





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

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

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



CHAVE DE ACESSO  
4124 0635 8204 4800 5448 5561 1 000 0018 1712 2659 3139

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda prod. estabe. c/ef. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240164300422 2024-06-04T19:26:05-03:00

CNPJ  
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST. DE DES. ENSINO E ASS. A SAÚDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 04.06.2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO	COMPLEMENTO 751	BARRIO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 04.06.2024
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532	HORA DA SAÍDA 19:24:55
FATURA			

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1817		402,48	001	30/07/2024	402,48			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
402,48	78,48	0,00	0,00	0,00	0,00	402,48
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						402,48

RAZÃO SOCIAL TRANSRUYZ EIRELI	RETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT MXX5153	PLACA DO VEICULO MXX5153	UF PR	CNPJ/CPF 21.533.539/0001-86
ENDEREÇO RUA CAMPOS SALES 11	MUNICÍPIO CASCAVEL			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068256604
QUANTIDADE 5.000	ESPECIE Unidade	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 58,750		PESO LÍQUIDO 58,750

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.A.T	CROP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	5,000	80,9960	402,48	402,48	0,00	0,00	78,48	0,00	19,50 0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 603680 Cond. Pgio.: M030 30 Dias Fora Mes. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2414800766 Cilindro: 040934475 - Item: 40000563 Lote: 2414400506 Cilindro: 039719135 - Item: 40000563 Lote: 2414800820 Cilindro: 037267267 - Item: 40000563 Lote: 2414800766 Cilindro: 041125782 - Item: 40000563 Lote: 2414800766 Cilindro: 039710967.

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**  
DATA: 03/07/24

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contrato  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento  
Ensino e Assistência e Saúde

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Nº 1817 - SÉRIE 611



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

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 1818  
SÉRIE 611  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0635 8204 4800 5448 5561 1000 0018 1813 3765 8775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. rec. terr. efet. fora estab.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240164302597 2024-06-04T19:29:15-03:00  
CNPJ  
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 04.06.2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 04.06.2024
MUNICÍPIO TOLEDO	Nº 751	UF PR	HORA DA SAÍDA 19:24:55
FATURA	UF/CEP PR 85902-532		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1818		153,96	001	02/07/2024	153,96			

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSRUIZ EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT MDX5153		PLACA DO VEÍCULO MIX5153		UF PR		CNPJ/CPF 21.533.539/0001-86	
QUANTIDADE 1.000		ESPECIE Unidade		MARCA		NUMERAÇÃO		CASCARVEL		PESO BRUTO 66,798		CNPJ/CPF 9068256604	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		UNIDADE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 10,440			

COB. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CEP	UN	QTD	VUNIT	VITOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS/ST	VICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0M3	28044000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		695599													

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U338, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 603680 Cond. Pto.: D028 028 Dias Data Líquida Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**  
DATA: 03/07/24

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

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

NF-e Nº 1818 - SÉRIE 611



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

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

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



CHAVE DE ACESSO  
4124 0635 8204 4800 5448 5561 1000 0018 3719 2576 4741  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda prod. estabe. efct. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ  
35.820.448/0054-48

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240172059298 2024-06-11T14:37:55-03:00

NOMENCLATURA SOCIAL  
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID  
ENDERÇO  
AVENIDA DA UNIAO  
MUNICÍPIO  
TOLEDO

CNPIC/PE  
24.006.302/0026-93  
COMPLEMENTO  
751  
FONE/FAIX  
4830276200

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM COOPAGRO  
UF  
PR

DATA DA EMISSÃO  
11.06.2024  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
11.06.2024  
CEP  
85902-532  
HORA DA SAÍDA  
14:36:48

FATURA  
NÚMERO  
1837

VENCIMENTO  
563,48

NÚMERO  
001

VENCIMENTO  
30/07/2024

VALOR  
563,48

NÚMERO  
001

VENCIMENTO

VALOR

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
563,48

VALOR DO ICMS  
109,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
563,48

VALOR TOTAL DA NOTA  
563,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
TRANSRUZYB EIRELI  
ENDERÇO  
RUA CAMPOS SALLES 11  
QUANTIDADE  
7.000

ESPECIE  
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
82,250

PESO LÍQUIDO  
82,250

PRETE POR CONTA  
0 - Remetente  
MUNICÍPIO  
CASCAREL

CÓDIGO ANTT  
MIX5153

PLACA DO VEÍCULO  
UF  
PR

CNPIC/PE  
21.533.539/0001-86  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9068256604

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  
Cód. PROL.  
40000563

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  
OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G.  
ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)

NCM/SH  
28044000

C.S.T  
000

CEP  
5103

UN  
CDA

QTD  
7.000

V.UNIT  
80,4971

V.TOTAL  
563,48

BC.ICMS  
563,48

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
695599

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIA GEM: 609874 Cnd. Pçto: M030 30 Dias Fora Mes: Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2415600615 Cilindro: 040938754 - Item: 40000563 Lote: 2415600884 Cilindro: 034982046 - Item: 40000563 Lote: 2415600884 Cilindro: 039708500 - Item: 40000563 Lote: 2415600884 Cilindro: 039513610 - Item: 40000563 Lote: 2415600884 Cilindro: 039515876 - Item: 40000563 Lote: 2415600615 Cilindro: 040955690 - Item: 40000563 Lote: 2415600615 Cilindro: 039486680.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/07/24

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1837 - SÉRIE 611

RESERVADO AO FISCO

21

03/07/24

03/07/24

03/07/24

03/07/24

03/07/24



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

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 1838  
SÉRIE 611  
FOIHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0635 8204 4800 5448 5561 1000 0018 3814 3032 6968

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. rec. terc. efct. fora estab.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240172067041.2024-06-11T14:41:04-03:00  
CNPJ  
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTIT DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 11.06.2024
ENDERECO AVENIDA DA UNIAO	Nº 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 11.06.2024
MUNICIPIO TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532	HORA DA SAÍDA 14:36:48
FATURA	FONE/FAX 4830276200		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1838		153,96	001	09/07/2024	153,96						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	30,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	153,96
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	153,96

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL TRANSRUYZ EIRELI	ENDERECO RUA CAMPOS SALLES 11	QUANTIDADE 1,000	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	10,440
--	--	----------------------------------	----------------------------------	---------------------	---------	---------	-------	-----------	------------	--------

Cód. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	B.C.I.C.M.S.	B.C.I.C.M.S.T.	V.I.C.M.S.T.	V.I.C.M.S.	V.I.P.I.	ALÍQUOTAS	
40000202	NITROGENIO GAS CIL. T.9,0M3. ONG 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2,2	28043000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>										INSCRIÇÃO MUNICIPAL	695599	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2528/1538, Tipo de Ordem: WOK, VEICULO: 2150, VIAGEM: 609874 Cond. Pcto.: JD028 028 Dias Data Liquida. Declaro que os produtos penhoros  
estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
DATA: 03/07/24

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

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

NF-e  
Nº 1838 - SÉRIE 611



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
C/O 2  
LONDRIANA  
08807099000

100  
UE: PR  
CPF: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 1858  
SÉRIE 611  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0635 8204 4800 5448 5561 1000 0018 5818 6482 721 8

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 merc. adq. rec. tero. efet. fora estab. / Venda prod.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240179835363 2024-06-18T13:29:07-03:00  
CNPJ  
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 18.06.2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO	Nº 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOP AGR0	DATA SAÍDA/ENTRADA 18.06.2024
MUNICÍPIO TOLIEDO	UF PR	CEP 85902-532	HORA DA SAÍDA 13:28:19
FATURA	FONE/FAIX 4830276200		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1858		1.085,50	001	30/07/2024	1.085,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.085,50	211,67	0,00	0,00	1.085,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
		0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.085,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSRUYZ EIRELI	ENDEREÇO RUA CAMPOS SALLES 11	QUANTIDADE 13.000	ESPECIE Unidade	MARCA	NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO CASCABEIL	PESO BRUTO 208,914	VALOR 148,920
---------------------------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------	--------------------	-------	--------------------------------------	-----------------------	------------------

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CROP	LN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	B.C.I.C.M.S.	B.C.I.C.M.S.T.	V.I.C.M.S.T.	V.I.C.M.S.	V.I.P.I.	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
40000932	AR.MEDICINAL.CIL.K.6x4x3 NC. ONU 1002. AR. COMPRIMIDO. 2.2	28539090	000	5104	M3	6,600	18,1121	119,24	119,54	0,00	0,00	23,31	0,00	19,50	0,00
40000563	OXIGENIO.MEDICINAL.CARGA.CIL.G. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO. 2.2.(5.1)	28044000	000	5103	CDA	12,000	80,4966	965,96	965,96	0,00	0,00	188,36	0,00	19,50	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6959599			

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
CENTRO/DEPÓSITO: 2528/U538. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 2150. VIAGEM: 615773 Cond.Pto.:M030 30 Dias Fora Mes. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000503 Lote: 2414800766 Cilindro: 039869838 - Item: 40000563 Lote: 2416300576 Cilindro: 034685482 - Item: 40000563 Lote: 2413600818 Cilindro: 039768867 - Item: 40000563 Lote: 2416200713 Cilindro: 039712682 - Item: 40000563 Lote: 2416200713 Cilindro: 039493033 - Item: 40000563 Lote: 2416200713 Cilindro: 034975693 - Item: 40000563 Lote: 2416200713 Cilindro: 039485858 - Item: 40000563 Lote: 2416300576 Cilindro: 034981083 - Item: 40000563 Lote: 2416300576 Cilindro: 039858407 - Item: 40000563 Lote: 2416300576 Cilindro: 039486750 - Item: 40000563 Lote: 2416300576 Cilindro: 039714121 - Item: 40000563 Lote: 2416300576 Cilindro: 039492779 - Item: 40000932 Lote: 2415800139 Cilindro: 038381050

**RESERVADO AO FISCO**  
ESTE QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
DATA: 03/07/24

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

NF-e Nº 1858 - SÉRIE 611



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

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

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



CHAVE DE ACESSO  
4124 0635 8204 4800 5448 5561 1000 0018 7719 6886 8129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda prod. estab. eletr. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240188111747 2024-06-25T18:43:50-03:00  
CNPJ  
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTRUMENTO SOCIAL	INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ENDERECO	AVENIDA DA UNIAO	COMPLEMENTO	751	BARRO/DISTRITO	JARDIM COOPAGRO
MUNICIPIO	TOLEDO	FONE/FAX	4830276200	UF	PR
FATURA				CEP	85902-532
				HORA DA SAÍDA	18:42:53

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1877		160,99	001	30/07/2024	160,99			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	31,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	160,99
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	160,99

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	TRANSRUYZ EIRELI	FRETE POR CONTA	0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	RUA CAMPOS SALLES 11	MUNICIPIO	CASCATEL				MIX5153	PR	21.533.539/0001-86
QUANTIDADE	2,000	ESPECIE	Unidade	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
						23,500		PR	9068256604
									PESO LIQUIDO
									23,500

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>																																
COD. PROD.	40000563	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G.	NCM/SH	28044000	G.ST.	000	PROP	5103	UN	CDA	QTD	2,000	V.UNIT	80,4950	V.TOTAL	160,99	BC.ICMS	160,99	BC.ICMS/ST	0,00	V.ICMS/ST	0,00	V.ICMS	31,39	V.IPI	0,00	ALIQUOTAS	ICMS	19,50	IPI	0,00
			ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)																													

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	695599	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	160,99	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	160,99	VALOR DO ISSQN	16,91
-------------------------	--	---------------------	--------	--------------------------	--------	--------------------------	--------	----------------	-------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>									
		CENTRO/DEPOSITO: 2528/1538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 621851 Cond Prgo: M030 30 Dias Fora Mes: Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2416900900 Cilindro: 039769200 - Item: 40000565 Lote: 2416900900 Cilindro: 041129371.									
		RESERVADO AO FISCO									

ACESSO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
07/07/24

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
DEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

<b>RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	NF-e Nº 1877 - SÉRIE 611



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

100

UF: PR  
CEP: 86067-090

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



CHAVE DE ACESSO

4124063582044800544855611000018781117996629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. rec. loc. etef. fora estab.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
1412401881138042024-06-25T18:46:32-03:00  
CNPJ  
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTRUMENTO SOCIAL	INST DE DES ENSIÑO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ENDERECO	AVENIDA DA UNIAO	COMPLEMENTO		BADREO/DISTRITO	25.06.2024
MUNICIPIO	TOLEDO	FONE/FAX	4830276200	JARDIM COOPAGRO	25.06.2024
UF	PR	CEP	85902-532	UF	HORA DA SAÍDA
					18:42:53

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1878		307,90	001	23/07/2024	307,90			

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	307,90	60,04	0,00	0,00	0,00	307,90
VALOR DO FRETE	0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						307,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL	
TRANSPORTADOR	TRANSRUYZ EIRELI	RAZÃO SOCIAL	TRANSRUYZ EIRELI	RAZÃO SOCIAL	TRANSRUYZ EIRELI	RAZÃO SOCIAL	TRANSRUYZ EIRELI
QUANTIDADE	2.000	ENDERECO	RUA CAMPOS SALLES 11	ENDERECO	RUA CAMPOS SALLES 11	ENDERECO	RUA CAMPOS SALLES 11
		QUANTIDADE	2.000	QUANTIDADE	2.000	QUANTIDADE	2.000
		ESPECIE	Unidade	ESPECIE	Unidade	ESPECIE	Unidade
		MARCA		MARCA		MARCA	
		NUMERAÇÃO		NUMERAÇÃO		NUMERAÇÃO	
		PESO BRUTO	133,596	PESO BRUTO	133,596	PESO BRUTO	133,596
		PESO LIQUIDO	20,880	PESO LIQUIDO	20,880	PESO LIQUIDO	20,880

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CHOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000202	NITROGENIO GAS CL T 9,0M3.	28043000	000	5104	M3	18,000	17,1055	307,90	307,90	0,00	0,00	60,04	0,00	19,50
	ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2													0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 621851 Cond Pçto.: D028 028 Dias Para Liquida Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 23/07/24

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 1878 - SÉRIE 611

RECEBEMOS DE ZANTARA UTILIDADES DOMESTICAS E PRESENTES LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/06/2024  
 VALOR TOTAL: 26,97 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE IDEAS, ENDEREÇO: RUA DA UNIÃO, 751, BAIRRO: VILA BECKER, CEP: 85902-532, CIDADE: TOLEDO, ESTADO: PR.

DATA DE RECEBIMENTO: 15/06/2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

NF-e 000004708  
SÉRIE 1

**ZANTARA UTILIDADES DOMESTICAS E PRESENT**  
 RUA BARAO DO RIO BRANCO, S/N - CENTRO  
 TOLEDO / PR  
 CEP: 85900-005  
 FONE: (45)30552916 FAX: (00)0000-0000  
 E-MAIL: 52.FINANCEIRO@ZANTARAUTILIDADES.COM.BR

**DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 Nº 000004708  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1  
 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO: 41240607732518000320550010000047081005533685  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 9077445908 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: [ ] CNPJ DO EMITENTE: 07.732.518/0003-20

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240177188620 15/06/2024 13:17:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE IDEAS  
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93 DATA EMISSÃO: 15/06/2024  
 ENDEREÇO: RUA DA UNIÃO, 751 BAIRRO/DISTRITO: VILA BECKER CEP: 85902-532 DATA ENTRADA/SAÍDA: 15/06/2024  
 MUNICÍPIO: TOLEDO FONE/FAX: 4531962000 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 13:17:27

FATURA/DUPLICATA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 26,97	VALOR DO ICMS: 5,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 26,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA: 26,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL: SAFRAPAY	FRETE POR CONTA: Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
19100	CON1 RET 3,6L TRANSP UNINJET	39249000	000	5929	UN	3,000	8,99	26,97	26,97	5,26		19,50	

SAFRAPAY  
SAFRAPAY VISACRE - VIA CLIENTE

ZANTARA  
R BARAO DO RIO BRANCO 1424  
CNPJ: 07732.518/0003-20 000000000248079  
TOLEDO-PR


TERM=39012807 DOC=500245

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 DATA: 15/06/2024  
 Vitor Labs  
 Gerente Administrativo  
 IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

15/06/2024 13:09:49 ONL-C  
 CARTÃO: \*\*\*\*\*3104  
 CREDITO A VISTA  
 VALOR: R\$26.97

NSU=15749496728 AUT=506552  
 0112S0FASITEF7.0.8.6 (SiTef)

RESERVADO AO FISCO

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240628u53970244000163	Número da Nota <b>00000005</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>28/06/2024 10:14:43</b> Código de Verificação <b>VJLL-MVP6</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>53.970.244/0001-63</b> Nome/Razão Social: <b>COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA</b> Endereço: <b>R ERNESTO DE CASTRO 235, APT 212B - BRAS - CEP: 03042-010</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>7.997.794-4</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS</b> CPF/CNPJ: <b>24.006.302/0026-93</b> Endereço: <b>AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532</b> Município: <b>Toledo</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO NÚMERO CONTRATO 309/2024 PERÍODO: 30 DIAS  DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO BRASIL - 001 AG.: 5934-X C/C: 10503-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 23.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

**CERTIFICO** que o **MATERIAL** constante  
 deste documento foi **RECEBIDO** e aceito  
 PRESTADO  
 Em 09 / 07 / 2024  
 Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

Sandro Natalino De Mattos  
 Diretor Executivo  
 Instituto de Desenvolvimento, Ensino  
 e Assistência à Saúde-IDEAS

Recebi(emos) de 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.001.619</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda</b> CNPJ: 05.993.698/0005-30 - IE: 261146394 End.: R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, Jardim Eldorado 88133.568 - Palhoca/SC Fone/Fax: 4632247700	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.001.619</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>42240705993698000530550010000016191134634408</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240099563468 30/07/2024 15:10:14</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261146394	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0991075100
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ 05.993.698/0005-30

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 30/07/2024
AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
TOLEDO	FONE / FAX 4830303030	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:10:00

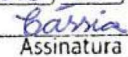
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-08-2024	2600,00						

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	
		2.600,00		104,00		0,00		0,00		2.600,00	
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		2.600,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E		0 - Emitente								18.233.211/0021-83	
		R SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA 200 B,				MUNICÍPIO		UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		SAO JOSE DO RIO NEGR				Sao Jose / SC							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1								9,400		9,400			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
526	SERINGA ANGIOGRAFICA SINO-10-H93685 CX C/50 UND Lote: 20231201 x50 Val:30/11/26 SINO MDT 7894341213211	90183119 90183119	100	6.108	UN	50	52,000	0,00	2600,00	2.600,00	104,00		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
				0,00		0,00		0,00		6108		2.600,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Parcela 1:1/1 de R\$ 2.600,00 p/ 29/08/24 :: Tipo de Cobrança:Boleto :: Pedido:2612351 :: OC:13640 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo - PR - CEP: 85902532 Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO  Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02/08/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE</b>
--	---

Recebi(emos) de 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.024.087</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda</b> CNPJ: 05.993.698/0003-79 - IE: 671349456110 End.: RODOVIA ANHANGUERA KM114, JARDIM DALL ORTO 13177.901 - Sumare/SP Fone/Fax: 4632247700	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.024.087 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>35240705993698000379550010000240871994710677</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241640937801 30/07/2024 14:57:58</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671349456110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0990751129
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ 05.993.698/0003-79

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 30/07/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/07/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4830303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:24:00	

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-08-2024	1560,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.560,00		62,40		0,00		0,00		1.560,00	
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	1.560,00				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550,		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,600	PESO LÍQUIDO 1,600			

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
282	RT12020 EXTENSOR PACIENTE VALVULADO CX C/200 UND Lote: 24G27R x200 Val:31/07/2029 GABMED 7898397590838	90183999 90183999	300	6.108	UN	200	7,800	0,00	1560,00	1.560,00	62,40		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	1.560,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Parcela 1:1/1 de R\$ 1.560,00 p/ 29/08/24 :: Tipo de Cobrança:Boleto :: Pedido:18729 :: OC:13640 :: Inf. de entrega::: End. Entrega: AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo - PR - CEP: 85902532 Impostos aproximados:		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>01/08/24</u> <i>Cássia</i> Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> IDEAS- INST DESEN ENS.ASS.SAÚDE	

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Receb(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA, os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e  
Nº.: 001.094.097  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**  
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - IE: 1560020579  
End.: RUA ERNESTO WILD, INDUSTRIAL  
96880.000 - VERA CRUZ/RS  
Fone/Fax: 555137187600

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**NF-e**  
Nº.: 001.094.097  
SÉRIE: 1  
1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240707752236000123550010010940971812282690

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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240052197612 04/07/2024 19:26:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

04/07/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

19:26:00

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

48999729917

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

19:26:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	01-08-2024	12782,63						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.900,13	1.136,31	0,00	0,00	12.782,63

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	12.782,63

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040,	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
65				300,000	235,000

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
14621	COMPRESSA GAZE ALGONADA 15X60 (10X15) EST. C/01 UN PREMIUM MARIA AMERICA MEDICA 7898488471268	30059090 30059090	000	6.108	PT	2.335	1,090	0,00	2545,15	2.545,15	305,42		12,00%	0,00%
14232	SONDA NASOENTRAL POLIURETANO AD 12FR X 120CM (DOBBOHOF) GV FLEX SEM GTIN	90183921 90183921	040	6.108	UN	250	7,530	0,00	1882,50	0,00	0,00	0	0,00%	0,00%
14621	COMPRESSA GAZE ALGONADA 15X60 (10X15) EST. C/01 UN PREMIUM MARIA AMERICA MEDICA 7898488471268	30059090 30059090	000	6.108	PT	1.665	1,090	0,00	1814,85	1.814,85	217,78		12,00%	0,00%
13494	DOSADOR ORAL 20ML N EST PCTE C/40 DESCARPAC 7898283817193	90183119 90183119	200	6.108	UN	320	0,446	0,00	142,56	142,56	5,70	0	4,00%	0,00%
13101	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL C/25 CAM FLEX ESCALONADO POLIBAG TKL (H-EDE02) 7898547244796	90189099 90189099	200	6.108	UN	300	0,846	0,00	253,80	253,80	10,15	0	4,00%	0,00%
15980	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS MEDIX C/25 7898652370434	90189010 90189010	700	6.108	UN	1.500	0,765	0,00	1147,50	1.147,50	137,70		12,00%	0,00%
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX 7897780206875	30049099 30049099	000	6.108	UN	2.052	1,582	0,00	3246,26	3.246,26	389,56	0	12,00%	0,00%
15465	MASCARA BRANCA C/ELASTICO TRIPLA PCT C/50 UND FORT HEALTH 7898692733008	63079010 63079010	200	6.108	UN	19.650	0,073	0,00	1440,35	1.440,35	57,61		4,00%	0,00%
15465	MASCARA BRANCA C/ELASTICO TRIPLA PCT C/50 UND FORT HEALTH 7898692733008	63079010 63079010	200	6.108	UN	350	0,073	0,00	25,66	25,66	1,03		4,00%	0,00%
13493	SERINGA DOSADORA ORAL 10ML N EST PCTE C/80 DESCARPAC 7898283817230	90183119 90183119	200	6.108	UN	800	0,355	0,00	284,00	284,00	11,36	0	4,00%	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/	12.782,63

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 12878 PEDIDO 351878519 Pedido(s): 793286 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3922,03 (30,68%), Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1228,84. Impostos aproximados:R\$ 3.922,03

RESERVADO AO FISCO

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

*Cássia*  
Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

9670E51AD2BCECBAD0B3824073F507F78F840D7AA572A63298CDD1292DCF0275

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

NF-e  
Nº.: 000.174.482  
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.: 000.174.482  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240680392566000145550010001744821300745828

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

VENDE DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240192201053 28/06/2024 16:28:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1016719508

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

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

16:32:02

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-07-2024	1325,00						

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	
1.325,00	258,38	0,00	0,00	1.325,00	
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	1.325,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL,	CURITIBA	PR	9093971385		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001392	CADARCO P/TRAQUEO ROLO 12MMX50 SAO JOSE 03012 06052024 SEM GTIN	58081000 58081000	000	5.102	RL	50,00	16,500	0,00	825,00	825,00	160,86		19,50%	0,00%
001066	BOLSA COL ALTERNA DREN REC 10-70MM PERFIL TR COD. 17455 9559230 5701780571104	30069110 30069110	200	5.102	UN	50	10,000	0,00	500,00	500,00	97,50		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102	1.325,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ID 351878519 - OC 12882  
Impostos aproximados: R\$ 434,86

RESERVADO AO FISCO

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

Em 07/07/24

*Assinatura*

Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E  
Nº.: 000.174.699  
SÉRIE: 1



**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.: 000.174.699  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124 0780 3925 6600 0145 5500 1000 1746 9916 3346 8561

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

VENDE DE MERC ADQUIR OU RECEB DE TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240196956014 03/07/2024 13:03:07

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

03/07/24

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

03/07/24

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
174699	02/08/24	R\$: 612,50						

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	612,50	
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	612,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Emitente 1 - Destinatário	0			34.028.316/0020-76
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOAO NEGRAO, 1251	CURITIBA	PR	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição Dos Produtos / Serviços	Ncm / Sh	Cst	Cfop	Uni	Quant.	V. Unitário	V. Total	Bc.Icms	V.Icms	V. IPI	AliqIcm	Aliq. Ipi
008263	CURATIVO CARVAO AG PHARMAPAD 10X10CM PHARMAPLAST 15A24;15B23 Lote:15A24/15 - 28/12/2028 Lote:15B23/10 - 30/01/2028	0030059090	260	5.405	UN	25	24,50000	612,50	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	612,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Protocolo ICMS 197/2009

ID 352744567 - OC 12990

Val. Aprox. Tributos Federais: 113,56 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 110,25Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 03/07/24

*Carina*  
Assinatura

Nome:  
Cargo: **Andréa Cássia Verlinck**  
Auxiliar de Compras  
IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE



<p align="center"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica <b>NF-e</b> Nº.: 000.175.970 SÉRIE: 1</p> <p>1- Saída <input type="checkbox"/> 1 FLS.:2/2 2- Entrada <input type="checkbox"/></p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240780392566000145550010001759701951786365</b></p>
	<p>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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA</p>
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5405</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016719508</p>	
<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO</p>	
<p>CNPJ 80.392.566/0001-45</p>	
<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240220213484 24/07/2024 17:33:22</b></p>	

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
002596	DRENO DE TORAX N.32 DRENOZAMM COD. 2255 ZAMMI 00052402 SEM GTIN	90183929 90183929	240	5.102	UN	30	6,500	0,00	195,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
003036	FIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 3.0X300MM LISO IOL COD. 430301 0209824 SEM GTIN	90211020 90211020	240	5.102	UN	200	10,500	0,00	2100,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
003466	HYPAFIX FITA HIPOALERGENICA 2,5CM X 10M COD. 71443-00 34050231 SEM GTIN	30051090 30051090	260	5.405	RL	5,00	22,500	0,00	112,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<IMG\_observacao\_pagina\_2>

Recebi(emos) de ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.032.569 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.</b> CNPJ: 15.131.757/0001-91 - IE: 1080177890 End.: AVENIDA MELVIN JONES, JARDIM EUROPA 96823.000 - Santa Cruz do Sul/RS Fone/Fax: 51980331249</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.032.569 SÉRIE: 0</p> <p>1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>43240715131757000191550000000325691176962336</b></p> <p>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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA</p>
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS 6108	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>243240072374740 24/07/2024 16:21:50</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990940525
	CNPJ 15.131.757/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 24/07/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:18:48

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-08-2024	5011,20						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3.264,00		391,68	0,00	0,00	5.011,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA 5.011,20	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	29,000	PESO LÍQUIDO 29,000

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
110200101	CAPA PROTETORA 80CM X 1,2M C/ FITA - ESTERILI-MED SEM GTIN	30059090 30059090	000	6.108	UN	400	8,160	0,00	3264,00	3.264,00	391,68		12,00%	0,00%
MCDL1220K2	CATETER HEMODIALISE VENOSO CENTRAL PONTA RETA DUPLO LUMEN 12FR X 20CM - MEDIKATH SEM GTIN	90183929 90183929	040	6.108	UN	21	83,200	0,00	1747,20	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 401056		0,00		0,00		0,00		6108/6108		5.011,20	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-99/ICMS RECOLHIDO POR APURACAO CONFORME IE PR NUMERO 09909405-25[OC: 13415 SOLICITACAO: 11033]PEDIDO CONFIRMADO PELA COMPRADORA TATIANE VIA PORTAL BIONEXO[MATERIAL, MARCA DOS PRODUTOS, ENDEREÇO DE ENTREGA E ENVIO PARCIAL DO PEDIDO CONFIRMADOS COM TATIANE VIA WHATS]BANCO: BANCO DO BRASIL COD: 001 AGENCIA: 2768-5 CONTA CORRENTE: 29461-6 PIX: 15.131.757/0001-91 ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES[O.C.: 355314236.1]Pedido: 12377[Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R\$ 244,80 UF Remet. R\$ 0,00 Impostos aproximados:</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito</p> <p>Em <u>26/07/24</u></p> <p><i>Cássia</i> Assinatura</p> <p>Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE</b></p>
---	--

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Recebi(emos) de ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.032.636</b> <b>SÉRIE: 0</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.</b> CNPJ: 15.131.757/0001-91 - IE: 1080177890 End.: AVENIDA MELVIN JONES, JARDIM EUROPA 96823.000 - Santa Cruz do Sul/RS Fone/Fax: 51980331249	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.032.636</b> <b>SÉRIE: 0</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>43240715131757000191550000000326361735062298</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>243240076815754 29/07/2024 16:16:05</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990940525
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ 15.131.757/0001-91

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 29/07/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4830276200	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:13:55

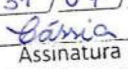
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-08-2024	10732,80						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	10.732,80
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		
		0,00			0,00	<b>10.732,80</b>	

TRANSPORTADORA / 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 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,920	PESO LÍQUIDO 14,920		

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
MCDL1220K2	CATETER HEMODIALISE VENOSO CENTRAL PONTA RETA DUPLO LUMEN 12FR X 20CM - MEDIKATH SEM GTIN	90183929 90183929	040	6.108	UN	129	83,200	0,00	10732,80	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 401056	VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 6108	TOTAL FATURADO 10.732,80
----------------	--	-------------------------------	------------------------------	-----------------------	------------------------	------------------	-----------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-99/ICMS RECOLHIDO POR APURACAO CONFORME IE PR NUMERO 09909405-25/OC: 13415 SOLICITACAO: 11033/PEDIDO CONFIRMADO PELA COMPRADORA TATIANE VIA PORTAL BIONEXO/ENVIO RESTANTE DO PEDIDO CONFORME ALINHADO COM TATIANE VIA WHATS/BANCO: BANCO DO BRASIL COD: 001 AGENCIA:2768-5 CONTA CORRENTE: 29461-6 PIX: 15.131.757/0001-91 ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES  O.C.: 355314236.1 Pedido: 12436 Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>31/07/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE</b>
--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº <b>000.004.942</b> fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4324 0642 2618 0400 0194 5500 1000 0049 4210 0009 8849 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Distribuidora <b>AJL</b> <b>AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL</b> <b>HOSPITALAR LTDA</b> AV DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - CEP:91740-000 - PORTO ALFEGRE - RS TEL: (51)99646-0093		NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240036226266 21/06/2024 11:32:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963874586		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 42.261.804/0001-94	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
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 21/06/2024
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 <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
			HORA DA SAÍDA 11:35:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2024	9.240,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		9.240,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								9.240,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA MINUANO LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 87.183.570/0001-42
ENDEREÇO <b>AV SERTORIO 2155</b>		MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>		UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962044725	
QUANTIDADE <b>7</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO <b>85,400</b>

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 / IPI	
922	CAMPO OPERAT. ESTERIL RX G 25X28 C/5 UNID. DIONE - AMERICA - C.P. ANVISA 0081481900003 - - LOTE: C23-2 - FAB: 03/06/2024 - VAL: 03/06/2029 -	30059090	0400	6108	UNID.	1.120,00	8,250000	9.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL." "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" ORDEM 12108 (Vendedor: ADRIANA) (Ref Interna: C6930-P5823-IdNF6389-PL16-V3-T39-FC(C))	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>25/06/24</u> Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS-INST DESEN ENS ASS. SAÚDE</b>

RECEBEMOS DE AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 21/06/2024 - DEST / REM INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487) - VALOR TOTAL: R\$ 9.240,00		NF-e Nº <b>000.004.942</b> SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº.: 000.024.359  
SÉRIE: 2



**ALIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.**

CNPJ: 04.713.399/0001-09 - IE: 1240212990  
End.: Rua Manoel da fontoura, Novo Sinos  
93130.160 - Sao Leopoldo/RS  
Fone/Fax: 5135910282

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**NF-e**  
Nº.: 000.024.359  
SÉRIE: 2

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240704713399000109550020000243591304688439

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 merc.adq.de terc.dest.nao contr 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240054711772 08/07/2024 11:32:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1240212990

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.713.399/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S - INST DESENV ENSINO E ASSIST A SAUDE - TOLEDO

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

08/07/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

08/07/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:36:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-08-2024	5406,00						

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	5.406,00	
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	5.406,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVVI LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				23.864.838/0006-33
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Itaoca, 786,					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34				76,500	

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
342	CAMPO OP. INA 25X28 EST. C/05 CR RX 17898172869729	30059090 30059090	0102	6.108	PT	1,020	5,300	0,00	5406,00	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	6108	5.406,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL ;II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI [Trib Aprox. R\$ 0,00 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69|PEDIDO BIONEXO ID 351878519.1 / ORDEM DE COMPRA N 12885;COTACAO DE FRETE: RS205133 R\$ 267,27|  
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 15/07/24

*Cássia*  
Assinatura

Nome:  
Cargo:

**Andréa Cássia Verlinck**  
Auxiliar de Compras  
IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de ALIMED COMERCIO E REPRESENTACOES 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.024.433</b> <b>SÉRIE: 2</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>ALIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.</b> CNPJ: 04.713.399/0001-09 - IE: 1240212990 End.: Rua Manoel da fontoura, Novo Sinos 93130.160 - Sao Leopoldo/RS Fone/Fax: 5135910282	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.024.433</b> <b>SÉRIE: 2</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>43240704713399000109550020000244331502335639</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de merc.adq.de terc.dest.nao contr 6108	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>243240070758138 23/07/2024 14:33:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240212990	CNPJ 04.713.399/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S - INST DESENV ENSINO E ASSIST A SAUDE - TOLEDO		24.006.302/0026-93	23/07/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/07/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:33:00

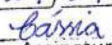
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-08-2024	2544,00						


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	2.544,00
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	2.544,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMEND		0 - Emitente				95.591.723/0183-28
ENDEREÇO RODOVIA BR-381 FERNAO DIAS,S/N,DISTRITO,		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		Betim	MG			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
16				36,000		

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
342	CAMPO OP. INA 25X28 EST. C/05 CR RX 17898172869729	30059090 30059090	0102	6.108	PT	480	5,300	0,00	2544,00	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	6108	2.544,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL ;II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  Trib Aprox. R\$ 0,00 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 3501D1 PEDIDO BIONEXO ID 351878519.1 / ORDEM DE COMPRA N 12885;COTACAO: 639101 - VALOR: R\$159,04  Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>27/07/24</u>  Assinatura Nome: Cargo: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.SS. SAÚDE
--	---

<b>ANESTEVEL CLINICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA - ANESTEVEL</b> <b>CNPJ: 07.449.969/0001-93</b> MARANHÃO - SALA 502 E 503, E. GREENN, 790 CEP: 85.801-050 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ <b>Insc. Municipal: 6499600 - Insc. Estadual:</b> Email: sandra@ebcon.com.br Telefone: (04) 53225-8304 - Celular: 04532258304	Número da NFS-e <b>8431</b>	Situação <b>Emitida</b>	  Autenticidade
		Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 0407 2416 3828 0300 7449 9692 0240 7739 8133 	
	Data Fato Gerador <b>04/07/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>04/07/2024 16:38</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.</b>	CPF/CNPJ <b>24.006.302/0026-93</b>
Endereço <b>RUA ,</b>	Número <b>Complemento</b>
Bairro <b>JARDIM COOPAGRO</b>	CEP <b>59594000</b>
	Cidade - Estado <b>Toledo - PR</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7493	3%	TI	78.720,00	0,00	0,00	2.361,60
<b>Descrição do Serviço:</b>							
Serviços anestésicos realizados durante todo o mês de junho de 2024. DADOS BANCARIOS BANCO 084 SISPRIME AGENCIA 035 CONTA CORRENTE 10028-5.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
78.720,00	0,00	0,00	78.720,00	2.361,60			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	1.180,80	0,00	787,20	2.361,60			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
511,68	0,00	4.841,28	0,00	73.878,72			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 3369/2011 de 05/04/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

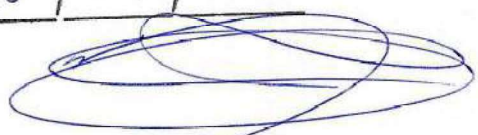
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2024


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$10.587,84 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3.148,80 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.


ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08, 07, 24

  
**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

<b>ANESTEVEL CLINICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA - ANESTEVEL</b> <b>CNPJ: 07.449.969/0001-93</b> MARANHÃO - SALA 502 E 503, E. GRENN, 790 CEP: 85.801-050 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ <b>Insc. Municipal: 6499600 - Insc. Estadual:</b> Email: sandra@ebcon.com.br Telefone: (04) 53225-8304 - Celular: 04532258304	Número da NFS-e <b>8583</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	<b>Identificador</b> 7493 3107 2411 1323 8900 7449 9692 0240 7739 8455 
	Data Fato Gerador <b>31/07/2024</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.	CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA ,	Número
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 59594000
	Complemento
	Cidade - Estado Toledo - PR

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7493	3%	TI	90.240,00	0,00	0,00	2.707,20
<b>Descrição do Serviço:</b> Serviços anestésicos realizados durante todo o mês de JULHO de 2024. DADOS BANCARIOS BANCO 084 SISPRIME AGENCIA 035 CONTA CORRENTE 10028-5.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
90.240,00	0,00	0,00	90.240,00	2.707,20			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	1.353,60	0,00	902,40	2.707,20			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
586,56	0,00	5.549,76	0,00	84.690,24			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 3369/2011 de 05/04/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

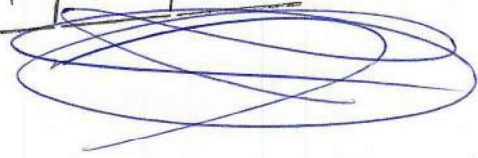
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$12.137,28 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3.609,60 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/07/24



**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
**IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde**


**MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS**

Secretaria Municipal de Fazenda

 Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 -  
 Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS número 3637 Série NFSE emitido em 22/07/2024

 Emissão (Horário de Brasília)  
**22/07/2024 11:04:26**

 Período de Competência  
**07/2024**

 Município de Prestação do  
 Serviço  
**Teresópolis - RJ**

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte  
 (ME EPP)**
**Exigível em  
 Teresópolis**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**ASL SOFTHOUSE LTDA**

Nome Fantasia

**ASL SOFTHOUSE LTDA**

CPF/CNPJ

**10.606.378/0001-97**

Inscrição Municipal

**118160**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Sim**

Email

**andre@asl-informatica.com**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(02) 13642-5376**

Endereço

**RUA RUI BARBOSA, 45, GALPÃO, Várzea - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

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

CPF/CNPJ

**24.006.302/0026-93**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(48) 3027-6200**

E-mail

**protocolo@ideas.med.br**

Endereço

**AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902-532 - Toledo - PR**
**SERVIÇO PRESTADO**
**0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 9511800**
**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Manutenção de Informática

Contrato: 301/2024

Vencimento: 05/2025

UBO: Hospital Regional de Toledo

(Locação Mensal Sistema RIS e PACS) = R\$ 12.570,00

Locação Mensal Nuvem = R\$ 4.520,00

Total: R\$ 17.090,00

Ref. Jul/2024 - Vencto. 11/08/2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22, 07, 24

**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contas

**IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

**0,00**

COFINS (R\$)

**0,00**

INSS (R\$)

**0,00**

IR (R\$)

**0,00**

CSLL (R\$)

**0,00**

Outras Retenções (R\$)

**0,00**
**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

**17.090,00**

Deduções (R\$)

**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**\*\*\*\*\***

Alíquota (%)

**5,0000**

ISS (R\$)

**\*\*\*\*\***

ISS Retido (R\$)

**\*\*\*\*\***

Desconto Condicionado (R\$)

**0,00**

Valor Líquido (R\$)

**17.090,00**

Valor Total da Nota (R\$)

**17.090,00**
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.298,60 Federal e R\$ 504,16 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 22/07/2024 17:17:30

 Para validação desta NFSe acesse: <http://teresopolis.rj.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

Recebi(emos) de ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.084.407</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA</b> CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466 End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA 88115.000 - SAO JOSE/SC Fone/Fax: 00000000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.084.407</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>4224060900627800022155001000844071891465973</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240058555562 27/06/2024 15:48:11</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260565466	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO*
NOME / RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE		24.006.302/0026-93	27/06/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/06/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:48:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	01-08-2024	1049,50						

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	
		1.049,50		125,94		0,00		0,00		1.049,50	
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		1.049,50	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTADORA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 82.110.818/0001-21
ENDEREÇO AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL,		MUNICÍPIO CACADOR		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251894045			
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 100,000			

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
17042	PASTA SANFONAD A-4 12 DIV CRIST POLIBRAS 7896644704779	42021210 42021210	000	6.108	UN	50	19,900	0,00	995,00	995,00	119,40	0,00	12,00%	0,00%
21511	BATERIA CR 2032 LITHIUM 3V ELGIN 7897013553455	85065010 85065010	000	6.108	UN	50	1,090	0,00	54,50	54,50	6,54	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	6108/6108	1.049,50

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$62,97 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.//ID 3518903121/1//OC 12876//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAÚDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 6 - 35 DIAS Impostos aproximados:R\$ 0,00		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02/07/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andrea Cassia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE</b>

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

NF-e  
Nº.: 000.084.530  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e  
Nº.: 000.084.530  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240609006278000221550010000845301161762512

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240060354196 28/06/2024 16:17:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

28/06/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:17:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-08-2024	2396,50

CALCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.396,50	287,58	0,00	0,00	2.396,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.396,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Emitente				82.110.818/0001-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				80,000	106,000

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
24479	FILME PVC ECOFILM 28CM X 300MT REFIL 7898966858048	39204310 39204310	000	6.108	UN	10	27,900	0,00	279,00	279,00	33,48	0,00	12,00%	0,00%
23690	SACO PLASTICO 30X40X0,10 SEM GTIN	39232110 39232110	000	6.108	KG	50,000	23,006	0,00	1150,30	1.150,30	138,04	0,00	12,00%	0,00%
11957	SACO PLASTICO 30X40X0,05 SEM GTIN	39232110 39232110	000	6.108	KG	33,000	23,006	0,00	759,20	759,20	91,10	0,00	12,00%	0,00%
32707	SACO PLAST 8X25 PARA TALHER C/1000 NEIS 7898406510246	39234000 39234000	000	6.108	UN	13	16,000	0,00	208,00	208,00	24,96	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108	2.396,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$143.79 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.//ID 3518935571//OC 12914//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: 7 - 42 DIAS  
Impostos aproximados:R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 03/07/24

Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
**IDEAS- INST DESENV ENSS. SAÚDE**

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Recebi(emos) de ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA, os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.085.020</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA</b> CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466 End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA 88115.000 - SAO JOSE/SC Fone/Fax: 00000000</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.085.020 SÉRIE: 1</p> <p>1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>42240709006278000221550010000850201431217222</b></p> <p>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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA</p>
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240068266567 04/07/2024 15:22:32</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260565466	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 04/07/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/07/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:22:00

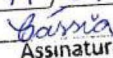
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-07-2024	1212,30						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.212,30		145,47		0,00		0,00		1.212,30	
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	1.212,30				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTADORA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 82.110.818/0001-21
ENDEREÇO AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL,		MUNICÍPIO CACADOR		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251894045			
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 20,000			

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
32016	CAIXA MONOBLOCO ALTA BRANCA MS60 SEM GTIN	39231090 39231090	000	6.108	UN	13	79,900	0,00	1038,70	1.038,70	124,64	0,00	12,00%	0,00%
6131	CAIXA ORGANIZADORA SANREMO 4.3L REF.955 7896359001996	39249000 39249000	000	6.108	UN	7	24,800	0,00	173,60	173,60	20,83	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	
	0,00	0,00	0,00	6108/6108	1.212,30	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$72,74 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.//OC 12987//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 Impostos aproximados:R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>11/07/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cassia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> IDEAS- INST DESEN. ENS. ASS. SAÚDE
---	--

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

NF-e  
Nº.: 000.085.930  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e  
Nº.: 000.085.930  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240709006278000221550010000859301124239119

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240083352667 16/07/2024 15:47:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260565466

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

16/07/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

16/07/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:47:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	13-08-2024	598,50						

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	
598,50	71,82	0,00	0,00	598,50	
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	598,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Emitente				82.110.818/0001-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL,	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	15,000

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
360009	FITA DE MEDICAO CORPORAL SEM GTIN	39191090 39191090	000	6.108	UN	15	39,900	0,00	598,50	598,50	71,82	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	598,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$35,91 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.//ID 3527686381//OC 13092//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANÇA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS  
Impostos aproximados:R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 19/07/24

*Assinatura*  
Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
IDEAS- INST DESEN ENS.SS SAÚDE

Recebemos de ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.086.024</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

  <b>ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA</b> CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466 End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA 88115.000 - SAO JOSE/SC Fone/Fax: 00000000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.086.024</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>42240709006278000221550010000860241181919083</b> 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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240084756152 17/07/2024 15:32:40</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260565466	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE		24.006.302/0026-93	17/07/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/07/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:32:00	

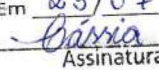
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	14-08-2024	349,90						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
349,90		41,99	0,00	0,00	349,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,90

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTADORA		0 - Emitente				82.110.818/0001-21
ENDEREÇO AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1		ESPECIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
		MARCA		5,000	1,000	

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
358663	BALANCA DIGITAL SUSPensa 100KG A 200KG SEM GTIN	84231000 84231000	000	6.108	UN	1	349,903	0,00	349,90	349,90	41,99	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	
	0,00	0,00	0,00	6108	349,90	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$20,99 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.//OC 13092//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS Impostos aproximados:R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>23/07/24</u>  Assinatura Nome: Cargo: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
---	---

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

NF-e  
Nº.: 000.086.522  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e  
Nº.: 000.086.522  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240709006278000221550010000865221227119184

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

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240093941292 24/07/2024 15:55:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260565466

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

24/07/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/07/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:55:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-08-2024	4799,20						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.799,20	575,90	0,00	0,00	4.799,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.799,20

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Emitente				82.110.818/0001-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL,	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				65,000	110,000

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
356779	PANO MULTIUSO 20X240 LARANJA 600 SEM GTIN	56039240 56039240	000	6.108	UN	80	53,990	0,00	4319,20	4.319,20	518,30	0,00	12,00%	0,00%
32707	SACO PLAST 8X25 PARA TALHER C/1000 NEIS 7898406510246	39234000 39234000	000	6.108	UN	30	16,000	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	6108/6108	4.799,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$287,95 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.//OC 13388//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 6 - 35 DIAS  
Impostos aproximados:R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 30/07/24

*Assinatura*  
Assinatura

Nome: **Andréa Cassia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
**IDEAS- INST DESEN ENS ASS. SAÚDE**

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

NF-e  
Nº.: 000.014.263  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**NF-e**  
Nº.: 000.014.263  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240707118503000105550010000142631579445598

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 Adquirida/Recebida de Terceiros 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240224670842 29/07/2024 15:37:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9032471690

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.118.503/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

29/07/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

29/07/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

48991616893

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:37:33

FATURA

FATURA

001

VENCIMENTO

28-08-2024

VALOR

1272,00

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CALCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.272,00

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

1.272,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVLOG TRANSPORTE LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

82.467.531/0001-53

ENDEREÇO

RUA MARIALVA, 441 BRCAO,

MUNICÍPIO

Pinhais

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9038209776

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NL0CT19S3	NYLON 0 AG3/8 COR1,9-45CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	240	2,450	0,00	588,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
PGLA60MT16I S3	PGLA-910 6-0 AG1/2 COR1,6-45CM CX36 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	72	9,500	0,00	684,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	5102/5102	1.272,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: tanunes@ideas.med.br; Inf. Contribuinte: Empresa Optante pelo simples nacional, imposto de renda retido em fonte. Pedido ID: 355314236.1; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI.; Produto destinado a Consumidor Final.; Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 31/07/24

*Cássia*  
Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
**IDEAS-INST DESEM ENS ASS. SAÚDE**

RECEBEMOS DE Kew Utilidades Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.452 SÉRIE 002
EMISSÃO: 03/07/2024 - DEST. / REM.: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saúde - - VALOR TOTAL: R\$ 240,00	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000.000.452 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 4124 0741 9876 3000 0189 5500 2000 0004 5210 7598 6504
<b>Mania de Vender</b> <b>\$ BARATO \$</b> <b>BARATO MANIA</b>			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS		14124019677698 03/07/2024 10:57:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
9089284152		41.987.630/0001-89	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		24.006.302/0026-93	03/07/2024
Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saúde -			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua da Uniao, 751	Vila Becker	85902-532	03/07/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
Toledo		PR	10:57:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS IPI
28438	CAIXA ORGANIZADORA 30L PRETO PRATA	39249000	0500	5405	UN	8,00	30,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/07/24

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 5,45	



MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

28102

Data e Hora da Emissão:

31/07/2024 14:38:34

Operador Emissor:

BARAVIERA, J.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 15388514000133 I.E.: I.M.: 703307 Telefone: 4530547778  
Nome/Razão: BARAVIERA, JARABIZA, CRUZ & CIA LTDA - ME  
Endereço: R GENERAL ALCIDES ETCHGOYEN, 28 - S 115 Q 82 - JARDIM LA SALLE - 85903010  
Município: Toledo UF: PR e-Mail: administracao@diagnoseimagem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24006302002693 I.E.: I.M.: 1002528  
Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532  
Município: Toledo UF: PR e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.02	Exames de imagem 1. Período 01/07/2024 à 31/07/2024. Numero Contrato: 613/2024 Diagnose 2: Uniprime Ag: 4101, C/C: 69315-4 Baraviera, Jarabiza, Cruz e Cia Ltda CNPJ: 15.388.514/0001-33 Chave PIX	400,00	0,00	400,00	3,00	12,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
DATA: 31/07/24

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R\$) 400,00

Total ISS (R\$) 12,00

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
12,00	0,00	2,60	6,00	4,00	0,00	

Total Líquido (R\$) 375,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

ALÍQUOTA 8,936% CFE LEI 12.741/2012

PROCON

Autenticidade: 264F9CA2.BD5DA8C3.F62FC339.C804A6B9 (verificada em 31/07/2024 às 14:38:35)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº.: 000.037.910  
SÉRIE: 1



**BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 14.335.544/0003-80 - IE: 9070749863  
End.: RUA ARLINDO NATAL, UBERABA  
81580.460 - Curitiba/PR  
Fone/Fax: 4136180502

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**NF-e**  
Nº.: 000.037.910  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240714335544000380550010000379101015121816

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

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240218497768 23/07/2024 14:39:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9070749863

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST. IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

23/07/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/07/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

004830276156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:37:19

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-08-2024	1635,00						

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
1.635,00	318,83	0,00	0,00	1.635,00

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	1.635,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0012-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANGELA GABARDO PAROLIN, 201,	CURITIBA	PR	9067123937

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				171,000	171,000

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
974	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX308L BAXTER SEM GTIN	30049099 30049099	500	5.102	CX	10	163,500	0,00	1635,00	1.635,00	318,83		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	5102	1.635,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 355312406 SOLIC. 11028 ORDEM DE COMPRA 13398 / Numero do Pedido BELIVE 38730 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

*Cássia*  
Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
**IDEAS-INST DESENV ENS. ASS. SAÚDE**

Recebi(emos) de BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.037.990</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> CNPJ: 14.335.544/0003-80 - IE: 9070749863 End.: RUA ARLINDO NATAL, UBERABA 81580.460 - Curitiba/PR Fone/Fax: 4136180502	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.037.990 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240714335544000380550010000379901015130425</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240221463491 25/07/2024 16:53:25</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863	CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST IDEAS		24.006.302/0026-93	25/07/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/07/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 004830276156	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:51:00

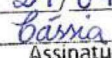
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	24-08-2024	26868,20						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		26.868,20	5.239,30			0,00		26.868,20	
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	26.868,20

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente			PR	00.428.307/0012-40
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		RUA ANGELA GABARDO PAROLIN, 201,	CURITIBA	PR	9067123937		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
118				1677,000	1677,000		

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
675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER SEM GTIN	30049099 30049099	500	5.102	CX	14	205,000	0,00	2870,00	2.870,00	559,65		19,50%	0,00%
692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER 7898008410142	30049099 30049099	500	5.102	CX	24	156,000	0,00	3744,00	3.744,00	730,08		19,50%	0,00%
2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER SEM GTIN	30049099 30049099	500	5.102	CX	42	285,600	0,00	11995,20	11.995,20	2.339,06		19,50%	0,00%
1094	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER SEM GTIN	30049099 30049099	500	5.102	CX	24	208,500	0,00	5004,00	5.004,00	975,78		19,50%	0,00%
958	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER SEM GTIN	30049099 30049099	500	5.102	CX	14	232,500	0,00	3255,00	3.255,00	634,73		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FLNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00		0,00	5102/5102/5102/5102/5102	26.868,20

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 355594112 SOLIC. 11139 OC: 13506 / Numero do Pedido BELIVE 38809 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>29/07/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE</b>
--	--

Recebi(emos) de BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.065.325</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> CNPJ: 32.757.824/0001-05 - IE: 0033785080034 End.: R TEONILIO NIQUINI/ D ANEXO 3, DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669.700 - Betim/MG Fone/Fax: 3130466175	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.065.325</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>31240732757824000105550010000653251015122528</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131246084102321 23/07/2024 15:55:11</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033785080034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0990877572
	CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST IDEAS		24.006.302/0026-93	23/07/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/07/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 004830276156	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:53:01

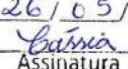
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-08-2024	6733,00						

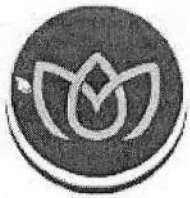
CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		6.733,00		807,96	0,00		0,00	6.733,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	6.733,00		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		0 - Emitente			SP	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126,		MUNICÍPIO RIO CLARO	INGRESSO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,190	PESO LÍQUIDO 4,190	

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
3474	NEOCAINA (Bupivacaina) 0.5% S/V 20ML CX10FA CRISTALIA SEM GTIN	30049061 30049061	500	6.108	CX	10	191,500	0,00	1915,00	1.915,00	229,80		12,00%	0,00%
2549	CEFEPIMA IVIM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO 7897406114393	30042059 30042059	500	6.108	CX	12	401,500	0,00	4818,00	4.818,00	578,16		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	6.733,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 355312406 SOLIC. 11028 ORDEM DE COMPRA 13398 / Numero do Pedido BELIVE 66136 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 6733,00/ ICMS Destino: R\$ 504,98 (100% em 2020) / Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>26/05/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS-INST DESEN ENS.ASS.SAÚDE</b>
--	---



belive  
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA**  
R TEONILIO NIQUINI, 580  
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD  
PIEMONT SUL  
32669-700 Betim - MG  
Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
  
Nº 65.789  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0657.8910.1514.5241

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

DADOS DA NF-e

131246097896368 - 31/07/2024 09:55:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990877572

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST IDEAS

CNPJ

24.006.302/0026-93

DATA EMISSÃO

31/07/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA

31/07/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

(048)3027-6156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:53:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

65789/1 - 30/08/24 - 1771,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.771,20

VALOR DO ICMS

212,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.771,20

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

1.771,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,2800

PESO LÍQUIDO

5,2800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

PRODUTO

NCMS

DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CST

CFOP

UNID

QTDE

VALOR

UNITÁRIO

VALOR

DESC UNI

VALOR

TOTAL

BASE CÁLC.

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

IPI

ALÍQ.

ICMS

ALÍQ.

IPI

3397

30049043 XYLESTESIN (Lidocaina) ISOBARICA 2% 5ML CX40AMP

500

6108

CX

12,0000

147,6

0,0000

1.771,20

1.771,20

212,54

0,00

12,00

0,00

CRISTALIA

Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA

Lote: 50011857 - 13/03/2027 Qtde: 12.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OD: 355312406 SOLIC. 11028 - OC: 13398 / Numero do Pedido BELIVE 66637 /  
Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo  
suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta  
Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo  
ICMS destino: R\$ 1771,20/ ICMS Destino: R\$ 132,84 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

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

Em 02/08/24

Cássia

Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**

Cargo: **Auxiliar de Compras**

IDEAS- INST DESENV ENS.ASS SAÚDE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

9670E51AD2BCECBAD0B3824073F507F78F840D7AA572A63298CDD1292DCF0275

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/07/2024, Valor Total: R\$3.981,00, Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS RUA DA UNIÃO, 751 - VILA BECKER - TOLEDO/PR

NF-e  
Nº 000.020.483  
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 000.020.483 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3524 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0204 8319 7428 5514  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>	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241438348686 05/07/2024 16:45:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CFPJ 17.441.839/0001-68

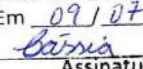
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS</b>	CNPJ/CPF/IE/strangeiro 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 05/07/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIÃO, 751	BAIRRO/DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 30/07/24 R\$ 3.981,00
--

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
0,00	0,00	0,00	0,00	145,32	3.981,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.981,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 68.244.128/0001-34
ENDEREÇO R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV2009	CADARCO VASCULAR DE SILICONE ESTÉRIL MINI AMARELO 0,2CMX40CM REF. 10-1002 BATRIK - Lote * Data Venc.: 03-0723 *	30051090	060	6108	UN	25	39,81	995,25	0,00	0,00	0	36,33
DV2058	CADARCO VASCULAR DE SILICONE ESTERIL MINI AZUL 0,2CMX40CM REF. 10-1001 BATRIK - Lote * Data Venc.: 36-1122 *	30051090	060	6108	UN	25	39,81	995,25	0,00	0,00	0	36,33
DV2010	CADARCO VASCULAR DE SILICONE ESTERIL MINI BRANCO 0,2CMX40CM REF.10-1003 BATRIK - Lote * Data Venc.: 04-0723 *	30051090	060	6108	UN	25	39,81	995,25	0,00	0,00	0	36,33
DV2059	CADARCO VASCULAR DE SILICONE ESTERIL MINI VERMELHO 0,2CMX40CM PCT C/ 2 REF. 10-1000 BATRIK - Lote * Data Venc.: 32-1122	30051090	060	6108	UN	25	39,81	995,25	0,00	0,00	0	36,33

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO - BIONEXO ID 352412148.1 -- OC 12988 /// 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 09/07/24  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> IDEAS- INST DESEN ENS. ASS. SAÚDE
---	--

Recebi(emos) de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.020.509</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP</b> CNPJ: 17.441.839/0001-68 - IE: 582946900111 End.: RUA TAMBAU, VILA ELISA 14075.010 - RIBEIRAO PRETO/SP Fone/Fax: 1638774913	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.020.509</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>35240717441839000168550010000205091398086314</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241460112140 08/07/2024 15:46:52</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582946900111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	08/07/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:46:52


FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	02-08-2024	3379,84						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3.379,84		405,58	0,00	0,00	3.379,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.379,84		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS		0 - Emitente				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550,		MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					SP	582249216111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				10,000	10,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
DV2127	AVENTAL PLUMBIFERO CIRURGICO 110 X 60 MM X 0.50 LITELEAD - Lote * Data Venc.: LL060220240466 *	40159000 40159000	000	6.108	UN	2	1.689,920	0,00	3379,84	3.379,84	405,58		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	6108	3.379,84

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO BIONEXO ID 352835706.1 -- OC - 12992 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 Impostos aproximados: R\$ 528,95	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>10/07/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE</b>
--	--

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

NF-e  
Nº.: 000.020.561  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**NF-e**

Nº.: 000.020.561  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35240717441839000168550010000205611890477828

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 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241497316554 12/07/2024 14:54:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582946900111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF  
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

12/07/2024

ENDEREÇO  
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO  
VILA BECKER

CEP  
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO  
TOLEDO

FONE / FAX

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
14:54:42

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	06-08-2024	1598,00						

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
1.598,00	191,76	0,00	0,00	1.598,00

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	1.598,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA M	0 - Emitente				68.244.128/0001-34

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GEDEON ALVES FEITOSA, 43,	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

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

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
CPL049 (2)	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL COD. 40601 CPL - Lote * Data Venc.: 07/6733 * 30/08/2028	90189099 90189099	000	6.108	UN	100	15,980	0,00	1598,00	1.598,00	191,76		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	1.598,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
2.- - PEDIDO BIONEXO ID 352768638.1 -- OC 13093 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000  
Impostos aproximados:R\$ 250,09

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 16/07/24

*Assinatura*  
Assinatura

Nome:

Cargo: **Andréa Cássia Verlinck**

Auxiliar de Compras  
IDEAS-INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

RECEBEMOS DE BRAVAMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.485,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO Toledo-PR

NF-e  
Nº 5.208  
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAVAMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA  
R HERBERT KREMER, 151 - SALA 02  
SAO JOAO - 88305-200  
Itajai - SC Fone: (47) 3311-4950

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 5.208  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1114 1377 0900 0148 5500 1000 0052 0817 3222 0015

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

342230261519875 - 09/11/2023 14:02:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.459.073

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.137.709/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

09/11/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/11/2023

MUNICÍPIO

Toledo

UF

PR

FONE / FAX

(48) 3030-3030

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:02:09

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 07/12/2023  
Valor R\$ 5.485,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.485,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.485,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0015-93

ENDEREÇO

Rodovia BR-101, Cidade Nova, 9145

MUNICÍPIO

Itajai

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258320346

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

7,600

PESO LÍQUIDO (KG)

7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
004041	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA AR	90262090	0102	6102	UND	15	88,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004042	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA O2	90262090	0102	6102	UND	14	88,00	1.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006233	ASPIRADOR REDE MASTER VAC 400M	90192010	0102	6102	UND	8	225,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005073	VALVULA RED CIL 1 MAN C/PLUX CB LG O2	90262090	0102	6102	UND	2	375,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005001	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML O2	90192010	0102	6102	UND	13	29,50	383,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 15/11/23

*Assinatura*  
Assinatura

Nome:

Cargo: Andréa Cássia Verinck

Auxiliar de Compras

IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI.  
Suspensa a obrigação do recolhimento do Diferencial de Alíquotas, por força de decisão do STF na ADI n. 5464.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 754,26 Federal e R\$ 186,51 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D84119

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.010.208</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA</b> CNPJ: 25.321.906/0001-39 - IE: 0963675133 End.: RUA SÃO MANOEL, RIO BRANCO 90620.110 - PORTO ALEGRE/RS Fone/Fax: 51993477365	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.010.208</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>43240725321906000139550010000102081241124182</b> 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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA 6108 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963675133 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO-IDEAS ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751/ HOSP TOLEDO MUNICÍPIO TOLEDO	

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
	<b>243240071930401 24/07/2024 11:24:21</b>
CNPJ	
25.321.906/0001-39	

BAIRRO / DISTRITO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
JARDIM COOPAGRO	24.006.302/0026-93	24/07/2024
CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
85902532		
FONE / FAX	UF	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
4830276156	PR	11:24:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

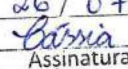
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-08-2024	684,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,00	82,08	0,00	0,00	684,00
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				<b>684,00</b>

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTE EIRELI	0 - Emitente				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 282 N 1100 BAIRRO LINHA PACIFICO,	HERVAL DO OESTE			SC	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,300	

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
250	AMOXICILINA+CLAV (G) 500MG EMS C18 7896004703411	30041012 30041012	000	6.108	UN	12	57,000	0,00	684,00	684,00	62,08		12,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FLNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	6108	684,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 13399 id bonexo 355312406; Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>26/07/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andrea Cassia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS-INST DESEN EMS ASS SAÚDE</b>
--	---

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

**3151**

Data e Hora da Emissão:

**23/07/2024 13:31:09**

Operador Emissor:

CARDIOCENTRO T

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **10805908000126** I.E.: I.M.: **969839** Telefone: **3252-7863**  
 Nome/Razão: **CARDIOCENTRO TOLEDO LTDA**  
 Endereço: **RUA GUARANI, 1208 - AP SL03 - CENTRO S-120 - 85900190**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **clinicacardiocentro@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**  
 Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**  
 Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Referente exame de ecocardiograma realizado no dia 19/07/2024 para a paciente Elzira Catarina Passarini	370,00	0,00	370,00	3,00	11,10

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 23/07/24

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

Total Serviços (R\$) **370,00**Total ISS (R\$) **11,10**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF	CSLL (1,00%)	INSS
	11,10	11,10	2,40	0,00	3,70	0,00

Total Líquido (R\$) **341,70****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R n° 100/2009  
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.  
 O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON

Autenticidade: 6E3BCBAC.8BF94BFA.650F2DB9.0BB8031D (verificada em 23/07/2024 às 13:31:09)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.759 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4124 0728 9549 1700 0144 5500 1000 0017 5910 7598 6506

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  
141240219424488 24/07/2024 09:41:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076486996 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 28.954.917/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 23/07/2024  
ENDEREÇO Rua da União, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902-532 DATA SAÍDA / ENTRADA 23/07/2024  
MUNICÍPIO Toledo FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 14:49:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.080,00	
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	2.080,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	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
57	ALCOOL LIQUIDO 70% - 1L	22089000	0500	5405	UN	200,00	5,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	COPO DESC. TRANSLUCIDO 180ML - CX. C/ 2500	39241000	0500	5405	UN	8,00	90,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	COPO DESC. TRANSLUCIDO 50ML - CX. C/5000	39241000	0500	5405	UN	4,00	90,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Empresa Optante Pelo Simples Nacional, NãoGera Direito a Credito de Icms  
\*\*\*ORDEM DE COMPRA Nº 13389\*\*\*  
Empresa Optante Pelo Simples Nacional  
"Nota fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.C.123"

RESERVADO AO FISCO  
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 24/07/24  
Assinatura  
Nome: Andréa Cássia Verlinck  
Cargo: Auxiliar de Compras  
IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

Recebi(emos) de CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.001.684</b> <b>SÉRIE: 3</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA</b> CNPJ: 76.226.075/0001-57 - IE: 1015298606 End.: Rua Brigadeiro Franco, Mercês 80430.210 - Curitiba/PR Fone/Fax: 4199899990	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.001.684 SÉRIE: 3 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240676226075000157550030000016841994101124</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240191892230 28/06/2024 14:07:48</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1015298606	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 76.226.075/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	28/06/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/06/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 48991616893	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:07:48
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

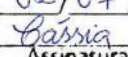
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-07-2024	1500,00						

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			
1.500,00	292,50	0,00	0,00	1.500,00			
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	1.500,00		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL TRANSLOG SAO GABRIEL TRANSPORT		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0001-53	
ENDEREÇO RUA JOSE ANTUNES FERREIRA, n 27363, CIDADE INDUST.		MUNICÍPIO Curitiba		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 37,800	PESO LÍQUIDO 0,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AGU0702/35L 0012	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 SOLIDOR - LOTE: 54223072 DT. VALID: 31/07/28 17898157724784	90183219 90183219	100	5.102	UN	30.000	0,050	0,00	1500,00	1.500,00	292,50		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO		
	0,00	0,00	0,00	5102	1.500,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos: R\$ 616,05 (41,07%) Federais R\$ 331,05 (22,07%) Estaduais R\$ 285,00 (19,00%) Fonte IBPT.OC: 12889 - ID: 351878519.1 - Banco Itau Agencia: 1538 Conta: 99322 - 9 Tipo: Conta-Corrente Chave Pix: Email: veute@veute.com.br. Impostos aproximados: R\$ 616,05	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 02/07/24  Assinatura Nome: <b>Andréa Cassia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS. ASS SAÚDE</b>
---	--

Recebi(emos) de CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.001.734</b> <b>SÉRIE: 3</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA</b> CNPJ: 76.226.075/0001-57 - IE: 1015298606 End.: Rua Brigadeiro Franco, Mercês 80430.210 - Curitiba/PR Fone/Fax: 4199899990	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.001.734 SÉRIE: 3 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240776226075000157550030000017341405509317</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240198794779 04/07/2024 16:57:23</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1015298606	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 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	DATA DA EMISSÃO 04/07/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA 04/07/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 48991616893	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAIDA 16:57:23

FATURA	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001		03-08-2024	13000,00						

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	
		13.000,00		2.535,01		0,00		0,00		13.000,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		13.000,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSLOG SAO GABRIEL TRANSPORT		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 15.488.297/0001-53	
ENDEREÇO RUA JOSE ANTUNES FERREIRA, n 27363, CIDADE INDUST.		MUNICÍPIO Curitiba		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 33		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 330,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AVE0402/24L 0024	AVENTAL DESCARTAVEL HOSP. MANGA LONGA PCTE C/10 - LAVIE L: 2324474343 V: 12/12/2028 SEM GTIN	62101000 62101000	000	5.102	PC	31	13,000	0,00	403,00	403,00	78,59		19,50%	0,00%
CFOP5102	AVENTAL DESCARTAVEL HOSP. MANGA LONGA SOFT PCTE C/10 - LAVIE SEM GTIN	62101000 62101000	200	5.102	PC	969	13,000	0,00	12597,00	12.597,00	2.456,42		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102	13.000,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos: R\$ 5.552,52 (42,71%) Federais R\$ 3.082,52 (23,71%) Estaduais R\$ 2.470,00 (19,00%) . Fonte IBPT.OC: 12750 - ID: 351867956.1 -Banco Itau Agencia: 1538 Conta: 99322 - 9 Tipo: Conta-Corrente Chave Pix: Email: veute@veute.com.br. Impostos aproximados:R\$ 5.552,52		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>05/07/24</u>  Assinatura	
Nome:		Andréa Cássia Verlinck	
Cargo:		Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESENV ENS ASS. SAÚDE	

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Recebi(emos) de CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.001.769</b> <b>SÉRIE: 3</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA</b> CNPJ: 76.226.075/0001-57 - IE: 1015298606 End.: Rua Brigadeiro Franco, Mercedes 80430.210 - Curitiba/PR Fone/Fax: 4199899990	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.001.769 SÉRIE: 3 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240776226075000157550030000017691829284610</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240204781575 10/07/2024 11:40:26</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1015298606	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 76.226.075/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 10/07/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 751		MUNICÍPIO Toledo	UF PR
FONE / FAX 48991616893		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:40:25

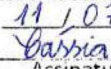
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-08-2024	13000,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.000,00	VALOR DO ICMS 2.535,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.000,00
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 13.000,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.488.297/0001-53
RAZÃO SOCIAL TRANSLOG SAO GABRIEL TRANSPORT		MUNICÍPIO Curitiba		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO RUA JOSE ANTUNES FERREIRA, n 27363, CIDADE INDUST.		QUANTIDADE 33	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 217,800
						PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AVESOF0408/18/L0458	AVENTAL DESCARTAVEL HOSP. MANGA LONGA SOFT PCTE C/10 SEM GTIN	62101000 62101000	200	5.102	PC	1.000	13,000	0,00	13000,00	13.000,00	2.535,00		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 5102	TOTAL FATURADO 13.000,00
----------------	--	---------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------	------------------	-----------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos: R\$ 5.595,20 (43,04%) Federais R\$ 3.125,20 (24,04%) Estaduais R\$ 2.470,00 (19,00%) Fonte IBPT_OC: 12750 - ID: 351867956.1 -Banco Itau Agencia: 1538 Conta: 99322 - 9 Tipo: Conta-Corrente Chave Pix: Email: veute@veute.com.br. Impostos aproximados: R\$ 5.595,20	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>11/07/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cassia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE</b>
--	--

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

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

NF-e  
Nº.: 000.001.810  
SÉRIE: 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA**

CNPJ: 76.226.075/0001-57 - IE: 1015298606  
End.: Rua Brigadeiro Franco, Mercedes  
80430.210 - Curitiba/PR  
Fone/Fax: 4199899990

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**NF-e**

Nº.: 000.001.810  
SÉRIE: 3

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240212600560157550030000018101327325016

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 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240212600560 17/07/2024 16:26:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1015298606

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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

DATA DA EMISSÃO

17/07/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/07/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

48991616893

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:26:51

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	16-08-2024	5876,00						

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
5.876,00	1.145,82	0,00	0,00	5.876,00

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	5.876,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSLOG SAO GABRIEL TRANSPORT	0 - Emitente				15.488.297/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE ANTUNES FERREIRA, n 27363, CIDADE INDUST.	Curitiba		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				106,500	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC, ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AVESOF0408/18/L0458	AVENTAL DESCARTAVEL HOSP. MANGA LONGA SOFT PCTE C/10 SEM GTIN	62101000 62101000	200	5.102	PC	452	13,000	0,00	5876,00	5.876,00	1.145,82		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	5.876,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Total aproximado de tributos: R\$ 2.529,03 (43,04%) Federais R\$ 1.412,59 (24,04%) Estaduais R\$ 1.116,44 (19,00%)  
Fonte IBPT.OC: 12750 - ID: 351867956.1 -Banco Itau Agencia: 1538 Conta: 99322 - 9 Tipo: Conta-Corrente Chave  
Pix: Email: veute@veute.com.br.  
Impostos aproximados:R\$ 2.529,03

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 18/07/24

*Carria*  
Assinatura

Nome:

Cargo:

Andréa Cássia Verlinck  
Auxiliar de Compras  
IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

9670E51AD2BCECBAD0B3824073F507F78F840D7AA572A63298CDD1292DCF0275

Recebi(emos) de CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.001.862</b> <b>SÉRIE: 3</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA</b> CNPJ: 76.226.075/0001-57 - IE: 1015298606 End.: Rua Brigadeiro Franco, Mercedes 80430.210 - Curitiba/PR Fone/Fax: 4199899990	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.001.862</b> <b>SÉRIE: 3</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240776226075000157550030000018621775110230</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240220187378 24/07/2024 17:18:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1015298606	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 76.226.075/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	24/07/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/07/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 48991616893	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:18:51


FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-08-2024	1500,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.500,00		292,50		0,00		0,00		1.500,00	
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	1.500,00				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
6		TRANSLOG SAO GABRIEL TRANSPORT	0 - Emitente				15.488.297/0001-53
ESPECIE		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		RUJA JOSE ANTUNES FERREIRA, n 27363, CIDADE INDUST.	Curitiba				
QUANTIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
6			37,200	0,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AGU0702/35/L 0013	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 SOLIDOR - LOTE: 54123072 DT. VALID: 31/07/28 17898157724784	90183219 90183219	100	5.102	UN	30.000	0,050	0,00	1500,00	1.500,00	292,50		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	5102	1.500,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos: R\$ 616,05 (41,07%) Federais R\$ 331,05 (22,07%) Estaduais R\$ 285,00 (19,00%) Fonte IBPT.OC: 13418 - ID: 355314236.1 - Banco Itau Agencia: 1538 Conta: 99322 - 9 Tipo: Conta-Corrente Chave Pix: Email: veute@veute.com.br. Impostos aproximados: R\$ 616,05	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 25/07/24  Assinatura Nome: Cargo: <b>Andréa Cassia Verlinck</b> Auxiliar de Compras IDEAS. INST. DESENV. ENS. ASS. SAÚDE
---	---

Recebi(emos) de CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.001.863</b> <b>SÉRIE: 3</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA</b> CNPJ: 76.226.075/0001-57 - IE: 1015298606 End.: Rua Brigadeiro Franco, Mercês 80430.210 - Curitiba/PR Fone/Fax: 4199899990	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.001.863 SÉRIE: 3 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240776226075000157550030000018631775819873</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240220204825 24/07/2024 17:28:27</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1015298606	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 76.226.075/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	24/07/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 48991616893	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:28:27

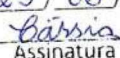
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-08-2024	20124,00						

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
		20.124,00	3.924,18	0,00	0,00	0,00	20.124,00
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	20.124,00		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSLOG SAO GABRIEL TRANSPORT		0 - Emitente				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO RUA JOSE ANTUNES FERREIRA, n 27363, CIDADE INDUST.		MUNICÍPIO Curitiba	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
35				313,500	0,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AVESOF0408/18/L0458	AVENTAL DESCARTAVEL HOSP. MANGA LONGA SOFT PCTE C/10 SEM GTIN	62101000 62101000	200	5.102	PC	1.548	13,000	0,00	20124,00	20.124,00	3.924,18		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	20.124,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos: R\$ 8.661,37 (43,04%) Federais R\$ 4.837,81 (24,04%) Estaduais R\$ 3.823,56 (19,00%) Fonte IBPT.OC: 12750 - ID: 351867956.1 - Banco Itau Agencia: 1538 Conta: 99322 - 9 Tipo: Conta-Corrente Chave Pix: Email: veute@veute.com.br. Impostos aproximados: R\$ 8.661,37		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>25/06/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cassia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
RPS nº. 632429, Série: A, emitido em 17/07/2024, conversão em  
17/07/2024

Número da Nota  
627171  
Data e Hora de Emissão  
17/07/2024 07:28:42  
Código de Verificação  
**3NLD940H**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
**Razão Social:** CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO PARANÁ  
**CPF / CNPJ:** 76.610.591/0001-80 **Inscrição Municipal:** 0138361-9  
**Endereço:** IVO LEÃO, 000042 - BAIRRO: ALTO DA GLÓRIA - CEP: 80030180 **Tel.:** 41 - 33134300  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabil@cieepr.org.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
**Nome/Razão Social:** INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
**CPF / CNPJ:** 24.006.302/0026-93 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** RUA DA UNIÃO, 751 - COMPLEMENTO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - BAIRRO: VILA BECKER -  
CEP: 85902532  
**Município:** Toledo **UF:** PR **Email:** MFLIMA@IDEAS.MED.BR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Contribuição Institucional destinada a manutenção do CIEE/PR - Competência JULHO/2024.

Referente: Fatura Programa de Aprendizagem nr. 40590

O CIEE/PR é imune a impostos, na forma do art. 150, inciso VI, alínea "C", da Constituição Federal.

Código do Serviço: 27.01 - Serviços de Assistência Social

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$283,77**

Código da Atividade

S.94.3.0-8/00-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais


Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	283,77	0,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 17/07/24

  
**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde



**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**17482**  
 Data e Hora da Emissão:  
**26/07/2024 19:21:44**  
 Operador Emissor:  
CENTRO U. C. O

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **03863706000175** I.E.: I.M.: **214701** Telefone:  
 Nome/Razão: **CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA**  
 Endereço: **RUA LARGO CHICO MENDES, 210 - CENTRO S-115 Q-69 - 85903260**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **urologia@clinicaplena.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**  
 Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**  
 Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
4.03	Serviços médicos especializado em urologia.	25.664,94	0,00	25.664,94	3,00	769,95

contrato nº 851/2024  
 período de 26 de junho a 24 de julho 2024

Banco: Uniprime  
 agência: 4101  
 conta: 80.675-7  
 CNPJ: 03.863.706.0001/75

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 31 / 07 / 24

**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R\$)	<b>25.664,94</b>					
Total ISS (R\$)	<b>769,95</b>					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	769,95	769,95	166,82	384,97	256,65	0,00
Total Líquido (R\$)	<b>23.316,60</b>					

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.  
 O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON

Autenticidade: 456D9B3E.BFA87AD1.DE687BBD.8FF11B7F (verificada em 26/07/2024 às 19:21:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**17174**

Data e Hora da Emissão:  
**28/06/2024 18:16:08**

Operador Emissor:  
CENTRO U. C. O

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: 03863706000175 I.E.: I.M.: 214701 Telefone:  
 Nome/Razão: CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA  
 Endereço: RUA LARGO CHICO MENDES, 210 - CENTRO S-115 Q-69 - 85903260  
 Município: Toledo UF: PR e-Mail: urologia@clinica plena.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 24006302002693 I.E.: I.M.: 1002528  
 Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
 Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532  
 Município: Toledo UF: PR e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Calc.	Aliq.	ISS
4.03	Serviços médicos especializado em urologia.  contrato n° 869/2023 período de 26 de maio a 24 de junho 2024  Banco: Uniprime agencia: 4101 conta: 80.675-7 CNPJ: 03.863.706.0001/75	20.731,83	0,00	20.731,83	3,00	621,95

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02, 07, 24

*Mariano Francisco de Lima*  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R\$)	<b>20.731,83</b>					
Total ISS (R\$)	<b>621,95</b>					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	621,95	621,95	134,76	310,98	207,32	0,00
Total Líquido (R\$)	<b>18.834,87</b>					

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.  
 O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON

Autenticidade: 4FB8FFA3.F9861C0D.DB091FCC.89DF61F (verificada em 28/06/2024 às 18:16:09)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

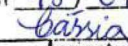
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Cirurgica MedPar Produtos Hospitalares LTDA</b>  Rua Alagoas, 792 Sala 01 - Centro - CEP:86010-520 - LONDRINA - PR TEL: (43)3324-5535		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.000.199 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4124 0748 0867 7200 0114 5500 1000 0001 9912 4460 7920  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240202394628 08/07/2024 15:57:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90967157-46		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 48.086.772/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saúde				CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 08/07/2024	
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751			BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532		DATA SAÍDA / ENTRADA 08/07/2024
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:56:36

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	119,75	539,40
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	539,40

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	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.E.	ALÍQUOTAS	
146	ESCOVA PARA LIMPEZA DE INSTRUMENTOS	96039000	0102	5102	Un	6,000	89,90	539,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI 123 DE 2006" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" ORDEM DE COMPRA 10678 - NUMERO ID BIONEXO: 352772243 BOLETO COM VENCIMENTO PARA 29/07/2024		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 18/07/24  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE	
--	--	--	--

RECEBEMOS DE Cirurgica MedPar Produtos Hospitalares LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 25/07/2024 - DEST. / REM.: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saude - VALOR TOTAL: R\$ 2.334,00		Nº 000.000.210
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Cirurgica MedPar Produtos Hospitalares LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4124 0748 0867 7200 0114 5500 1000 0002 1015 8978 7256
Rua Alagoas, 792 Sala 01 - Centro - CEP:86010-520 - LONDRINA - PR TEL: (43)3324-5535		Nº 000.000.210 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240221372954 25/07/2024 16:01:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90967157-46	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 48.086.772/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saude		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 25/07/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:01:08

