024
Beneficiário ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário 3162/730791-8
Data do Documento 26/04/2024	Número do Documento 0000000061675790-2	Espécie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 26/04/2024	Nosso Número 1400000015280046-3
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.					(=) Valor do Documento 547,92
TOLEDO - 2ª ESCRIVANIA DO CÍVEL E DA FAZENDA PÚBLICA					(-) Desconto / Abatimento
Outras Custas..... 547,92					(-) Outras Deduções
TOTAL: 547,92					(+) Mora / Multa
Valor da VRC: R\$ 0,277; VALOR DAS OUTRAS CUSTAS: R\$ 547,92					(+) Outros Acréscimos
IDEAS (INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE)					(=) Valor Cobrado
<p>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</p> <p>Valter Labs Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde</p> <p>DATA: 26/04/24</p>					Parcelamento
10495969800005479273079180001000401528004672					

Pagador
IDEAS - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - CNPJ 24.006.302/0004-88
Rua Deputado Joaquim Ramos, 125
Centro - Jaguaruna/SC - CEP 88715-000

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 | 10497.30797 18000.100042 01528.004672 5 96980000054792

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 26/04/2024
Beneficiário ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário 3162/730791-8
Data do Documento 26/04/2024	Número do Documento 0000000061675790-2	Espécie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 26/04/2024	Nosso Número 1400000015280046-3
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 547,92
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.					(-) Desconto / Abatimento
TOLEDO - 2ª ESCRIVANIA DO CÍVEL E DA FAZENDA PÚBLICA					(-) Outras Deduções
Outras Custas..... 547,92					(+) Mora / Multa
TOTAL: 547,92					(+) Outros Acréscimos
Valor da VRC: R\$ 0,277; VALOR DAS OUTRAS CUSTAS: R\$ 547,92					(=) Valor Cobrado
IDEAS (INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE)					

Unidade
Pagador
IDEAS - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - CNPJ 24.006.302/0004-88
Rua Deputado Joaquim Ramos, 125
Centro - Jaguaruna/SC - CEP 88715-000

Sacador/Avallista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE C. FERREIRA DE ARAUJO COMERCIO DE UTILIDADES DOMES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 146,97 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA - Rua da Uniao, 0751 - ***** JARDIM COOPAGRO Toledo-PR

NF-e

Nº. 000.001.802
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C. FERREIRA DE ARAUJO COMERCIO DE UTILIDADES DOMES
Avenida Maripa, 291
Jardim La Salle - 85902-060
Toledo - PR Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.802
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0430 1163 1900 0148 5500 1000 0018 0210 6076 2030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240112629703 - 16/04/2024 16:52:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077742953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.116.319/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

16/04/2024

ENDEREÇO

Rua da Uniao, 0751 - *****

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/04/2024

MUNICÍPIO

Toledo

UF

FONE / FAX

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:53:06

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	2,43	146,97
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	11,17	146,97

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

3

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
1-10324	PACOTE ARCOM 1KG BOMBOM OURO BRANCO	19053100	000	5102	UND	3,0000	48,9900	146,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</p> <p>DATA: 16/04/2024</p> <p><i>Valter Labs</i> Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO