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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	**NF-e** **Nº.: 000.023.572** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda
CNPJ: 05.993.698/0003-79 - IE: 671349456110
End.: RODOVIA ANHANGUERA KM114, JARDIM DALL ORTO
13177.901 - Sumare/SP
Fone/Fax: 4632247700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.023.572
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35240605993698000379550010000235721855378424

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest 6108	**135241361967649 26/06/2024 16:55:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671349456110	0990751129	05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	26/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	26/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Toledo	4830303030	PR		16:55:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	26-06-2024	15948,00						

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
15.948,00	1.913,76	0,00	0,00	15.948,00

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	**15.948,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME	0 - Emitente				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550,		Ribeirao Preto / SP		SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				24,480	24,480

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
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16648583 x120 Val:30/11/2025 GE 7898946550054	30063011 30063011	700	6.108	FRS	120	132,900	0.00	15948,00	15.948,00	1.913,76		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	15.948,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 15.948,00 p/ 26/06/24 :: Tipo de Cobranca:Transferencia :: Pedido:18227 :: Inf. de entrega::: End. Entrega: AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo - PR - CEP: 85902532 Impostos aproximados:	Certificó 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

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 foramexaminados, 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.: 000.172.897
SÉRIE: 1

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 Eletronica
NF-e
Nº.: 000.172.897
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240580392566000145550010001728971862340504

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102	**141240160259836 31/05/2024 16:23:25**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S			24.006.302/0026-93		31/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. UNIAO, 751		JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830276156	PR			16:27:10

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	30-06-2024	587,50						

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
587,50	114,56	0,00	0,00	587,50

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	**587,50**

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	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
006099	SONDA GASTRICA LONGA LEVINE NR.14 CPL PGC COD.0030214 75177;77170 SEM GTIN	90183929 90183929	000	5.102	UN	250	2,350	0.00	587,50	587,50	114,56		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	587,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 347764947 - OC 12099 Impostos aproximados:R$ 184,77	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 04/06/24 Assinatura Nome: Delaine Vital Moreira Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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 foramexaminados, 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.: 000.172.898
SÉRIE: 1

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 Eletronica

NF-e
Nº.: 000.172.898
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240580392566000145550010001728981061926567

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102	**141240160263258 31/05/2024 16:25:06**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S			24.006.302/0026-93	31/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276156	PR		16:28:51

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	30-06-2024	705,00						

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
705,00	137,48	0,00	0,00	705,00

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	**705,00**

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	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				10,000	10,000

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
006099	SONDA GASTRICA LONGA LEVINE NR.14 CPL PGC COD.0030214 77170 SEM GTIN	90183929 90183929	000	5.102	UN	300	2,350	0.00	705,00	705,00	137,48		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	705,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 348124823 - OC 12105 Impostos aproximados:R$ 221,72	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 03 / 06 / 24 Assinatura Nome: Delaine Vital Moreira Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	4.950,00	Nº 000031713 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 29/05/2024	

ABSOLUTA®
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000031713
SÉRIE 0
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS			243240016759347 29/05/2024 16:43:03-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080177890	0990940525	15.131.757/0001-91	43240515131757000191550000000317131200695049

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	29/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DA UNIÃO, 0751	VILA BECKER	85902-532	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Toledo	48 30276200	PR	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
31713-1	28/06/2024	4.950,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,00

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	4.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0-Emitente				04.353.469/0048-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO MARINHO DE ALBUQUERQUE, 447 LOTE 6-C	Passo Fundo	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			5,900	5,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MCDL0720K2	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7 FR X 20CM - MEDIKATH Reg. Anvisa: 81580880001 Lote: 410324CV Val.: 26/03/2027	90183929	040	6.108	UN	100	49,5000	4.950,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-99
ICMS RECOLHIDO POR APURAÇÃO CONFORME IE PR NÚMERO 09909405-25
PEDIDO CONFIRMADO PELA COMPRADORA TATIANE NUNES VIA PORTAL BIONEXO
MATERIAL E MARCA DO PRODUTO CONFIRMADOS POR TATIANE VIA WHATS
OC: 12107 SOLICITAÇÃO: 10160
BANCO: BANCO DO BRASIL CÓD: 001 AGÊNCIA: 2768-5 CONTA CORRENTE: 29461-6 ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 15.131.757/0001-91
O.C.: 348124823.1
Pedido: 11627

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 31 / 05 / 24
Assinatura
Nome: Adriane Vital
Cargo: Enfermeira

WME Sistemas

Digitalizado com CamScanner

Recebi(emos) de AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.004.862 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586
End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA
91740.000 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 51996460093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.004.862
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240642261804000194550010000048621000097246

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6108		**243240023907145 07/06/2024 14:07:14**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0963874586		42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)			24.006.302/0026-93	07/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	07/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		14:07:16

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-07-2024	532,50						

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	532,50

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	**532,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0 - Emitente				42.261.804/0001-94
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV CAVALHADA,					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
2375	MANTA TERMICA METALIZADA 2,10 X 1,40 ADULTO 7899767433496	39202019 39202019	0400	6.108	PAC OT	50	10,650	0,00	532,50	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	532,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL""NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"OC:12013; (Vendedor:ADRIANA) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 11/06/24 Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

Recebi(emos) de AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, 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.: 000.004.863
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.004.863
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586
End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA
91740.000 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 51996460093

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240642261804000194550010000048631000097260

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6108	**243240023910663 07/06/2024 14:09:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0963874586		42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)			24.006.302/0026-93	07/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	07/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		14:09:27

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-07-2024	4629,00						

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	4.629,00

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	**4.629,00**

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					51,400

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
922	CAMPO OPERAT. ESTERIL RX G 25X28 C/5 UNID. DIONE - AMERICA 7898488480895	30059090 30059090	0400	6.108	UNI D	480	8,250	0,00	3960,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2370	LUVA LATEX M C/ 100 - INOVEN 7898964629787	40151900 40151900	1400	6.108	UNI D	30	22,300	0,00	669,00	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	6108/6108	4.629,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL""NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"PEDIDO PARCIAL DA SOLICITACAO 12108 FALTA 5600 UNIDADES DE CAMPO OPERATORIO ; (Vendedor:ADRIANA) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 11 / 06 / 24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

Recebi(emos) de AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.004.916** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586
End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA
91740.000 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 51996460093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.004.916
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240642261804000194550010000049161000098326

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6108		**243240031689275 17/06/2024 14:05:19**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0963874586		42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)			24.006.302/0026-93	17/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	17/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		14:05:26

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	17-07-2024	1286,25						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.286,25

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	**1.286,25**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REUNIDAS TRANSP. ROD. DE CARGA	0 - Emitente				83.083.428/0004-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 153 KM 45 897,	ERECHIM	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					4,100

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
2311	CONECTOR EM "T" C/ ENT GAS P/ CNJ ANESTESIA ADULTO - UNITEC SEM GTIN	90192010 90192010	0400	6.108	UNI D	30	19,800	0,00	594,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2307	TUBO DE SILICONE N 201 5X10MM - KINNER SEM GTIN	39173240 39173240	0400	6.108	M	75,00	9,230	0,00	692,25	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	6108/6108	1.286,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL""NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"ORDEM 11343; (Vendedor:ADRIANA) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 26/06/24 Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

Recebi(emos) de AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, 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.: 000.004.943
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.004.943
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240642261804000194550010000049431000098862

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

AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586
End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA
91740.000 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 51996460093

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6108		**243240036255429 21/06/2024 11:45:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0963874586		42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)			24.006.302/0026-93	21/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	21/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		11:44:57

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	21-07-2024	12408,00						

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	12.408,00

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	**12.408,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA	0 - Emitente				87.183.570/0001-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SERTORIO 2155,	PORTO ALEGRE	RS	0962044725

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					115,000

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
922	CAMPO OPERAT. ESTERIL RX G 25X28 C/5 UNID. DIONE - AMERICA 7898488480895	30059090 30059090	0400	6.108	UNID	1504	8,250	0,00	12408,00	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	12.408,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL""NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"ORDEM:12100; (Vendedor:ADRIANA); (Ref Interna:C6931-P5824-IdNF6392-PL16-V3-T39-FC(C)) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 25/06/24 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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	**NF-e Nº.: 000.024.210 SÉRIE: 2**
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.024.210
SÉRIE: 2

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240604713399000109550020000242101192437057

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc.adq.de terc.dest.nao contr 6108	**243240023714330 07/06/2024 11:09:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1240212990		04.713.399/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S - INST DESENV ENSINO E ASSIST A SAUDE - TOLEDO			24.006.302/0026-93	07/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	07/06/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo		PR		10:43:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	08-07-2024	1060,80						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,80

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	**1.060,80**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL	0 - Emitente				00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Pelotas 309,	Sao Leopoldo	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				15,300	

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	204	5,200	0,00	1060,80	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	1.060,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 D8CAC2|OC: 345221018.1;| Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 12/06/24 Cassia Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getulio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação	**Ativa**
Número	**202421**
Emitido em	**31/05/2024 às 16:35:41**
Competência	**maio/2024**
Série	**F**
Código verificador	**JhoOw9b**

Prestador de serviços

QR Code

CPF/CNPJ: **45083710000160** C.M.C.: **98015**

Razão social / Nome fantasia: **ALVAREZ LTDA**

Endereço: **RUA GLAUBER ROCHA, 109 - Monjolo**

Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **dan.alvarez@live.com**

CEP: **85864300** Telefone: **99170505**

Regime tributário: **Sociedade de Profissionais**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **24006302002693** C.M.C.:

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

Endereço: **da União, 0751**

Cidade: **Toledo** UF: **PR** Email:

CEP: **85902532** Telefone:

Código atividade:	Natureza da operação:
8630502 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares	**Serviço prestado no município**

Item da lista de serviço
4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço
410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

Serviço de Laudos de Tomografias e Raio-X em Serviços de Imagem na UBO Hospital Regional de Toledo, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024, conforme contrato nº 920/2023. DADOS BANCARIOS SISPRIME (084), AGENCIA 0015, CONTA CORRENTE 61539-0

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
184,34	**122,89**	**79,88**	**368,67**	**0,00**	

Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:	Outras retenções:
0,00	**0,00**	**0,00**	**12.289,00**			**0,00**

Total líquido:	TOTAL DA NOTA
11.533,22	**12.289,00**

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 05 / 06 / 24

Outras informações:

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

Emitido por : ALVAREZ LTDA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getulio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação	**Ativa**
Número	**202422**
Emitido em	**31/05/2024 às 16:45:03**
Competência	**maio/2024**
Série	**F**
Código verificador	**eL7kS8c**

Prestador de serviços

QR Code

CPF/CNPJ: **45083710000160** C.M.C.: **98015**

Razão social / Nome fantasia: **ALVAREZ LTDA**

Endereço: **RUA GLAUBER ROCHA, 109 - Monjolo**

Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **dan.alvarez@live.com**

CEP: **85864300** Telefone: **99170505**

Regime tributário: **Sociedade de Profissionais**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **24006302002693** C.M.C.:

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

Endereço: **da União, 0751**

Cidade: **Toledo** UF: **PR** Email:

CEP: **85902532** Telefone:

Código atividade:
8630502 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Natureza da operação:
Serviço prestado no município

Item da lista de serviço
4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço
410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

SERVIÇOS DE RESPONSABILIDADE TECNICA EM RADIOLOGIA PRESTADOS PELO DR. DANILO A F ALVAREZ, NO PERIODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 4HRS/DIA, CONFORME CONTRATO Nº 846/2023. DADOS BANCARIOS SISPRIME (084), AGENCIA 0015, CONTA CORRENTE 61539-0

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 05 / 06 / 24

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

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
120,00	**80,00**	**52,00**	**240,00**	**0,00**	

Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:	Outras retenções:
0,00	**0,00**	**0,00**	**8.000,00**			**0,00**

Total líquido:	TOTAL DA NOTA
7.508,00	**8.000,00**

Outras informações:

Emitido por : ALVAREZ LTDA

ANESTEVEL CLINICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA - ANESTEVEL **CNPJ:** 07.449.969/0001-93 MARANHAO - SALA 502 E 503, E. GRENN, 790 CEP: 85.801-050 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ **Insc. Municipal:** 6499600 - **Insc. Estadual:** Email: sandra@ebcon.com.br Telefone: (04) 53225-8304	Número da NFS-e **8230**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 0506 2414 2536 4600 7449 9692 0240 6739 8642

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
05/06/2024	**05/06/2024 14:25**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		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
401	7493	3%	TI	34.720,00	0,00	0,00	1.041,60

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS ANESTESICOS REALIZADOS DO DIA 22 DE MAIO A 31 DE MAIO 2024, DADOS BANCARIOS BANCO 084 SISPRIME DO BRASIL AGENCIA 035 CONTA CORRENTE 10028-5

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
34.720,00	0,00	0,00	34.720,00	1.041,60
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	520,00	0,00	347,20	1.041,60
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
225,68	0,00	2.134,48	0,00	32.585,52

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: 15/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$4.669,84 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$1.388,80 (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: 10 / 06 / 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: 2024000
00001046
Código Verificação
SNAA-2H68

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 3453 Série NFSE emitido em 20/06/2024

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/06/2024 10:44:06	**06/2024**	**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

Email
andre@asl-informatica.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
10.606.378/0001-97	**118160**		**Sim**	**Não**	**(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
24.006.302/0026-93			**(48) 3027-6200**	**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

Manutencao de Informatica

Contrato: 301/2024
Vencimento: 05/2025
UBO: Hospital Regional de Toledo
(Locacao Mensal Sistema RIS e PACS) = R$ 12.570,00
Locacao Mensal Nuvem = R$ 4.520,00
Total: R$ 17.090,00
Ref. Jun/2024 - Vencto. 10/07/2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 21/06/24

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
17.090,00	**0,00**	**0,00**	*****	**5,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**17.090,00**	**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 [691A69]

Visualizado em: 20/06/2024 12:29:12
Para validação desta NFSe acesse: http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 64538
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Atacado Litoral

ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA

R HERIBERTO HULSE, 4757 - S/N - SERRARIA -
SAO JOSE - SC - 88115000

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

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 64538
SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4223 1009 0062 7800 0221 5500 1000 0645 3811 6718 2194

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
260565466		09.006.278/0002-21	342230231160547 05/10/2023 16:25:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	05/10/2023
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA UNIÃO 0751	0751	30276200	VILA BECKER	05/10/2023

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
85902532	TOLEDO	48) 3030-3030	PR		16:25

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	05/10/23	877,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
877,80	105,33	0,00	0,00	877,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	877,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82.110.818/0001-21

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	27,00	334,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34127	PILHA PEQUENA ALCALINA AA C/2 ELGIN	85061020	000	6108	UN	3	3,62	10,86	10,86	1,30	0,00	12,00	0,00
32872	PILHA MEDIA C PANASONIC COMUM C/2	85061020	000	6108	UN	3	8,98	26,94	26,94	3,23	0,00	12,00	0,00
34174	GRAMPEADOR METAL P/20FLS	84729040	000	6108	UN	8	11,90	95,20	95,20	11,42	0,00	12,00	0,00
20565	PAPEL A-4 C/500 DGFOX PAPER	48025610	000	6108	UN	20	23,89	477,80	477,80	57,34	0,00	12,00	0,00
18684	CANETA BIC PONTA FINA AZUL	96081000	000	6108	UN	300	0,89	267,00	267,00	32,04	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$52.67 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE:16480
ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 11/10/23
Andréa Cássia Verlinck
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 65165
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Atacado Litoral

ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA

R HERIBERTO HULSE, 4757 - S/N - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115000

Telefone: 48 39543100

E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 65165
SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4223 1009 0062 7800 0221 5500 1000 0651 6511 7695 1405

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
260565466		09.006.278/0002-21	342230239190297 16/10/2023 15:05:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	16/10/2023
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA UNIÃO 0751	0751	30276200	VILA BECKER	16/10/2023
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
85902532	TOLEDO	48) 3030-3030	PR	15:04

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	16/10/23	3.510,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.510,00	421,20	0,00	0,00	3.510,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82.110.818/0001-21

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15			15	100,00	15,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34366	ESTRADO PALET PRETO 150X1000X1200MM	39189000	000	6108	UN	15	234,00	3.510,00	3.510,00	421,20	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$210.60 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE:16480
ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

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

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

RESERVADO AO FISCO

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

Em 23/10/23

Andréa Cássia Verlinck
Assinatura

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 65401
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Atacado Litoral

ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA

R HERIBERTO HULSE, 4757 - S/N - SERRARIA -
SAO JOSE - SC - 88115000

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

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 65401
SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4223 1009 0062 7800 0221 5500 1000 0654 0112 1718 4194

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
260565466		09.006.278/0002-21	342230241588245 18/10/2023 15:27:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	18/10/2023
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA UNIÃO 0751	0751	30276200	VILA BECKER	18/10/2023
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
85902532	TOLEDO	48) 3030-3030	PR	15:27

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	15/11/23	3.706,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.706,92	444,84	0,00	0,00	3.706,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.706,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82.110.818/0001-21

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	20,00	374,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25129	APONTADOR PEQUENO C/ DEPOSITO COLORIDO S	82141000	000	6108	UN	20	0,40	8,00	8,00	0,96	0,00	12,00	0,00
35225	CLIPS 8/0 C/25 UNID. JOCAR	83059000	000	6108	UN	10	0,647	6,47	6,47	0,78	0,00	12,00	0,00
28204	CLIPS 3/0 C/440 CLIPS TOP	83059000	000	6108	CX	3	11,00	33,00	33,00	3,96	0,00	12,00	0,00
18053	ENVELOPE 24X34 KRAFT	48171000	000	6108	UN	100	0,39	39,00	39,00	4,68	0,00	12,00	0,00
22898	EXTRATOR DE GRAMPO METALICO CAVIA REF.CA	83059000	000	6108	UN	30	1,21	36,30	36,30	4,36	0,00	12,00	0,00
357878	GRAMPEADOR METAL PRETO MEDIO P/50F	84729040	000	6108	UN	10	49,90	499,00	499,00	59,88	0,00	12,00	0,00
357071	LIVRO ATA C/100 FLS SAO DOMINGOS	48202000	000	6108	UN	20	13,58	271,60	271,60	32,59	0,00	12,00	0,00
19343	MOLHA DEDO GEL12GR AQUA MAGIC RADEX	34011900	000	6108	UN	5	2,42	12,10	12,10	1,45	0,00	12,00	0,00
357568	PASTA C/ ELASTICO FINA CRISTAL DELLO	42021210	000	6108	UN	39	3,70	144,30	144,30	17,32	0,00	12,00	0,00
19266	TINTA PARA CARIMBO PRETA RADEX 40 ML	32151100	000	6108	UN	10	4,15	41,50	41,50	4,98	0,00	12,00	0,00
35338	ELASTICO DINHEIRO PREMIER 100G C/120 AM	40161090	000	6108	UN	10	2,45	24,50	24,50	2,94	0,00	12,00	0,00
6001	BORRACHA PONTEIRA BRANCA MERCUR	40169200	000	6108	UN	20	0,19	3,80	3,80	0,46	0,00	12,00	0,00
358384	CADERNO ESPIRAL CAPA DURA 1 MAT 80F	48202000	000	6108	UN	9	8,05	72,45	72,45	8,69	0,00	12,00	0,00
358171	CADERNO ESPIRAL CAPA DURA 1 MATERIA 80F	48202000	000	6108	UN	6	8,05	48,30	48,30	5,80	0,00	12,00	0,00
32052	ORGANIZADOR C/6 PASTAS SUSP. KRAFT PRETA	39261000	000	6108	UN	7	79,90	559,30	559,30	67,12	0,00	12,00	0,00
10471	CAIXA ORGANIZADORA PLASUTIL 38LT 2773	39249000	000	6108	UN	10	110,00	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00
12030	SACO PLASTICO 12X28X0,05	63059000	000	6108	KG	7	30,00	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
32301	SACO PLASTICO 15X30X0,10	39232190	000	6108	KG	7	30,00	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
18775	ESPETO PARA PAPEIS METAL BASE PRETA CAVI	39159000	000	6108	UN	5	3,76	18,80	18,80	2,26	0,00	12,00	0,00
17042	PASTA SANFONAD A-4 12 DIV CRIST POLIBRAS	42021210	000	6108	UN	1	17,94	17,94	17,94	2,15	0,00	12,00	0,00
32872	PILHA MEDIA C PANASONIC COMUM C/2	85061020	000	6108	UN	5	10,84	54,20	54,20	6,50	0,00	12,00	0,00
4660	PILHA PALITO RAYOVAC AMARELINHA AAA C/4	85061020	000	6108	UN	8	6,525	52,20	52,20	6,26	0,00	12,00	0,00
34576	PILHA PEQUENA RAYOVAC AMARELINHA AA C/4	85061020	000	6108	UN	8	6,75	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00	0,00
36078	RELOGIO DE PAREDE REDONDO SORTIDO	91052100	000	6108	UN	4	29,49	117,96	117,96	14,16	0,00	12,00	0,00
30705	TESOURA ESCOLAR 13CM S/ PONTA	82130000	000	6108	UN	20	3,61	72,20	72,20	8,66	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$222.44 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE:16480
ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS

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

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

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 23/10/23

Andréa Cássia Verlinck
Assinatura

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **65629**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Atacado Litoral

ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA

R HERIBERTO HULSE, 4757 - S/N - SERRARIA -
SAO JOSE - SC - 88115000

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

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - **ENTRADA**
1 - **SAÍDA** [1]
Nº. **65629**
SÉRIE **1**

FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
4223 1009 0062 7800 0221 5500 1000 0656 2911 8950 6210

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
260565466		09.006.278/0002-21	342230243829718 20/10/2023 15:28:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	20/10/2023
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA UNIÃO 0751	0751	30276200	VILA BECKER	20/10/2023
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
85902532	TOLEDO	48) 3030-3030	PR	15:27

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	20/10/23	2.087,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.087,79	250,53	0,00	0,00	2.087,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.087,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82.110.818/0001-21

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	15,00	35,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32052	ORGANIZADOR C/6 PASTAS SUSP. KRAFT PRETA	39261000	000	6108	UN	13	79,90	1.038,70	1.038,70	124,64	0,00	12,00	0,00
36160	PERFURADOR P/ PAPEL 2 FUROS P/35 FOLHAS	84729040	000	6108	UN	5	70,00	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00
20520	SUPORTE PARA FITA ADESIVA PEQUENA	83040000	000	6108	UN	10	11,59	115,90	115,90	13,91	0,00	12,00	0,00
36078	RELOGIO DE PAREDE REDONDO SORTIDO	91052100	000	6108	UN	1	29,49	29,49	29,49	3,54	0,00	12,00	0,00
357568	PASTA C/ ELASTICO FINA CRISTAL DELLO	42021210	000	6108	UN	1	3,70	3,70	3,70	0,44	0,00	12,00	0,00
3045	ORGANIZADOR PLASVALE 38 LT REF.295	39249000	000	6108	UN	5	110,00	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$125.26 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00. VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA CLIENTE:16480 ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME DE TRIBUTACAO PELO LUCRO REAL CONF. INSTRUCAO NORMATIVA SRF n de 1978 Redução da base de cálculo regime especial do RICMS - Anexo 02 - Art. 90 e 91 TTD 215000000087091	

Recebemos de Atacado Litoral os produtos abaixo citados e não serão aceitas considerações posteriores ao ato da entrega.
Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTRC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **66048**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Atacado Litoral

ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA
R HERIBERTO HULSE, 4757 - S/N - SERRARIA -
SAO JOSE - SC - 88115000
Telefone: 48 39543100
E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **66048**
SÉRIE 1

FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
4223 1009 0062 7800 0221 5500 1000 0660 4811 9516 1234

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
260565466		09.006.278/0002-21	342230249186056 26/10/2023 15:56:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -				24.006.302/0026-93	26/10/2023
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA UNIÃO 0751	0751	30276200	VILA BECKER		26/10/2023
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
85902532	TOLEDO	48) 3030-3030	PR		15:56

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	26/10/23	588,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
588,70	70,64	0,00	0,00	588,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82.110.818/0001-21

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,00	40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
357878	GRAMPEADOR METAL PRETO MEDIO P/50F	84729040	000	6108	UN	10	49,90	499,00	499,00	59,88	0,00	12,00	0,00
356872	PASTA C/ELAST MEIO OFICIO CRISTAL DELLO	42021210	000	6108	UN	30	2,99	89,70	89,70	10,76	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$35.32 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA
CLIENTE:16480
ENTREGAR PARA: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -
COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
PLANO DE PAGAMENTO: 1 - A VISTA

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

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

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 02/11/23
Andréa Cassia Verlinck
Assinatura
Nome: Andréa Cassia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

Recebemos de Atacado Litoral os produtos abaixo citados e não serão aceitas considerações posteriores ao ato da entrega.
Em caso de divergência registre a ocorrência no canhoto da NF-e e CTRC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 82200
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Atacado Litoral

ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA
R HERIBERTO HULSE, 4757 - S/N - SERRARIA -
SAO JOSE - SC - 88115000
Telefone: 48 39543100
E-mail: vendas@atacadolitoral.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 82200
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0509 0062 7800 0221 5500 1000 0822 0012 1401 7982

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
260565466		09.006.278/0002-21	242240023917136 31/05/2024 16:10:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE				24.006.302/0026-93	31/05/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA UNIÃO 0751	0751	30276200	VILA BECKER		31/05/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
85902532	TOLEDO	48 3030-3030	PR		16:10

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	28/06/24	2.262,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.262,96	271,57	0,00	0,00	2.262,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.262,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Remetente			SC	82.110.818/0001-21

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL	CACADOR	SC	251894045

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	10,00	349,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11012	CX ARQUIVO MORTO PAPELAO PEQ (34X24X13)	48191000	000	6108	UN	50	7,99	399,50	399,50	47,94	0,00	12,00	0,00
20434	FITA CREPE 3M BEGE 24X50 REF.101LA	48114190	000	6108	UN	12	7,89	94,68	94,68	11,36	0,00	12,00	0,00
34820	PORTA CANETAS DE METAL PRETO/PRATA 9.5CM	83040000	000	6108	UN	15	11,52	172,80	172,80	20,74	0,00	12,00	0,00
356767	BORRACHA BRANCA N.60	40112090	000	6108	UN	20	0,40	8,00	8,00	0,96	0,00	12,00	0,00
33380	FITA LARGA TRANSP 45MM X 100M BOL/CHIMAS	39191010	000	6108	UN	40	6,80	272,00	272,00	32,64	0,00	12,00	0,00
34126	PILHA PALITO ALCALINA AAA C/2 ELGIN	85061020	000	6108	UN	60	3,78	226,80	226,80	27,22	0,00	12,00	0,00
25129	APONTADOR PEQUENO C/ DEPOSITO COLORIDO S	82141000	000	6108	UN	20	0,10	2,00	2,00	0,24	0,00	12,00	0,00
23422	BOBINA TERMICA 57X300 RELOGIO PONTO	48119090	000	6108	UN	13	35,89	466,57	466,57	55,99	0,00	12,00	0,00
22898	EXTRATOR DE GRAMPO METALICO CAVIA REF.CA	83059000	000	6108	UN	20	1,69	33,80	33,80	4,06	0,00	12,00	0,00
357071	LIVRO ATA C/100 FLS	48202000	000	6108	UN	20	13,58	271,60	271,60	32,59	0,00	12,00	0,00
32125	PASTA SUSPENSA MARMORIZADA PLASTIFICADA	48209000	000	6108	UN	79	3,99	315,21	315,21	37,83	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$135.78 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
ID 348396388.1
OC 12110
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

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

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

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05/06/24

Assinatura

Nome: Matheus Lisik
Cargo: Auxiliar de Almoxarifado
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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.082.201 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.082.201

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240509006278000221550010000822011149126910