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 794,02	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.334,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.334,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR
ENDEREÇO		MUNICÍPIO LONDRINA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
153	VEDANTE BORRACHA P/ TROCATER 10. 5mm	40094290	0102	5102	Un	30,000	38,90	1.167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	VEDANTE BORRACHA P/ TROCATER 5. 5mm	40094290	0102	5102	Un	30,000	38,90	1.167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 02/08/24

*Cássia*

Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
**IDEAS- INST DESEN ENS. ASS. SAÚDE**

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI 123 DE 2006" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" ORDEM DE COMPRA N 13419 - ID BIONEXO N 355314236 BOLETOS COM VENCIMENTOS PARA 14/08/24 E 03/09/24	RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e  
Nº.: 000.038.574  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP  
EIRELI

CNPJ: 31.940.937/0001-70 - IE: 0963753231  
End.: R SAO LUIS/LJ 101, SANTANA  
90620.170 - PORTO ALEGRE/RS  
Fone/Fax: 5130852929

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

NF-e  
Nº.: 000.038.574  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240731940937000170550010000385741000771482

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 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240071060044 23/07/2024 17:20:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0963753231

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (290)

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

23/07/2024

ENDEREÇO

AV. DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/07/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:20:15

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-08-2024	37155,00						

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	
37.155,00	3.670,20	0,00	0,00	37.155,00	
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	37.155,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0003-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV WILLY EUGENIO FLECK 104,	PORTO ALEGRE	RS	0962488542		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				150,000	

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
2528	CEFTAZIDIMA 1GR IV/IM C/20FA CEFTAZIDON - BLAU 7896014685035	30042059 30042059	200	6.108	AMP OL	600	14,000	0,00	8400,00	8.400,00	336,00		4,00%	0,00%
1002	INSULINA HUMANA 100UI/ML SC/IM/IV 1FR NOVOLIN N - NOVO NORDISK 7897705200087	30043100 30043100	200	6.108	UNI D	10	36,000	0,00	360,00	360,00	14,40		4,00%	0,00%
1001	INSULINA REGULAR 100UI/ML SC/IM/IV 1FR NOVOLIN R - NOVO NORDISK 7897705200070	30043100 30043100	200	6.108	UNI D	30	36,500	0,00	1095,00	1.095,00	43,80		4,00%	0,00%
1452	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML IV/IM/RETAL 10ML C/100AMP - HIPOLABOR 7898123907480	30049099 30049099	500	6.108	AMP OL	2.500	3,000	0,00	7500,00	7.500,00	900,00		12,00%	0,00%
92	PROPOFOL 10MG/ML (C1) C/5AMP 20 ML PROPOTIL - MIDPHARMA 7898651660086	30049095 30049095	700	6.108	AMP OL	1.960	9,900	0,00	19404,00	19.404,00	2.328,48		12,00%	0,00%
92	PROPOFOL 10MG/ML (C1) C/5AMP 20 ML PROPOTIL - MIDPHARMA 7898651660086	30049095 30049095	700	6.108	AMP OL	40	9,900	0,00	396,00	396,00	47,52		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108/6108	37.155,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observacoes do pedido: OC 13393; ICMs da UF de Destino: R\$ 3.389,25; (Vendedor: CARINE ABREU); (Ref Interna: C44608-P38531-IdNF39904-PL6-V5-T12-FC(C))  
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 25/07/24

*Carina*  
Assinatura

Nome:

Cargo:

Andréa Cássia Verlinck  
Auxiliar de Compras  
IDEAS-INST DESEM ENS ASS SAÚDE

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

9670E51AD2BCECBAD0B3824073F507F78F840D7AA572A63298CDD1292DCF0275

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FÉ****SECRETARIA DA FAZENDA**

GLEBA INTERVENTOR, 717 - 86770000 - CENTRO - SANTA FE - PR

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número:

41

Data Prestação:

30/07/2024

Autenticidade:

653524491

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://santafe.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00553440 CNPJ/CPF: 40.173.432/0001-19 Regime Fiscal: Simples Nacional

Nome/Razão Social: CLICK PHOTOS E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia: CLICK PHOTOS E SERVIÇOS

Endereço:

RUA APUCARANA, 477, SALA 01 - CENTRO

Município/UF: SANTA FE-PR

Fone/Fax:

E-Mail: CLICKPHOTOSLTDA@HOTMAIL.COM

Insc. Estadual:

CEP: 86.770-000

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93 Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE IDEAS

Endereço: Avenida da União, 751 - JARDIM COOPAGRO

Município/UF: Toledo-PR

CEP: 85.902-532

Fone/Fax:

E-Mail:

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

412 ODONTOLOGIA.

CNAE:

8630504

Competência:

7/2024

Local da Prestação do Serviço:

SANTA FE-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO****ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA 20HS SEMANAIS DE 01 DE JULHO ATÉ 31 DE JULHO DE 2024 REF AO CONTRATO N 636/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO SICREDI

AG 0718

C/C 49662-0

DATA: 31/07/24**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA 20HS SEMANAIS	1,00000	5.600,00	0,00	5.600,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	121,52000	Não
PIS	0,47000	26,47000	Não
COFINS	2,19000	122,39000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	217,00000	Não
CSLL	2,33000	130,20000	Não
CPP	4,47000	250,42000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
5.600,00	0,00	0,00	5.600,00	5.600,00

NFS-E Nº

41

Recebemos de CLICK PHOTOS E SERVIÇOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

8038

Data e Hora da Emissão:

19/07/2024 08:38:45

Operador Emissor:

CLINICA C. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09364792000158 I.E.: I.M.: 270687 Telefone: 3055-2855
Nome/Razão: CLINICA CENTRAL MED LTDA - ME
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 1653 - ANDAR 2 S115 Q48 - CENTRO - 85902040
Município: Toledo UF: PR e-Mail: clinica-centralmed@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24006302002693 I.E.: I.M.: 1002528
Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532
Município: Toledo UF: PR e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Table with columns: Cód., Discriminação, Val.Serviço, Dedução, Base Cál., Aliq., ISS. Row 1: 4,03 Referente aos exames de ecocardiograma realizados. 4.370,00 0,00 4.370,00 3,00 131,10

Total Serviços (R\$) 4.370,00

Total ISS (R\$) 131,10

Table with columns: Retenções (R\$), COFINS, ISS (0,00), PIS, IRRF, CSLL, INSS. Values: 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Total Líquido (R\$) 4.370,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: EAAE2E2B.2EC73D53.52744017.CEB583E1 (verificada em 19/07/2024 às 08:38:46)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

22, 07, 24



Mariano Franciseo de Lima
Assistente de Contratos
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde





<p align="center"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica <b>NF-e</b> Nº.: 000.003.292 SÉRIE: 1</p> <p>1- Saída <input type="checkbox"/> 1 FLS.:2/2 2- Entrada <input type="checkbox"/> 2</p>																																
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>42240635462689000150550010000032921630547538</b></p> <p>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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA</p>																														
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS 6108</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240059975488 28/06/2024 13:29:30</b></p>																														
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 260464821</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>																														
		<p>CNPJ 35.462.689/0001-50</p>																														
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNI</th> <th>QUANT.</th> <th>V. UNIT.</th> <th>V. DESC.</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9000000678</td> <td>SEDA 2-0 SEM AGULHA 17X45CM-45CM PRETO FILASILK MERIL (SLS20203) SEM GTIN</td> <td>30061090 30061090</td> <td>0102</td> <td>6.108</td> <td>UN</td> <td>48</td> <td>5,330</td> <td>0,00</td> <td>255,84</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00%</td> <td>0,00%</td> </tr> </tbody> </table>			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	9000000678	SEDA 2-0 SEM AGULHA 17X45CM-45CM PRETO FILASILK MERIL (SLS20203) SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	48	5,330	0,00	255,84	0,00	0,00		0,00%	0,00%
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																		
9000000678	SEDA 2-0 SEM AGULHA 17X45CM-45CM PRETO FILASILK MERIL (SLS20203) SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	48	5,330	0,00	255,84	0,00	0,00		0,00%	0,00%																		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<ISMG\_observacao\_pagina\_2>

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20240731u53970244000133</small>	Número da Nota <b>00000006</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>31/07/2024 10:15:21</b> Código de Verificação <b>CEM6-8BJ9</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>53.970.244/0001-63</b> Nome/Razão Social: <b>COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA</b> Endereço: <b>R ERNESTO DE CASTRO 235, APT 212B - BRAS - CEP: 03042-010</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>7.997.794-4</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS</b> CPF/CNPJ: <b>24.006.302/0026-93</b> Endereço: <b>AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532</b> Município: <b>Toledo</b>	Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR</b>			
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO NÚMERO CONTRATO 309/2024 PERÍODO: 30 DIAS  DADOS BANCÁRIOS:  BANCO: BANCO DO BRASIL - 001 AG.: 5934-X C/C: 10503-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 23.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica <b>NF-e</b> Nº.: 000.165.188 SÉRIE: 1 1- Saída <input type="checkbox"/> 1 FLS.:2/2 2- Entrada <input type="checkbox"/>			
				CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240767729178000572550010001651881410019092</b>	
				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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO 5102				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240219427692 24/07/2024 09:43:24</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0005-72	

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
025448	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (PHARLAB) L: 241171 Q: 300,0000 F: 08/03/24 V: 31/03/2026 7898216364961	30049043 30049043	000	5.102	TB	300	4,589	0,00	1376,58	1.376,58	268,43	0,00	19,50%	0,00%
006178	METADONA 5MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23100435 Q: 120,0000 F: 02/10/23 V: 02/10/2025 *** Portaria 344/98 A1 7896676413762	30049039 30049039	000	5.102	CP	120	0,850	0,00	102,00	102,00	19,89	0,00	19,50%	0,00%
017203	PARACETAMOL 500MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0261/23M Q: 1.000,0000 F: 23/02/23 V: 31/01/2025 7898123905141	30049045 30049045	000	5.102	CP	1.000	0,120	0,00	120,10	120,10	23,42	0,00	19,50%	0,00%

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <ISMG_observacao_pagina_2>
---

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR C° TERMOLABIL

NF-e N°. 0165247 SÉRIE 1 Estab. 104

Identificação do emitente

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI 250 BLO1 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA - PR  
CEP 86067-050 - 4330321050

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N°. 0165247 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
4124 0767 7291 7800 0572 5500 1000 1652 4716 3741 1313

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  
141240219767799 24/07/2024 13:35:34

CNPJ  
67.729.178/0005-72

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO  
AV DA UNIAO 0751

MUNICÍPIO  
TOLEDO

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM COOPAGRO

FONE / FAX  
4830276200

CNPJ / CPF  
24.006.302/0026-93

CEP  
85902-532

UF  
PR

DATA DA EMISSÃO  
24/07/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
24/07/2024

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0165247/1	23/08/2024	906,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
906,40	176,75	0,00	0,00	906,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				906,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ  
80.227.796/0001-59

ENDEREÇO  
AV ANITA GARIBALDI 861

MUNICÍPIO  
PONTA GROSSA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
2010436039

QUANTIDADE  
2,00

ESPÉCIE  
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO  
0,03254

PESO BRUTO  
3,660

PESO LÍQUIDO  
3,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031784	SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO CATETER (BD) L: 4030498 Q: 80,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2029	90183119	200	5102	UN	80,00	11,33	906,40	906,40	176,75	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 13408 DATA ENTREGA: 25/07/2024 Pedido: 2900273 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2900273 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.17718.2 \*\* ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS)

RESERVADO AO FISCO

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

Em 26/07/24

*Cássia*  
Assinatura

Nome: Andréa Cássia Verlinck  
Cargo: Auxiliar de Compras  
IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Identificação do emitente



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
PC EMILIO MARCOYATU 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 1895772 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8957 7214 3407 6031

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  
135241595628111 24/07/2024 15:03:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422 CNPJ 67.729.178/0004-91

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 24/07/2024  
ENDEREÇO AV DA UNIAO 0751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902-532 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/07/2024  
MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX 4830276200 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1895772/1	23/08/2024	21.887,88						

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
21.887,88	875,52	0,00	0,00	21.887,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.887,88

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.488.297/0001-53  
ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407 MUNICÍPIO COLOMBO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333  
QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,03850 PESO BRUTO 24,000 PESO LÍQUIDO 24,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030920	SEVOFLURANO 100ML (UNIAO QUIMICA) L: 2354763 Q: 84,0000 F: 28/12/23 V: 31/12/2025 *** Portaria 344/98 C1	30049099	800	6108	FR	84,00	260,57	21.887,88	21.887,88	875,52	0,00	4,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 13392 DATA ENTREGA: 25/07/2024 Pedido: 2900270 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2900270 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 3.392,62 |

## RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 26/07/24

Assinatura  
Nome: Andréa Cássia Verlinck  
Cargo: Auxiliar de Compras  
IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAUDE



Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação:  
B3 Comercial, Serviços, Outras Atividades / Ativ de A

Tipo de Fornecimento:  
Trifásico /125A

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO  
ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE I  
Endereço: R Guarani, 3990 - Bomba de Incendio  
do Hospital Regional - Becker  
CEP: 85902-525  
Cidade: Toledo - Estado: PR  
CNPJ: 24006302/0026-93  
I.E.: ISENT0

UNIDADE CONSUMIDORA

110573730

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲

DATAS DE  
LEITURAS

Leitura anterior  
23/05/2024

Leitura atual  
24/06/2024

Nº de dias  
32

Próxima Leitura  
24/07/2024



NOTA FISCAL No. 108693957 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 25/06/2024

Consulte Chave de Acesso em:  
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>  
Chave de Acesso  
4124 0604 3688 9800 0106 6600 3108 6939 5710 0588 3535  
Protocolo de Autorização: 1412400031708239 - 25/06/2024 às 07:11:34-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
06/2024	16/07/2024	R\$117,21

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	100	0,392700	39,27	1,64	7,46	0,301767	CMS	82,06	19%	15,59
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	100	0,427900	42,79	1,79	8,13	0,328728	COFINS	86,45	4,2325%	2,82
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	35,150000	35,15				PIS	86,45	0,9175%	0,81
<b>TOTAL</b>				<b>117,21</b>	<b>3,43</b>	<b>15,59</b>					

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

25/06/2024

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

	CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
JUN24	100	32
MAI24	100	29
ABR24	100	30
MAR24	100	31
FEV24	100	31
JAN24	100	32
DEZ23	100	28
NOV23		
OUT23		
SET23		
AGO23		
JUL23		
JUN23		

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0420369747	CONSUMO kWh	TP	6	6	1	0

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 25/06/2024

A552.3E8F.26FA.40E1.5D17.3C93.4596.A4A8

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,61 e COFINS R\$2,82 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
REAJUSTE TARIFARIO: EFEITO MEDIO 0% A PARTIR DE 24/06 RES.ANEEL 3336/2024  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.  
Períodos Band.Tarif.: Verde:24/05-24/06

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
110573730	06/2024	16/07/2024	R\$117,21



Número da fatura: FAT-01-20246650588353-70

83660000019 172101110002 001010202461 650588353708



Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

<b>Classificação:</b> A4 Comercial, Serviços, Outras Atividades / Ativ de A	<b>Tipo de Fornecimento:</b> Trifásico / 44A
--	---

DATAS DAS LEITURAS			
Leitura anterior 31/05/2024	Leitura atual 30/06/2024	Nº de dias 29	Próxima Leitura 01/08/2024

**Nome:** INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE I  
**Endereço:** R Guarani, 3960 - Hospital Regional - La Salle  
**CEP:** 85902-030  
**Cidade:** Toledo - Estado: PR  
**CNPJ:** 24006302/0026-93  
**I.E.:** ISENT0

**UNIDADE CONSUMIDORA**  
**103451218**  
 ▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 113982022 - SÉRIE 3  
 DATA DE EMISSÃO: 25/07/2024

Consulte Chave de Acesso em:  
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>  
**Chave de Acesso**  
 4124 0704 3688 9800 0106 6600 3113 9820 2210 2311 9009

Protocolo de Autorização: 1412400036782759  
 25/07/2024 às 08:00:33-03:00

Protocolo de Autorização: 1412400036782759 25/07/2024 08:00:33-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
07/2024	10/08/2024	R\$47.380,29

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	5,325	0,581198	3,094,88	125,34	588,03	0,447233	ICMS	42.556,40	19%	8.085,72
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	5,325	1,543286	8,218,00	332,83	1.561,42	1,187559	COFINS	37.749,61	4,11%	1.551,51
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	52,775	0,369863	19,519,52	790,54	3,708,71	0,284610	PIS	37.749,61	0,89%	335,97
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	52,775	0,126321	6,666,60	270,00	1,266,65	0,097204				
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	486	0,388992	189,05	7,65	35,92	0,299352				
DEMANDA USD	kW	163,8	29,721306	4,868,35	215,78	924,99	22,870667				
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	136,2	24,074596	3,278,96	145,34	0,00	22,870667				
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO				1,254,87							
JUROS CONTA ANTERIOR				146,41							
ACRESCIMO MORATORIO				67,22							
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				76,43							
<b>TOTAL</b>				<b>47,380,29</b>	<b>1.887,48</b>	<b>8.085,72</b>					

**GRANDEZAS CONTRATADAS**

Demanda Todos os Períodos: 300 kW  
 Demanda Fora Ponta: 0 kW  
 Energia Ponta: 0 kWh  
 Energia Fora Ponta: 0 kWh  
 Res. Capacidade Ponta: 0 kW  
 Res. Capacidade Fora Ponta: 0 kW  
 Montante na Ponta: 0 kW  
 Montante Fora de Ponta: 0 kW

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	356551	381909	.21	5325
0040625696	CONSUMO kWh	FP	3860092	3911402	.21	52775
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	39279	41594	.21	486
	DEMANDA kW	TP				163,8
0040625696	CONSUMO kWh	TP	4016643	4293311	.21	58100
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARH-kVArh	TP	502046	502050	.21	0
	KVARH-kVArh	PT				0
	KVARH-kVArh	FP				0
0040625696	DN kW	PT	207	147	.84	123,48
0040625696	DN kW	FP	231	195	.84	163,8

**Reservado ao Fisco**

PERÍODO FISCAL: 25/07/2024  
**B2CB.28CE.A269.94EA.D0A2.6DA2.A000.21D8**

INCLUSO NA FATURA PIS R\$335,97 E COFINS R\$1.551,51 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
 GERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: CARLOS EDUARDO GALINA  
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.  
 REAJUSTE TARIFARIO: FEITO MEDIO 0% A PARTIR DE 24/06 RES.ANEEL 3336/2024  
 Períodos Band, Tarif.: Vardo:01/06-30/06

**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**  
 DATA: 26/07/2024

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	07/2024	10/08/2024	R\$47.380,29



Número da fatura: FAT-01-20246882311900-6

836400004732 802901110006 001010202461 882311900063





Copel Distribuição S.A.  
José Izidoro Blazetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81205-240  
CNPJ: 04.369.880/0001-00 - IE 90.239.073-99 - IM 423.992-4

www.copel.com  
0800 643 75 75

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE  
IDEAS  
R GUARANI, 3960 - HOSPITAL REGIONAL  
LA SALLE - TOLEDO - PR - CEP: 85902-030  
  
CNPJ 24.006.302/0026-93

Mês de Referência  
**Julho/2024**

Unidade Consumidora  
**103451218**

VENCIMENTO  
**10/08/2024**

VALOR A PAGAR  
**R\$ 47.380,29**

FAT-01-20246882311900-6

Emitida em 03/07/2024

**EXTRATO DE FATURAMENTO - TARIFA HORARIA VERDE**

**Informações Técnicas**

Mês/Ano Consumo/Usado do Sistema: 07/2024  
Data de Emissão: 25/07/2024  
Data Real Leit Atual: 30/06/2024  
Data Real Leit Anterior: 31/05/2024  
Data Provável Prox Leitura: 01/08/2024  
Comerc/Ativ de Apoio a Gestao de Saude  
Perdas de Transformação: 0%  
Rel. Transform. Corrente: 50/5  
Rel. Transform. Potencial: 8050/115

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO			
E750-MF	kW	kWh	kvarh
Medidor	0040625696	0040625696	0040625696
Constante	0.84000	0.21000	0.21000
Constante Excedente Reativo kW/kWh			0.21000

**Grandezas e Valores para Faturamento**

Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Contratado	Faturado	Tarifa	Total
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	356551	381909	5325,00		5325,00	0,581198	3.094,88
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	356551	381909	5325,00		5325,00	1,543286	8.218,00
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	3660092	3911402	52775,00		52775,00	0,369863	19.519,52
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	3660092	3911402	52775,00		52775,00	0,126321	6.666,60
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	39279	41594	486,00		486,00	0,388992	189,05
DEMANDA USD	231	195	163,80	300,00	163,80	29,721306	4.866,35
DEMANDA USD ISENTA ICMS					136,20	24,074596	3.278,96
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	4016643	4293311	58100,00				
ENERGIA REAT EXC PONTA	4973	4973	0,00				
ENER.REAT.INDUTIVA	502046	502050	0,00				

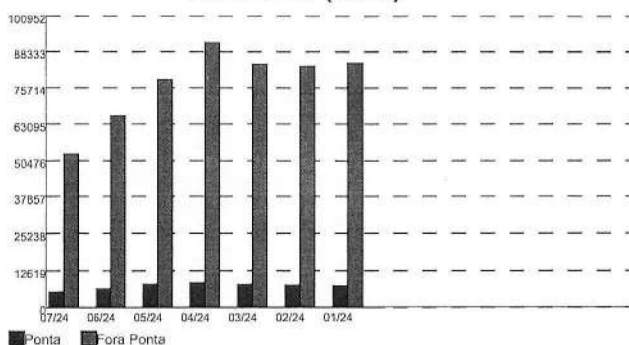
**Informações Suplementares**

	TUSD	TE
CONSUMO F PONTA	0,092750	0,275540
CONSUMO PTA	1,251200	0,434890
DEMANDA	24,220000	0,000000

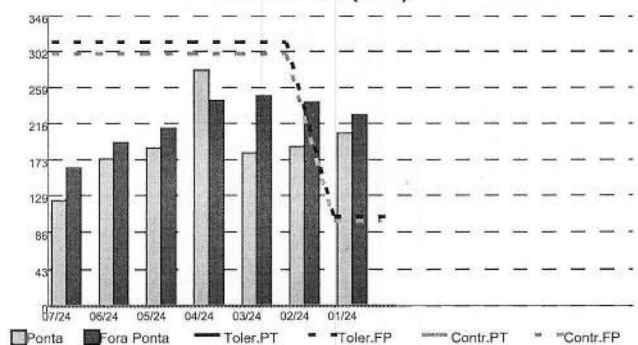
Tensão Contratada: 13200 volts  
Limite Adequado de Tensão: 12280 a 13860 volts

**Histórico de Consumo e Pagamentos**

**Consumo (kWh)**



**Demanda (kW)**



Mês/Ano	Valor da Fatura	Data de Vencimento	Data de Pagamento	Consumo Ponta	Consumo Fora Pta.	Demanda Ponta	Demanda Fora Pta.	Dem.Cont. Ponta	Dem.Cont. Fora Pta.	Dem.Tol. Ponta	Dem.Tol. Fora Pta.
07/2024	47.380,29	10/08/2024		5325	52775	123,48	163,80	0	300	0	315
06/2024	55.449,17	10/07/2024	10/07/2024	6447	66044	173,88	194,04	0	300	0	315
05/2024	62.820,21	10/06/2024	17/06/2024	8157	78654	187,32	210,84	0	300	0	315
04/2024	71.736,45	10/05/2024	26/04/2024	8513	91775	280,56	244,44	0	300	0	315
03/2024	67.228,34	10/04/2024	09/04/2024	8001	83952	181,44	249,48	0	300	0	315
02/2024	72.625,49	10/03/2024	11/03/2024	7789	83313	189	241,92	0	100	0	105
01/2024	70.353,15	19/02/2024	23/02/2024	7598	84341	204,96	226,80	0	100	0	105

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

**Classificação:**  
B3 Comercial, Serviços, Outras Atividades / Ativ de A

**Tipo de Fornecimento:**  
Trifasico /125A

**DATAS DE LEITURAS**

Leitura anterior  
**24/06/2024**

Leitura atual  
**24/07/2024**

Nº de dias  
**30**

Próxima Leitura  
**23/08/2024**

**Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE I**  
Endereço: R Guarani, 3990 - Bomba de Incendio do Hospital Regional - Becker  
CEP: 85902-525  
Cidade: Toledo - Estado: PR  
CNPJ: 24006302/0026-93  
I.E.:ISENTO

**UNIDADE CONSUMIDORA**

**110573730**

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 113873065 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 25/07/2024

Consulte Chave de Acesso em:

<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>

Chave de Acesso

4124 0704 3688 9800 0106 6600 3113 8730 6510 3753 6265

Protocolo de Autorização: 1412400037003407 - 25/07/2024 às 05:23:45-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
07/2024	16/08/2024	R\$120,03

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	100	0,381800	38,18	1,92	7,25	0,290190	CMS	84,88	19%	16,12
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	100	0,447300	44,73	2,25	8,50	0,339820	COFINS	68,75	5,1180%	3,51
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh	80,000000	0,024825	1,97	0,10	0,37	0,018850	PIS	68,75	1,1060%	0,76
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	35,150000	35,15							
<b>TOTAL</b>				<b>120,03</b>	<b>4,27</b>	<b>16,12</b>					

**HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh**

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
JUL24	100
JUN24	100
MAI24	100
ABR24	100
MAR24	100
FEV24	100
JAN24	100
DEZ23	100
NOV23	
OUT23	
SET23	
AGO23	
JUL23	

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0420369747	CONSUMO kWh	TP	6	6	1	0

**Reservado ao Fisco**

PERÍODO FISCAL: 25/07/2024

**2AED.3D7F.D920.78D8.7DE3.4503.C6AE.0D04**

**REAVISO DE VENCIMENTO**

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/07/24

**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
110573730	07/2024	16/08/2024	R\$120,03



Número da fatura: FAT-01-20246923753626-7

83640000011 200301110009 001010202461 923753626079



RECEBEMOS DE DIAMOND INDUSTRIA DE GRUAS ELEVADORES E EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.007
		SÉRIE: 1

<b>DIAMOND INDUSTRIA DE GRUAS ELEVADORES E EQUIPAMENTOS LTDA</b>  AVENIDA MARGINAL PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR, 2072 - - PERIOLO, Cascavel, PR - CEP: 85817014 - Fone/Fax: 4599900606	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.007 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4124 0754 4139 4200 0120 5500 1000 0000 0710 0004 4007 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>VENDAS DE MERCADORIAS DE TERCEIROS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 9106208511 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 54.413.942/0001-20	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS DE TERCEIROS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 9106208511 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 54.413.942/0001-20		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240205084647 - 10/07/2024 15:15
---	--	---

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA</b>	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 10/07/2024	
ENDEREÇO <b>AV DA UNIAO, 0751 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM COOPAGRO</b>	CEP 85902-532	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Toledo</b>	FONE/FAX	UF <b>PR</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
---------------

<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	
3.250,00	633,75	0,00	0,00	3.250,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.250,00


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

<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. IPT	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPT
14	MANUTENÇÃO ELEVADOR Referente junho/2024 e julho 2024.	84313110	000	5102	UNID	1,0000	3.250,0000	3.250,00	3.250,00	633,75		19,50	



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 DATA: 12/07/24  
  
**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

<b>DIAMOND INDUSTRIA DE GRUAS E ELEVADORES E EQUIPAMENTOS LTDA</b> CNPJ: 54.413.942/0001-20 PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR - KM 98 BR 467, 2072 CEP: 85.817-014 - Bairro: PERIOLO Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630059801 - Insc. Estadual: 910.62085-11 Email: legal4@vallorcontabil.com.br Telefone: (45) 3225-2721 - Celular: (45) 99810-0309	Número da NFS-e 1	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	<b>Identificador</b> 7493 3007 2418 0003 4905 4413 9422 0240 7739 0963 	
	Data Fato Gerador 30/07/2024	Data/Hora Emissão 30/07/2024 18:00

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA ,	Número	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 59594000	Cidade - Estado Toledo - PR

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	3%	TI	3.250,00	0,00	0,00	97,50
<b>Descrição do Serviço:</b>							
MANUTENÇÃO PREDITIVA DOS ELEVADORES MACA, FOI FEITO VERIFICAÇÃO DAS LUZES DE EMERGENCIA, INTERFONE, LUBRIFICACAO DAS GUIAS E AJUSTES, VERIFICADOS CABOS DE TRACAO, EQUIALIZADOS CABOS DE TRACAO, VERIFICAÇÃO DOS CLIPES, TIRANTES, LIMITES DE REDUÇÃO E AJUSTES DE FIM DE CURSO, SENSORES MAGNETICOS, CONTATOS DE PORTAS DOS EQUIPAMENTOS, FOI VERIFICADO QUE UM DOS EQUIPAMENTOS ENCONTRA COM MOLA DE PORTA QUEBRADA. Foram disponibilizados 1 técnico no período das 08:00 as 10:00 horas mais deslocamento de 70 km;							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
3.250,00	0,00	0,00	3.250,00	97,50			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	32,50	0,00	32,50	97,50			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
21,12	0,00	183,62	0,00	3.066,38			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas,qu

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente  
(1401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1941/2024 de 30/07/2024 14:46:27

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

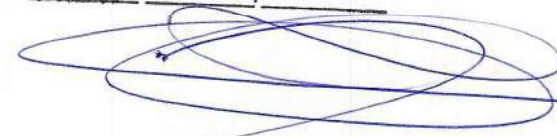
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$437,12 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$106,92 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/07/24



**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº.: 000.340.958  
SÉRIE: 1

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
NF-e  
Nº.: 000.340.958  
SÉRIE: 1

1- Saída  FLS.:1/2  
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
43240602520829000140550010003409581240390823

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  
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS 6108

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243240041731830 25/06/2024 15:54:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
170004112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
0990601313

CNPJ  
02.520.829/0001-40

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

CNPJ / CPF  
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO  
25/06/2024

ENDEREÇO  
Av DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM COOPAGRO

CEP  
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO  
Toledo

FONE / FAX  
554830276200

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
15:53:58

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	05-07-2024	13619,80						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.619,80	1.634,38	0,00	0,00	13.619,80

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	13.619,80

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
B. TRANSPS LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
RS

CNPJ / CPF  
04.353.469/0048-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0910379521

ENDEREÇO  
Av ANTONIO MARINHO DE ALBUQUERQUE N. 447 LOTE: 6-C,,

MUNICÍPIO  
Passo Fundo

QUANTIDADE  
19

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
124,670

PESO LÍQUIDO  
116,851

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
12097	CEFTRIAXONA INJETAVEL PO 1G IV SIDLIENTE 789/406111156	30042059 30042059	500	6.108	FA	500	3,999	0,00	1999,50	1,999,50	239,94	0,00	12,00%	0,00%
12152	TRAMADOL INJETAVEL 100MG/2ML (G) (A2)*** 7898123908852	30039049 30039049	500	6.108	AP	500	1,350	0,00	675,00	675,00	81,00	0,00	12,00%	0,00%
11853	VASOPRESSINA SINTETICA 20U/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL 7896112412113	30043999 30043999	500	6.108	AP	70	24,990	0,00	1749,30	1,749,30	209,92	0,00	12,00%	0,00%
360	DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML (G) 7896112151982	30043999 30043999	000	6.108	AP	360	1,080	0,00	388,80	388,80	46,66	0,00	12,00%	0,00%
5910	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML (G) 7896112126584	30049069 30049069	500	6.108	AP	1560	0,899	0,00	1402,44	1,402,44	168,29	0,00	12,00%	0,00%
5910	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML (G) 7896112126584	30049069 30049069	500	6.108	AP	360	0,899	0,00	323,64	323,64	38,84	0,00	12,00%	0,00%
5910	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML (G) 7896112126584	30049069 30049069	500	6.108	AP	2880	0,899	0,00	2589,12	2,589,12	310,69	0,00	12,00%	0,00%
11024	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML (G) 7896112190677	30049076 30049076	000	6.108	AP	1080	0,800	0,00	864,00	864,00	103,68	0,00	12,00%	0,00%
9576	LEVOFLOXACINO INJETAVEL 5MG/ML BOLSA 100ML 7896670416411	30042099 30042099	500	6.108	BS	168	8,500	0,00	1428,00	1,428,00	171,36	0,00	12,00%	0,00%
15607	METRONIDAZOL 0,5% INJETAVEL BOLSA 100ML (G) 7896381701567	30049066 30049066	000	6.108	BS	300	4,050	0,00	1215,00	1,215,00	145,80	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108/6108/08/6108/	13.619,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ALVARÁ SANITARIO NRO 20230001556 || ID.351860445 | VENDA DIRETA - OC 12743 || Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$1021,49 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO CNPJ: 24006302002693 Endereço: QUT DA UNIAO, 0751 Bairro: JARDIM COOPAGRO Cidade: Toledo-PR CEP: 85902532 || \*\*\* - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. | Total aproximado de tributos da nota: R\$1668,45 (12,25% Fed Nac) R\$2108,82 (15,48% Est) Fonte tributaria: IBPT Impostos aproximados:R\$ 3.777,27

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 27/06/24

Assinatura  
Nome: **Andréa Cássia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
**IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE**

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica													
		<b>NF-e</b> Nº.: 000.340.958 SÉRIE: 1		CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>43240602520829000140550010003409581240390823</b>											
		1- Saída <input type="checkbox"/> FLS.:2/2 2- Entrada <input checked="" type="checkbox"/>		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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA											
NATUREZA DE OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS 6108				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990601313						CNPJ 02.520.829/0001-40					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 170004112				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>243240041731830 25/06/2024 15:54:01</b>											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
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	
4849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G) 7898123907817	30049099 30049099	500	6.108	AP	500	1,970	0,00	985,00	985,00	118,20	0,00	12,00%	0,00%	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<IMG\_observacao\_pagina\_2>



Recebi(emos) de DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	NF-e Nº.: 000.343.046 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> CNPJ: 02.520.829/0001-40 - IE: 1700004112 End.: Rod BR 480, CENTRO 99740.000 - Barao de Cotegipe/RS Fone/Fax: 5435232600	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.343.046 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>43240702520829000140550010003430461631568970</b> 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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>243240070984531 23/07/2024 16:36:52</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0990601313	CNPJ 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 23/07/2024
ENDEREÇO Av DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 554830276200	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:36:51

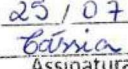
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-08-2024	12149,00						

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	
		12.149,00		1.457,88		0,00		0,00		12.149,00	
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		12.149,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL B. TRANSPS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF 04.353.469/0048-29	
		ENDEREÇO Av ANTONIO MARINHO DE ALBUQUERQUE N. 447 LOTE: 6-C,;		MUNICÍPIO Passo Fundo		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910379521					
QUANTIDADE 8		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 73,141		PESO LÍQUIDO 67,694			

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
8823	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETAVEL 250ML SIST. FECH 7898122913260	30039099 30039099	000	6.108	FR	105	18,000	0,00	1890,00	1.890,00	226,80	0,00	12,00%	0,00%
12097	CEFTRIAXONA INJETAVEL PO 1G IV S/DILUENTE 7897406111156	30042059 30042059	500	6.108	FA	1000	3,999	0,00	3999,00	3.999,00	479,88	0,00	12,00%	0,00%
4362	CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG/4ML (G) 7898123905028	30032099 30032099	500	6.108	AP	400	3,050	0,00	1220,00	1.220,00	146,40	0,00	12,00%	0,00%
12502	DEXTROCETAMINA INJETAVEL 50MG/ML 2ML (C1)*** 7896676429329	30049032 30049032	000	6.108	FA	300	16,800	0,00	5040,00	5.040,00	604,80	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
				0,00				0,00		6108/6108/6108/6108		12.149,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALVARA SANITARIO NRO 20230001556    ID.355312406   VENDA DIRETA    Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$911,18 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.   DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO CNPJ: 24006302002693 Endereço: OUT DA UNIAO, 0751 Bairro: JARDIM COOPAGRO Cidade: Toledo-PR CEP: 85902532    *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98.   Total aproximado de tributos da nota: R\$1634.05 (13.45% Fed Nac) R\$2065.33 (17.00% Est) Fonte tributaria: IBPT Impostos aproximados:R\$ 3.699,38	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 23/07/24  Assinatura Nome: <b>Andréa Cassia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> IDEAS-INST DESEN ENS.ASS SAÚDE
--	---



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM**  
Secretaria de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 546
Data de Emissão 01/07/2024
Data e Hora da Competência 01/07/2024 às 11:30:26
Código de Verificação 0661-6397-6198

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ	29.834.309/0001-69	Cód. Mobiliário 29870
	Nome	DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.	
	Logradouro	AVENIDA-IRENO DA SILVA VENANCIO	
	Bairro	PROTESTANTES	
	Município	VOTORANTIM	
	Situação	Optante do Simples Nacional	
Telefones			
E-Mail's			



TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ	24.006.302/0026-93		RG/IE
Inscrição Mun.			
Nome	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		
E-mail			
Inf. Comp.			
Logradouro	-AV DA UNIAO		Número 0751
Bairro	JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532
Município	TOLEDO		UF PR
Complemento			Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
12	CONTRATO LOCAÇÃO	3.000,0000	1,00	0,00	3.000,00

**Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00**

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviços de Locação de Equipamentos Biomédicos, com serviço de manutenção, Conforme Contrato 970/2023, vencimento do contrato: 04/12/24 - período da prestação dos serviços: 01/06/2024 a 30/06/2024  
Equipamento Bomba Injetora de Contraste Mallinckrodt CT 9000 SN CI0606B028

Dados para pagamento  
Deposito Banco Itau agencia 4522 conta corrente 35269-1  
Pix CNPJ 29.834.309/0001-69

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
Atividade	14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTE			
Operação	Dedução de Materiais	Responsável pelo imposto	Local de Prestação	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	TOLEDO - PR	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Simples Nacional	Fora do Município			
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
3,4727	3.000,00	0,00	0,00	104,18

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(emos) do Prestador: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. CNPJ: 29.834.309/0001-69

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 546 emitida em 01/07/2024 às 11:30:26 - Cód Verif 0661-6397-6198

Condições de Pagamento: Vencimento: 26/07/2024 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 01/07/24

**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Assinatura Eletrônica  
14/08/2024 01:04 UTC

**Sandro N. Demetrio**

003 \*\*\*-73  
Sandra Natalino Demetrio



**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**003**  
 Data e Hora da Emissão:  
**31/07/2024 10:51:57**  
 Operador Emissor:  
 E.M. F. S. S.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **41222158000193** I.E.: I.M.: **1005928** Telefone: **(81)**  
 Nome/Razão: **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS**  
 Endereço: **RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - SALA 801 - CENTRO - 85900110**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **EMILIASOBREIRA@GMAIL.COM**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**  
 Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**  
 Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Prestação de serviços médicos - Dados Bancários: Banco Inter - Agência 0001 - CC 13168193-1	5.000,00	0,00	5.000,00	2,01	100,50

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**  
**DATA: 31/07/24**

**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R\$) **5.000,00**

Total ISS (R\$) **100,50**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **5.000,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON

Autenticidade: E95B4979.CFCAD5A6.900AC9BA.46AAFDC1 (verificada em 31/07/2024 às 10:52:13)

Equipiano - NFS-e 500.2005u



**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

002

Data e Hora da Emissão:

17/07/2024 14:57:30

Operador Emissor:

E.M. F. S. S.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 41222158000193

I.E.:

I.M.: 1005928

Telefone: (81)

Nome/Razão: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS

Endereço: RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - SALA 801 - CENTRO - 85900110

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: EMILIASOBEIRA@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 24006302002693

I.E.:

I.M.: 1002528

Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Prestação de serviços médicos - Dados Bancários: Banco Inter - Agência 0001 - CC 13168193-1	10.000,00	0,00	10.000,00	2,01	201,00

Total Serviços (R\$) 10.000,00

Total ISS (R\$) 201,00

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 10.000,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON

Autenticidade: 4B49778E.1F2CA6CD.9C53D4BF.CE7128E5 (verificada em 17/07/2024 às 14:57:53)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

22, 07, 24



1/1

**Mariano Francisco de Lima**

Assistente de Contratos

**IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde**

6473D2780A8A1DFFA061689839E0EFDDE4FFAC5FAB0C4BAF5F0DC0F646B0A02D

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSAO: 27-06-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 216.111,18

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 23  
Série: 0

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA

RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135  
VILA FLAVIA  
DUQUE DE CAXIAS  
RJ (21) 6434-5089 25.010-180

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0

1

FL 1 / 2

Nº: 23

Série: 0



CHAVE DE ACESSO

3324 0635 0958 3400 0102 5500 0000 0000 2319 9925 4479

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

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

233240052055079 27/06/2024 14:17:48

INSCRICAO ESTADUAL  
11569544

INSCRICAO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

35.095.834/0001-02

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSAO

27-06-2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85.902-532

DATA DA ENTRADA/SAIDA

27-06-2024

MUNICIPIO

TOLEDO

FONE/FAX

UF

PR

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAIDA

13:52:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC. DE ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	216.111,18		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	216.111,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Frete				
		MUNICIPIO				INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALICUOTAS ICMS	IPI
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.775,000	8,88	24.642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	3.264,000	20,96	68.413,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.659,000	8,88	23.611,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.301,000	20,96	27.268,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	946,0000	10,75	10.169,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	871,0000	23,95	20.860,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	761,0000	10,75	8.180,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	715,0000	23,95	17.124,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	711,0000	10,75	7.643,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	861,0000	7,90	6.801,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	COPO DESCARTAVEL 200 ml C/ TAMP 100 un	39241000	0400	5101	UN	4,0000	20,45	81,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	AGUA DE COCO 200 ML	21069010	0400	5101	UN	58,0000	3,29	190,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	CAFE LITRO	21069010	0400	5101	LITRO	12,0000	8,44	101,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	BOLO	19059010	0400	5101	UN	83,0000	4,43	367,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	AGUA MINERAL COPO	21069010	0400	5101	UN	29,0000	1,64	47,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	REFRESCO DE FRUTA 200 ML	21069010	0400	5101	UN	99,0000	2,83	280,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	BISCOITO DOCE OU SALGADO	21069010	0400	5101	UN	75,0000	1,62	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	VITAMINA DE FRUTAS	21069090	0400	5101	UN	18,0000	4,43	79,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	CHÁ 200 ML	21069010	0400	5101	UN	12,0000	2,36	28,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	GELATINA COMUM	21069010	0400	5101	UN	18,0000	1,22	21,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

INFORMACOES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 216.111,18 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 26/05 a 25/06/2024. DADOS BANCARIOS : BANCO BRADESCO : AGENCIA 1542. C.C 74304-6. Operacao beneficiaria com isencao de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

RESERVADO AO FISCO

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

ESTE QUE OS SERVICOS FORAM PRESTADOS

DATA:

03/07/24

powered by alterdata

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSAO: 27-06-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 216.111,18

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 23

Série: 0

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA

RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135

VILA FLAVIA

DUQUE DE CAXIAS

RJ (21) 6434-5089 25.010-180

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 2 / 2

Nº: 23

Série: 0



CHAVE DE ACESSO

3324 0635 0958 3400 0102 5500 0000 0000 2319 9925 4479

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

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

233240052055079 27/06/2024 14:17:48

INSCRICAO ESTADUAL

11569544

INSCRICAO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

35.095.834/0001-02

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD. PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
21	MINGAU 200 ML	21069090	0400	5101	UN	22,0000	3,36	73,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE OS SERVICOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/07/24


Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

DADOS ADICIONAIS



INFORMACOES COMPLEMENTARES

INFORMACOES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 216.111,18 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 26/05 a 25/06/2024. DADOS BANCARIOS : BANCO BRADESCO : AGENCIA 1542. C.C 74304-6. Operacao beneficiaria com isencao de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

RESERVADO AO FISCO

<b>EMERSON CINTRA GRAFICA - SOLUCOES GRAFICAS</b> CNPJ: 12.964.758/0001-29 JOSÉ ZIMMERMANN - 212, CEP: 88.160-566 - Bairro: MAR DAS PEDRAS Município: BIGUAÇU - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 14373 - Insc. Estadual: Telefone: (48) 3258-9650	Número da NFS-e 70	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BIGUAÇU</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8045 1007 2415 0145 2301 2964 7582 0240 7739 0732 	
	Data Fato Gerador 10/07/2024	Data/Hora Emissão 10/07/2024, 15:01

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço AV. DA UNIÃO	Número 751	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	Cidade Toledo - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1305	8045	2.0521%	UN	1	R\$5.520,00	5.520,00	0,00	0,00	113,28

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:  
 - 100 Blocos Receituários.....11,90.....1.190,00  
 - 5.000 Etiqueta HRT 15x5cm fls c/ 4.....0,25.....1.250,00  
 - 20.000 Etiqueta CME 5,5x3,5cm fls c/ 16.....0,07.....1.400,00  
 - 5.000 Rótulos Dieta Enteral 9x8cm fls c/4...0,21.....1.050,00  
 - 40 Blocos Ficha Contr. Consignados A-4.....15,75.....630,00

Valor Total 5.520,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 5.520,00	ISSQN 113,28
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 5.520,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8045 - Biguaçu

Outras Informações

(1305) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 14452/2024 de 29/01/2024 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://bigua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8045100724150145230129647582024077390732>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$742,44 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$205,34 (3,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: ORDEM DE COMPRA N° 13150 / VENCIMENTO: 10/08/2024 / AGÊNCIA: 1555 / OPERAÇÃO: 003 / CONTA: 00001656-5 / CX ECONOMICA / PIX: EMERSONCINTRA@HOTMAIL.COM

Chave de Acesso NFS-e Nacional

4202305121296475800012900000000007024070000000002

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

Em 17/07/24

*Barbica*  
Assinatura


Nome:

Cargo:



Andréa Cássia Verlinck

Auxiliar de Compras

IDEAS-INST DESEN ENS.SAÚDE

<b>ENG GERADORES LTDA</b> CNPJ: 45.537.787/0001-63 PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR - , 2960 CEP: 85.815-003 - Bairro: BRASÍLIA Município: CASCAVEL - PARANÁ  Insc. Municipal: 630033470      Insc. Estadual: 90936168-01	Número da NFS-e <b>830</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	<b>Identificador</b> 7493 0107 2416 0228 8404 5537 7872 0240 7739 0402 	
	Data Fato Gerador <b>01/07/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>01/07/2024 16:02</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.	CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA ,	Número
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 59594000
	Complemento
	Cidade - Estado Toledo - PR

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	4.950,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> NUMERO DO CONTRATO N° 053/2024. NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS GRUPOS GERADORES DE ENERGIA. PERIODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 01/06/2024 A 30/06/2024.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,00			

Condição de Pagamento: Depósito

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas,qu

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1291/2022 de 21/03/2022 09:29:57

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2024

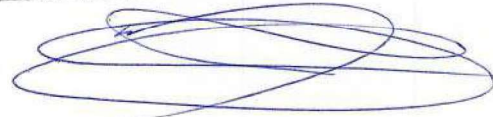
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$665,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$162,85 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: ENG GERADORES. CONTA CORRENTE. CNPJ 45.537.787/0001-63. CC 32496 - 6. AG 0710. BANCO SICREDI. PIX: 45537787000163. PERIODO DE MANUTENÇÃO MÊS DE JUNHO.


Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS



DATA: 01/07/24



Mariano Francisco de Lima  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

<b>ENG GERADORES LTDA</b> CNPJ: 45.537.787/0001-63 PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR - , 2960 CEP: 85.815-003 - Bairro: BRASÍLIA Município: CASCAVEL - PARANÁ	Número da NFS-e <b>848</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 630033470	Insc. Estadual: 90936168-01	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	<b>Identificador</b> 7493 2907 2413 0953 0304 5537 7872 0240 7739 0790 
	Data Fato Gerador <b>29/07/2024</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.	CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA ,	Número
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 59594000
	Complemento
	Cidade - Estado Toledo - PR

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	4.950,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

**Descrição do Serviço:**  
 NÚMERO DO CONTRATO N° 053/2024. NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS GRUPOS GERADORES DE ENERGIA. PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 01/07/2024 A 31/07/2024.

Valor Total 4.950,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 4.950,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 4.950,00

Condição de Pagamento: Depósito

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas,qu

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1291/2022 de 21/03/2022 09:29:57

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2024

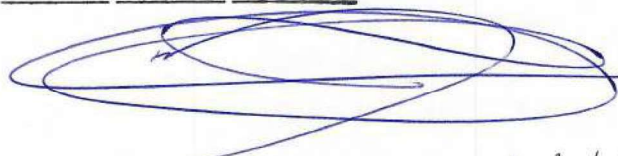
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$665,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$162,85 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: ENG GERADORES. CONTA CORRENTE. CNPJ 45.537.787/0001-63. CC 32496 - 6. AG 0710. BANCO SICREDI. PIX: 45537787000163. PERÍODO DE MANUTENÇÃO MÊS DE JULHO.

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30, 07, 24



**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

Recebi(emos) de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS 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.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.055.494</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA</b> CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341 End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI 85802.030 - CASCAVEL/PR Fone/Fax: 4530381983	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.055.494</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>4124052051132600019055001000554941074111108</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240136503122 09/05/2024 09:36:39</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9066828341</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO <b>20.511.326/0001-90</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -</b>		CNPJ / CPF <b>24.006.302/0026-93</b>	DATA DA EMISSÃO <b>09/05/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM COOPAGRO</b>	CEP <b>85902030</b>
MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>	FONE / FAX	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>09:36:36</b>	

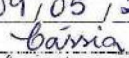
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	08-06-2024	362,50						

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	
		0,00		0,00	0,00		0,00	362,50	
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	362,50	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>C BUGS TRANSPORTES</b>		<b>0 - Emitente</b>					<b>27.271.586/0001-85</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>R BARAO DO RIO BRANCO CENTRO,</b>		<b>TOLEDO</b>		<b>PR</b>	<b>9096559787</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
<b>1</b>				<b>5,000</b>	<b>5,000</b>		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CS1	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60186*CELIO ROBERTO MARQUES SEM GTIN	30049059 30049059	090	5.949	UN	1	362,500	0,00	362,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>90556000</b>		0,00		0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não incidência de ICMS. Descisao STF. Medicamento Manipulado. Total impostos pagos: R\$ 114,00(fonte IBPT) BOLETO BANCARIO EM ANEXO COM VENCIMENTO PARA 30 DIAS. CONTRATO: 1018 / 2023 PROCESSO: 20231020267 Impostos aproximados:R\$ 114,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>09/05/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE</b>
--	---

Recebemos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R\$ 362,50

NF-e

Nº 000.055.494

SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

**ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA**  
RUA CUIABA, 3370 - CIRO NARDI  
CASCABEL PR  
4530381983 CEP: 85802030  
adm1.essencial@gmail.com

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.055.494  
SERIE: 1  
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



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

4124 0520 5113 2600 0190 5500 1000 0554 9410 7411 1108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

141240136503122 2024-05-09T09:36:39-03:00

CNPJ

20.511.326/0001-90

NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9066828341

INSC. ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

RUA GUARANI

0

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902030

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE/FAIX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:36

FATURA

BOLETO

08/06/2024

362,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

362,50

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

362,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

C BUGS TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - Cont. Frete Rem.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ/CPF

27.271.586/0001-85

ENDEREÇO

R BARAO DO RIO BRANCO

226

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90965597-87

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

CAIXA

MARCA

ESSENCIAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

5

5

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Desconto	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1584	60180 NPT PADRÃO DE 800,1 À 1100 ML 60180*CELIO ROBERTO MARQUES Lote Nº 112387 Fab. 09/05/2024 Val. 11/05/2024	049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		001

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Não incidência de ICMS. Descisão STF. Medicamento Manipulado. Total impostos pagos: R\$ 114,00(fonte IBPT)

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO COM VENCIMENTO PARA 30 DIAS

CONTRATO: 1018 / 2023

PROCESSO: 20231020267

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 09/05/24

*Cassia*  
Assinatura

Nome: **Andréa Cassia Verlinck**

Cargo: **Auxiliar de Compras**

**IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE**

Recebemos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R\$ 362,50

NF-e  
Nº 000.056.303  
SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

**ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA**  
RUA CUIABA, 3370 - CIRO NARDI  
CASCAVEL PR  
4530381983 CEP: 85802030  
adm1.essencial@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.056.303  
SERIE: 1  
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
4124 0620 5113 2600 0190 5500 1000 0563 0319 7992 0548

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
141240185752339 2024-06-24T09:50:59-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066828341	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.511.326/0001-90
--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 24/06/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL 566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	
ENDEREÇO RUA GUARANI 0		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	
MUNICIPIO TOLEDO		CEP 85902030	
FONE/FAX		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:50	

**BOLETO**  
24/07/2024  
362,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		362,50	
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								362,50	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
C BUGS TRANSPORTES		0 - Cont. Frete Rem.						PR		27.271.586/0001-85	
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
R BARAO DO RIO BRANCO		226 TOLEDO		PR		90965597-87					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1,00		CAIXA		ESSENCIAL				5		5	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Desconto	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1584	60180 NPT PADRÃO DE 800,1 À 1100 ML 60180*MARIA ARDUJA DA SILVA Lote Nº 114208 Fab. 24/06/2024 Val. 26/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		000

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMACOES COMPLEMENTARES	
Não incidência de ICMS. Descisão STF. Medicamento Manipulado. Total impostos pagos: R\$ 114,00(fonte IBPT)	
BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO COM VENCIMENTO PARA 30 DIAS. CONTRATO: 1018 / 2023 PROCESSO: 20231020267	
PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL: (41) 3223-1512 - Rua Emiliano Permeta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050	
	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 24/06/24 <i>Cassia</i> Assinatura Nome: <b>Andréa Cassia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> IDEAS- INST DESEN ENS. ASS. SAÚDE

Recebemos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R\$ 362,50

NF-e

Nº 000.056.321

SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

ESSENCIAL MANIPULACOES  
ESPECIAIS LTDA

RUA CUIABA, 3370 - CIRO NARDI

CASCAVEL PR

4530381983

CEP: 85802030

adm1.essencial@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000.056.321

SERIE: 1

FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e FY CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4124 0620 5113 2600 0190 5500 1000 0563 2115 3189 4424

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

141240187063086 2024-06-25T08:17:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9066828341

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/06/2024

ENDEREÇO

RUA GUARANI

0

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902030

DATA DA ENTRADA/SAIDA

HORA DE SAIDA

08:17

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

BOLETO

25/07/2024

362,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

362,50

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

362,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

C BUGS TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - Cont. Frete Rem.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ/CPF

27.271.586/0001-85

ENDEREÇO

R BARÃO DO RIO BRANCO

226

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90965597-87

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE  
CAIXA

MARCA

ESSENCIAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5

PESO LIQUIDO

5

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Desconto	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1584	60180 NPT PADRÃO DE 800,1 À 1100 ML 60180*MARIA ARDUÍ DA SILVA Lote Nº 114248 Fab. 25/06/2024 Val. 27/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		000

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Não incidência de ICMS. Descisão STF. Medicamento Manipulado. Total impostos pagos: R\$ 114,00(fonte IBPT)

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO COM VENCIMENTO PARA 30 DIAS.

CONTRATO: 1018 / 2023

PROCESSO: 20231020267

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante  
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 25/06/24

Assinatura

Nome:

Cargo:

Andréa Cássia Verlinck

Auxiliar de Compras

IDEAS- INST DESEN ENS. AS

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Pernetá, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

6473D2780A8A1DFFA061689839E0EFDDE4FFAC5FAB0C4BAF5F0DC0F646B0A02D



**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**2683**

Data e Hora da Emissão:  
**25/06/2024 07:51:19**

Operador Emissor:  
SELETO C.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **10272075000185** I.E.: I.M.: **968891** Telefone: **45 3277 0707**  
 Nome/Razão: **FAE CLINICA MEDICA LTDA - ME**  
 Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 2301 - CENTRO - 85902010**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **endogastro.too@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**  
 Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**  
 Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
4.03	Serviços Médicos referente a exames de Endoscopia e Colonoscopia da paciente Zilda Aparecida da Rocha Pereira. - Dr Leandro Fae.	1.100,00	0,00	1.100,00	3,00	33,00

Instituição imune a impostos nos termos do artigo 150, inciso VI, alínea "c" da CF/88, pois cumprem os requisitos de Lei Complementar, qual seja, art. 3º da LC 187/2021, e art. 14, do CTN (Lei 5172/1).

VIA CLIENTE TOLEDO/PR COMPRA 24/06/2024 - 14:45

**stone**  
DR. LEANDRO A. G. FAE  
CPF: 061.118.449-31

**CRÉDITO R\$ 1.100,00**

VISA - \*\*\*\*3104 S/IDEA AIT 743782  
Senha Aprovada 5NFB09216171121|7.4.8

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 25/06/24

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

Total Serviços (R\$)	<b>1.100,00</b>
Total ISS (R\$)	<b>33,00</b>
Retenções (R\$)	COFINS 0,00 ISS (0,00) 0,00 PIS 0,00 IRRF 0,00 CSLL 0,00 INSS 0,00
Total Líquido (R\$)	<b>1.100,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 191,95 (17,45%). FONTE: IBPT

PROCON

Autenticidade: 5F1C2A15.C805A662.8AFABD61.E60B07EA (verificada em 25/06/2024 às 07:51:20) Equiplano - NFS-e 500.2005u



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

NF-e  
Nº.: 000.037.060  
SÉRIE: 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.037.060  
SÉRIE: 0

1- Saída  FLS.:1/2  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4124060490760400033955000000370601100370601

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 adquirida ou recebida de terceiros 5405

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240191959397 28/06/2024 14:39:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9089606370

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

Avenida da Uniao, 751

BAIRRO / DISTRITO

Vila Becker

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:23:32

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-07-2024	1514,24						

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	
344,64	67,21	0,00	0,00	1.514,24	
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	1.514,24

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSP - ALFA TRANSPORTES EIRE	0 - Emitente				82.110.818/0001-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD. BR 116 KM 115 - BLOCO 1 N 27087,	CURITIBA	PR	0990532400		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				46,180	46,180

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
09382	APAGADOR MAGNETICO P/ QUADRO BRANCO - AG0101 BRW SEM GTIN	96039000 96039000	000	5.102	UN	5	5,696	0,00	28,48	28,48	5,55		19,50%	0,00%
09429	MARCADOR QUADRO BRANCO 1.5mm VM - BRW REF.CA3003 SEM GTIN	96082000 96082000	060	5.405	UN	10	1,860	0,00	18,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%
20172	MARCADOR TEXTO AMARELO - MASTERPRINT 309020001 SEM GTIN	96082000 96082000	060	5.405	UN	20	0,855	0,00	17,09	0,00	0,00		0,00%	0,00%
20177	MARCADOR TEXTO ROSA - MASTERPRINT 309020003 SEM GTIN	96082000 96082000	060	5.405	UN	10	0,820	0,00	8,20	0,00	0,00		0,00%	0,00%
20178	MARCADOR TEXTO VERDE - MASTERPRINT 309020005 SEM GTIN	96082000 96082000	060	5.405	UN	10	0,855	0,00	8,55	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10436	ORGANIZADOR DE DOCUMENTOS TRIPLO CRISTAL - DELLOCOLOR 3055.H.0003 SEM GTIN	39261000 39261000	060	5.405	UN	10	73,581	0,00	735,81	0,00	0,00		0,00%	0,00%
19837	PORTA CANETAS SIMPLES CRISTAL - DELLO REF. 3029.H.0012 SEM GTIN	39261000 39261000	060	5.405	UN	10	5,752	0,00	57,52	0,00	0,00		0,00%	0,00%
20305	QUADRO BRANCO 120x90cm MOLDURA ALUMINIO - UV FREE STALO 9124 SEM GTIN	39261000 39261000	060	5.405	UN	1	90,968	0,00	90,97	0,00	0,00		0,00%	0,00%
11418	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 352x244x249 C/LOGO FORTPEL - BRAGAGNOLO SEM GTIN	48191000 48191000	000	5.102	UN	50	3,735	0,00	186,73	186,73	36,41		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5405/5405/54 05/5405/	1.514,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.\* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007\* OG 12877 - 351890312.1 - 35817 - AV. DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR - CEP 85902-532 - (48) 991616893 TATIANE NUNES. ENTREGA DAS 08 AS 18:00BLOQ  
Impostos aproximados:R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

*Cássia*  
Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
**IDEAS-INST DESEN ENS ASS. SAÚDE**

<p align="center"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica <b>NF-e</b> Nº.: 000.037.060 SÉRIE: 0 1- Saída <input type="checkbox"/> 1 FLS.:2/2 2- Entrada</p>		
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>4124060490760400033955000000370601100370601</b>	
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 5405		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240191959397 28/06/2024 14:39:32</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9089606370</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ <b>04.907.604/0003-39</b>

**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
17208	CADERNO ESPIRAL UNIV. 9616 CAPA DURA - PANAMERICANA 1716 SEM GTIN	48202000 48202000	060	5.405	UN	15	8,593	0,00	128,90	0,00	0,00		0,00%	0,00%
20054	CANETA ESFEROGRAFICA 0.8mm AZUL FINA - ECONOMIC COMPACTOR SEM GTIN	96081000 96081000	060	5.405	UN	100	0,704	0,00	70,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%
19967	CLIPS 3/0 - 50 UNIDADES - CLIPS NEW 00115 SEM GTIN	83059000 83059000	000	5.102	UN	1	1,720	0,00	1,72	1,72	0,34		19,50%	0,00%
19973	CLIPS 8/0 - 170 UNIDADES - CLIPS NEW 00121 SEM GTIN	83059000 83059000	000	5.102	UN	5	9,063	0,00	45,31	45,31	8,84		19,50%	0,00%
19979	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/3000 - MASTERPRINT SEM GTIN	83052000 83052000	000	5.102	UN	20	4,120	0,00	82,40	82,40	16,07		19,50%	0,00%
09426	MARCADOR QUADRO BRANCO 1.5mm AZ - BRW CA3001 SEM GTIN	96082000 96082000	060	5.405	UN	10	1,496	0,00	14,96	0,00	0,00		0,00%	0,00%
09427	MARCADOR QUADRO BRANCO 1.5mm PR - BRW REF.CA3002 SEM GTIN	96082000 96082000	060	5.405	UN	10	1,860	0,00	18,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<IMG\_observacao\_pagina\_2>

Recebi(emos) de FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.037.062</b> <b>SÉRIE: 0</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR</b> CNPJ: 04.907.604/0003-39 - IE: 9089606370 End.: RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID/ CJ 407 BL 04, ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO 83070.152 - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR Fone/Fax: 4135125280	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.037.062</b> <b>SÉRIE: 0</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>4124060490760400033955000000370621100370622</b> 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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240191962683 28/06/2024 14:41:05</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9089606370	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	28/06/2024
ENDEREÇO Avenida da Uniao, 751	BAIRRO / DISTRITO Vila Becker	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAIDA 14:26:20

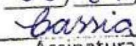
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-07-2024	626,69						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		42,20	8,23	0,00	0,00	626,69
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	626,69	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSP - ALFA TRANSPORTES EIRE		0 - Emitente			PR	82.110.818/0001-21
ENDEREÇO ROD. BR 116 KM 115 - BLOCO 1 N 27087,		MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		0990532400	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
9				84,550	84,550	

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
21267	ALCOOL LIQ. 01L 70 - FORTYS - ONU 1170 (3) GE II SEM GTIN	22072019 22072019	060	5.405	UN	100	5,160	0,00	516,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
20648	DESENGRAXANTE 05L CONC. ALCALINO - DESENGRAXAX AUIDAX REF. 109001 SEM GTIN	34025000 34025000	060	5.405	UN	1	68,491	0,00	68,49	0,00	0,00		0,00%	0,00%
08278	ESCOVA NYLON P/ UNHA - ESCOBEL SEM GTIN	96039000 96039000	000	5.102	UN	20	2,110	0,00	42,20	42,20	8,23		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00	0,00	0,00	5405/5405/5102	626,69

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES * ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007* Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação* número da ONU etanol 1170, grau de risco 33, classe 3, grupo de embalagem II* PED.351890684.1 - OC 12911 - PED. 35815 - AV. DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - CEP 85902-532.(48) 991616893 TATIANE NUNESBLOQ Impostos aproximados:R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>05/07/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE</b>
---	--

Recebi(emos) de FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.037.361</b> <b>SÉRIE: 0</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR</b> CNPJ: 04.907.604/0003-39 - IE: 9089606370 End.: RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID/ CJ 407 BL 04, ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO 83070.152 - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR Fone/Fax: 4135125280.	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.037.361 SÉRIE: 0 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>4124070490760400033955000000373611100373616</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 5405	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240198927183 04/07/2024 18:28:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9089606370	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	04/07/2024
ENDEREÇO Avenida da Uniao, 751	BAIRRO / DISTRITO Vila Becker	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:58:29

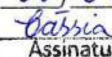
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	03-08-2024	363,87						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	363,87
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	363,87	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				3,600	3,600	

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
20305	QUADRO BRANCO 120x90cm MOLDURA ALUMINIO - UV FREE STALO 9124 SEM GTIN	39281000 39261000	060	5.405	UN	4	90,968	0,00	363,87	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	5405	363,87

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES * ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007* OC 12877 - 351890312.1 - 35817 - AV. DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR - CEP 85902-532 - (48) 991616893 TATIANE NUNES. ENTREGA DAS 08 AS 18:00BLOQ Impostos aproximados:RS 0,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>08/07/24</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS. ASS SAÚDE</b>
--	---

Receb(emos) de FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.037.975</b> <b>SÉRIE: 0</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR</b> CNPJ: 04.907.604/0003-39 - IE: 9089606370 End.: RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID/ CJ 407 BL 04, ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO 83070.152 - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR Fone/Fax: 4135125280	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.037.975</b> <b>SÉRIE: 0</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41240704907604000339550000000379751100379752</b>
	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 SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 5405	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141240207697112 12/07/2024 15:05:35</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9089606370	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	12/07/2024
ENDEREÇO Avenida da Uniao, 751	BAIRRO / DISTRITO Vila Becker	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAIDA 14:58:49

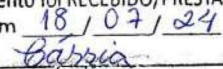
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-08-2024	342,46						

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	342,46
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	342,46

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - Emitente				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1					18,750	18,750	

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
20648	DESENGRAXANTE 05L CONC. ALCALINO - DESENGRAXAX AUDA REF. 109001 SEM GTIN	34025000 34025000	060	5.405	UN	5	68.491	0,00	342,46	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	5405	342,46

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES * ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007* PED.351890684.1 - OC 12911 - PED. 35815 - AV. DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - CEP 85902-532.(48) 991616893 TATIANE NUNESBLOQ Impostos aproximados:R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 18/07/24  Assinatura Nome: Carga: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS.ASS SAÚDE
--	--

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

**338**

Data e Hora da Emissão:

**30/06/2024 09:35:00**

Operador Emissor:

HELTON C. C. C

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **17703154000142**

I.E.:

I.M.: **988315**Telefone: **44999043777**Nome/Razão: **GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA**Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **dr.gustavoelias@hotmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **24006302002693**

I.E.:

I.M.: **1002528**Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Posto de serviço de Direção Técnica Médica, sendo 30 horas semanais presenciais, além de 24 horas por dia de sobreaviso.	16.000,00	0,00	16.000,00	3,00	480,00

Número do contrato: 599/2023

Período da prestação: 01 de junho a 30 de junho de 2024

Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III.

Banco: Santander

Agencia: 3587

Conta: 13.002891-7

CNPJ: 17.703.154/0001-42

PIX: 17703154000142

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01,07,24

**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R\$) **16.000,00**Total ISS (R\$) **480,00**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
480,00	480,00	0,00	104,00	240,00	160,00	0,00

Total Líquido (R\$) **15.016,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: A2F0A0E2.CE0EDE94.9C7C9D23.060477E0 (verificada em 30/06/2024 às 09:35:01)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**339**

Data e Hora da Emissão:  
**30/06/2024 09:44:24**

Operador Emissor:  
HELTON C. C. C

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 17703154000142 I.E.: I.M.: 988315 Telefone: 44999043777  
Nome/Razão: GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040  
Município: Toledo UF: PR e-Mail: dr.gustavoelias@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 24006302002693 I.E.: I.M.: 1002528  
Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532  
Município: Toledo UF: PR e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Serviços médicos especializados em: Serviços médico de Cirurgia Geral - regime presencial e sobreaviso.  Contrato nº 069/2024 Período de 01 de junho a 30 de junho de 2024  Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III.  Banco: Santander Agência: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	59.706,00	0,00	59.706,00	3,00	1.791,18

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/07/24

**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R\$) **59.706,00**

Total ISS (R\$) **1.791,18**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
1.791,18	0,00	388,09	895,59	597,06	0,00	

Total Líquido (R\$) **56.034,08**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

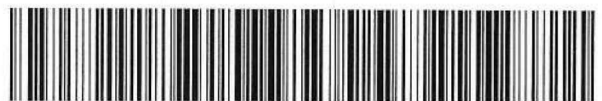
**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 7CDC289F.98257990.A758201A.C14495CC (verificada em 30/06/2024 às 09:44:24)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**340**

Data e Hora da Emissão:  
**30/06/2024 09:47:21**

Operador Emissor:  
HELTON C. C. C

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 17703154000142 I.E.: I.M.: 988315 Telefone: 44999043777  
Nome/Razão: GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040  
Município: Toledo UF: PR e-Mail: dr.gustavoelias@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 24006302002693 I.E.: I.M.: 1002528  
Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532  
Município: Toledo UF: PR e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Serviços médicos especializados em: Médico intensivista plantonista, Intensivista diarista e do Aparelho Digestivo, Cardiologia, Cirurgia Vascular, Hematologista.	196.941,58	0,00	196.941,58	3,00	5.908,25

Contrato nº 892/2023  
Período de 01 de junho a 30 de junho de 2024

Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III.

Banco: Santander  
Agência: 3587  
Conta: 13.002691-7  
CNPJ: 17.703.154/0001-42  
PIX: 17703154000142

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 01, 07, 24

**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
**IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde**

Total Serviços (R\$)	<b>196.941,58</b>					
Total ISS (R\$)	<b>5.908,25</b>					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	5.908,25	0,00	1.280,12	2.954,12	1.969,42	0,00
Total Líquido (R\$)	<b>184.829,67</b>					

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: E2F0661E.63CF62FC.A35587C5.064140AB (verificada em 30/06/2024 às 09:47:22)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**343**

Data e Hora da Emissão:  
**08/07/2024 18:21:26**

Operador Emissor:  
HELTON C. C. C

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **17703154000142** I.E.: I.M.: **988315** Telefone: **44999043777**  
 Nome/Razão: **GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
 Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **dr.gustavoelias@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**  
 Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**  
 Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Prestação de serviços médicos especializados / CISCOPAR	3.705,00	0,00	3.705,00	3,00	111,15
	Contrato nº 892/2023 Período de Maio/2024  Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III.  Banco: Santander Agência: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142					

DESTA QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 DATA: 15,07,24

*(Handwritten Signature)*  
**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R\$)	<b>3.705,00</b>					
Total ISS (R\$)	<b>111,15</b>					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	111,15	0,00	24,08	55,58	37,05	0,00
Total Líquido (R\$)	<b>3.477,14</b>					

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 952C4695.2AAC4F0F.420B5701.F890809 (verificada em 08/07/2024 às 18:21:27)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**346**  
Data e Hora da Emissão:  
**31/07/2024 18:02:44**  
Operador Emissor:  
HELTON C. C. C

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **17703154000142** I.E.: I.M.: **988315** Telefone: **44999043777**  
Nome/Razão: **GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040**  
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **dr.gustavoelias@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**  
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**  
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**  
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Posto de serviço de Direção Técnica Médica, sendo 30 horas semanais presenciais, além de 24 horas por dia de sobreaviso.	16.000,00	0,00	16.000,00	3,00	480,00

Número do contrato: 599/2023  
Período da prestação: 01 de julho a 31 de julho de 2024  
Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III.  
Banco: Santander  
Agência: 3587  
Conta: 13.002891-7  
CNPJ: 17.703.154/0001-42  
PIX: 17703154000142

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 02, 08, 24

**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
**IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde**

Total Serviços (R\$) **16.000,00**

Total ISS (R\$) **480,00**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
480,00	0,00	104,00	240,00	160,00	0,00	

Total Líquido (R\$) **15.016,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 1724A9D4.6450E18C.1AD5EC24.2B556BE2 (verificada em 31/07/2024 às 18:02:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

<b>GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA</b> RUA RUA RIACHUELO, 380 CEP: 85935-000 - Bairro: PLANO PILOTO Município: Assis Chateaubriand - PR E-mail: contabil@centrocon.net Fone: (44) 3528-3367		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202400000000078</h3>
CNPJ / CPF 25.433.119/0001-89	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 1302
		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">28/06/2024</h3>
		Código Verificador <h3 style="text-align: center;">c7d689297</h3>

<b>MUNICÍPIO DE ASSIS CHATEAUBRIAND/PR</b> Superintendência de Administração e Finanças Fone: (44) 3528-8455 - assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 28/06/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Assis Chateaubriand/PR
---	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS</b>				Assis Chateaubriand/PR			
Endereço DA UNIAO,751							
Cidade Toledo	UF PR	Fone (45) 3196-1302	CEP 85902-532				
Bairro COOPAGRO							
CNPJ / CPF / NIF 24.006.302/0026-93		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO PERÍODO DE 01/06/2024 A 27/06/2024, CONFORME CONTRATO N° 477/2024.	42.340,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.				Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 42.340,00		Valor do ISSQN Próprio 0,00		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 42.340,00				Valor Líquido da NFS-e 42.340,00			

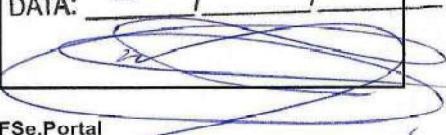
Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$1693,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$5694,73; Total Aprox: R\$7388,33. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 28/06/2024 às 17:36:34.

Para consultar a autenticidade acesse: [assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal)



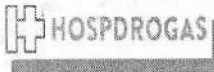
202400000000078c7d68929725433119000189

Recebi(emos) de GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor  _____ Data	Número da NFS-e 202400000000078  Competência 28/06/2024  NFS-e c7d689297	Número de Controle do Município <b>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</b> DATA: 08, 07, 29 
--	---	---	---

Consulta realizada em 28/06/2024 às 17:36:34.

Para consultar a autenticidade acesse: [assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal)

**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº. 0082086 FL 1 / 1  
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO  
**5224 0608 7749 0600 0175 5500 3000 0820 8619 0442 1470**

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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152247698787139 26/06/2024 04:52:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -** CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO: 26/06/2024

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

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

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	24/07/2024	22.032,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.032,83	2.121,41	0,00	0,00	22.032,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				22.032,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: 54,00 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: **HOSPDROGAS** NUMERO: PESO BRUTO: 251,500 PESO LÍQUIDO: 251,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CS*	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
010.0325	DEXMEDETOMIDINA (GEN) 100MCG/ML INJ IV FR-AMP 2ML (C1) Marca: VOLPHARMA. MS: 1935700010020. Valid: 30-11-2025	A0670016	30049069	100	6108	UN	800,00	8,1645	6.531,60	6.531,60	261,26	0,00	4,00	0,00
021.0032	BUPIVACAINA (GEN) 0,5% PESADA 5MG/ML +GLICOSE 80MG/ML INJ 4ML Marca: HYPOF ARMA. MS: 1038700550014. Valid: 30-04-2025	23040668	30039071	000	6108	UN	400,00	3,2025	1.281,00	1.281,00	153,72	0,00	12,00	0,00
021.0275	LINEZOLIDA (GEN) 2MG/ML BOLSA 300ML Marca: BEKER. MS: 1034600190021. Valid: 01-02-2026	B0114FE V24	30049079	500	6108	UN	500,00	18,3544	9.177,20	9.177,20	1.101,26	0,00	12,00	0,00
022.0119	FAZOLON (CEFAZOLINA) 1G PO INJ/IV FR Marca: BLAU. MS: 1163700930051. Valid: 01-01-2026	24011317	30042059	500	6108	UN	900,00	4,2405	3.816,45	3.816,45	457,97	0,00	12,00	0,00
022.0430	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ I M/SC AMP 1ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700750021. Valid: 01-04-2025	23040291	30045090	000	6108	UN	300,00	1,2405	372,15	372,15	44,66	0,00	12,00	0,00
022.0569	CLONIDINA (GEN) 150MCG/ML INJ AMP 1ML Marca: PRESENIUS. MS: 1004102280019. Valid: 20-09-2025	78S14149	30049069	000	6108	UN	150,00	5,6962	854,43	854,43	102,53	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO 351860445 SOLIC 10605 - MEDICAMENTO JULHO 2024 OC 12746 Endereço de Entrega: Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - 85902-532 - TOLEDO - Paraná - PR A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.09911689-74 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.174,99 |

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!  
 Representante:003617 - Suzane Vitoria da costa Cardoso  
 Nr.Pedido: 176415, Nr.Embarque: 183822  
 PEDIDO 351860445  
 SOLIC 10605 - MEDICAMENTO JULHO 2024 OC 12746  
 Endereço de Entrega:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
 Em 28/06/24  
 Assinatura  
 Nome: **Andréa Cássia Verlinck**  
 Cargo: **Auxiliar de Compras**  
 IDEAS-INST DESEN ENS.ASS.SAÚDE

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

NF-e  
Nº.: 000.082.794  
SÉRIE: 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**

CNPJ: 08.774.906/0001-75 - IE: 104153377

End.: AV. OESTE/ QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02, PQ IN VC JOSE ALENCAR

74993.394 - APARECIDA DE GOIANIA/GO

Fone/Fax: 6240121199

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**NF-e**

Nº.: 000.082.794

SÉRIE: 3

1- Saída  FLS.:1/1

2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

52240608774906000175550030000827941976706951

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

VENDE DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247709131733 28/06/2024 17:45:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

48991616893

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:45:02

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	26-07-2024	7935,68						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.935,68	496,76	0,00	0,00	7.935,68	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.935,68

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E L	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10,	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27				147,700	147,700

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
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUCORTANTE 13L ECOLOGIC SEM GTIN	48191000 48191000	000	6.108	UN	160	4,241	0,00	678,48	678,48	81,42		12,00%	0,00%
030.1668	ELETRODO ECG ADULTO SF22 35X40MM UNDS SEM GTIN	90181990 90181990	100	6.108	UN	30.000	0,190	0,00	5694,00	5.694,00	227,76		4,00%	0,00%
030.1191	BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO COLETA 7898283810361	39269030 39269030	500	6.108	UN	150	2,911	0,00	436,70	436,70	52,40		12,00%	0,00%
030.2213	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ESTER S/VALVULA N 14 7898758330069	90183926 90183926	500	6.108	UN	1.000	0,582	0,00	582,20	582,20	69,86		12,00%	0,00%
030.2249	TORNEIRA 3 VIAS C/TRAVA LUER LOCK 7908630600689	84818099 84818099	500	6.108	UN	1.000	0,544	0,00	544,30	544,30	65,32		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108	7.935,68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO 351878519 SOLIC 10613 - MAT HOSPITALAR JULHO 2024 OC 12887 Endereço de Entrega: Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - 85902-532 - TOLEDO - Parana - PR A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.09911689-74 ;; Representante:003617 - Suzane Vitoria da costa Cardoso Nr.Pedido: 176974 PEDIDO 351878519 SOLIC 10613 - MAT HOSPITALAR JULHO 2024 OC 12887 Endereço de Entrega: Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - 85902-532 - TOLEDO - Parana - PR Impostos aproximados:



RESERVADO AO FISCO



Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 02/07/24





Assinatura  
Nome: **Andréa Cassia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

6473D2780A8A1DFFA06168939E0EFDDE4FFAC5FAB0C4BAF5F0DC0F646B0A02D

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000463 SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>		<b>DANFE</b>												
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 000463 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 41240651111966000137550010000004631011990045												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240194149035 01/07/2024 13:42:46												
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 30/06/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/06/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
HORA DA SAÍDA 13:43														
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
463/1	30/07/2024	235,88												
<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 326,18												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 90,30	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 235,88											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF											
		C.N.P.J./C.P.F.												
		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE 0	ESPECIE	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	IIPI
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM Cód. Fabricante - 21230 Cód. RM S - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1014/24 Val.Lote - 18/03/2009	1014/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0	0
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM Cód. Fabricante - 21232 Cód. RM S - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1393/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1393/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM Cód. Fabricante - 21238 Cód. RM S - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 21238 Val.Lote - INDETERMINADA	21238	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0	0
5210-001-008	PLACA A/C ESTREITA 08 FUROS Cód. Fabricante - 5210-001-008 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2401304 Val.Lote - 31/12/2099	2401304	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	235,88	235,88		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>05/07/2024</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira COREN-PR 533-682</u>														
<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.  LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 31,73 Federal e 42,46 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 LAJO		<b>NF-e</b>												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000480 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 DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000480 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 4124075111966000137550010000004801012054038												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240194143355 01/07/2024 13:39:23												
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 01/07/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 01/07/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
480/1	31/07/2024	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 DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO											
		107,38												
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.											
		0,00	0,00											
		VALOR TOTAL DA NOTA 299,90												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT											
		0												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
			INSCRIÇÃO ESTADUAL											
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 IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
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	5	15,34	76,70		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 - 375/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1375/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
60708	PLACA ACETABULAR 96MM COMP 08 FUROS Cód. Fabricante - 60708 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1418/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1418/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 05/07/2024 Assinatura Nome: <i>Jéssica Rochia Maciel</i> Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682														
<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. LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox RS: 40,34 Federal e 53,98 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		<b>NF-e</b>												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000481 SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>		<b>DANFE</b>												
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		<b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>  Nº 000481 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 41240751111966000137550010000004811012054027												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240194154298 01/07/2024 13:45:41												
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 01/07/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 01/07/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
HORA DA SAÍDA 13:46														
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
481/1	31/07/2024	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 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	UF											
MARCA		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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1088/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1088/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	6	15,34	92,04		0,00	0,00	0	0
60708	PLACA ACETABULAR 96MM COMP 08 FUROS Cód. Fabricante - 60708 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1416/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1416/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>05/07/2024</u> Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura:  Jéssica Rocha Maciel Enfermeira COREN-PR 533-682														
<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.  LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox RS: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A		<b>RESERVADO AO FISCO</b>												