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108		**242240023925920 31/05/2024 16:14:46**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260565466		09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE			24.006.302/0026-93	31/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200	VILA BECKER		85902532	31/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830303030	PR		16:14:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-06-2024	7388,00						

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
7.388,00	886,56	0,00	0,00	7.388,00

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	**7.388,00**

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
80				80,000	80,000

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
29545	BRACO P/ CHUVEIRO PRATIK 40CM 3008-E40PK 7896480663636	85168010 85168010	000	6.108	UN	40	54,800	0,00	2192,00	2.192,00	263,04	0,00	12,00%	0,00%
6483	DUCHA LORENZETTI MAXXI DUCHA 220V 7896451824806	85161000 85161000	000	6.108	UN	40	129,900	0,00	5196,00	5.196,00	623,52	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	7.388,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$443.28 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.//ID 347761658/1//OC 12012//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 11 / 06 / 24 Cassia Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: 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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.082.742** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.082.742

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240609006278000221550010000827421170197132

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108		**242240029842673 06/06/2024 15:14:17**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
260565466		09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE			24.006.302/0026-93		06/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200		VILA BECKER		85902532	06/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR			15:14:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-07-2024	1688,92						

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
1.688,92	202,67	0,00	0,00	1.688,92

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	**1.688,92**

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
4				15,000	88,000

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
23422	BOBINA TERMICA 57X300 RELOGIO PONTO 7897975013844	48119090 48119090	000	6.108	UN	17	35,890	0,00	610,13	610,13	73,22	0,00	12,00%	0,00%
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%
32125	PASTA SUSPENSA MARMORIZADA PLASTIFICADA 07897562218805	48209000 48209000	000	6.108	UN	21	3,990	0,00	83,79	83,79	10,05	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	1.688,92

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$101.34 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.//ID 348396388/1//OC 12110//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 11/06/24 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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.013.922 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 Eletronica

NF-e
Nº.: 000.013.922
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240507118503000105550010000139221932448796

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros 5102		**141240158178179 29/05/2024 14:45:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9032471690		07.118.503/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	29/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902532		29/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo	48991616893	PR		14:45:31

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	27-06-2024	176,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	176,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**176,40**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AGENCIA DE CORREIO FRANQUEADA	0 - Emitente				95.386.520/0001-90
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FAGUNDES VARELA, 1393,		Curitiba		PR	9073868219

QUANTIDADE	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	72	2,450	0.00	176,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	176,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: tanunes@ideas.med.br; Inf. Contribuinte: Pedido ID: 346736666.1 - SOLIC: 10008 - ORDEM DE COMPRA: 11731 Empresa Optante pelo simples nacional, imposto de renda retido em fonte.; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Produto destinado a Consumidor Final.; Impostos aproximados:	

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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.013.965 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.013.965

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240607118503000105550010000139651927713313

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros 5102		**141240168323419 07/06/2024 15:37:48**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9032471690		07.118.503/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93		07/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751		JARDIM COOPAGRO		85902532	07/06/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo	48991616893	PR			15:37:46

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	06-07-2024	2327,52						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.327,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.327,52**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA	0 - Emitente				82.467.531/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIALVA, 441 BRCAO,	Pinhais	PR	9038209776

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
CC30MR25G	C CROM 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	96	4,800	0,00	460,80	0,00	0,00		0,00%	0,00%
PEV2MT40O	POLIESTER 2 AG 1/2 COR4,0-75CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	48	4,950	0,00	237,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%
NL40MT17S3	NYLON 4-0 AG1/2 COR1,7-45CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	96	2,450	0,00	235,20	0,00	0,00		0,00%	0,00%
NL50MR10E	NYLON 5-0 AG1/2 CIL1,0-75CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	96	12,460	0,00	1196,16	0,00	0,00		0,00%	0,00%
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	96	2,060	0,00	197,76	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/51 02	2.327,52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: tanunes@ideas.med.br; Inf. Contribuinte: Empresa Optante pelo simples nacional, imposto de renda retido em fonte. Pedido ID: 348124823; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Produto destinado a Consumidor Final.; Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 10/06/24 Matheus Lisik Assinatura Nome: Matheus Lisik Cargo: Auxiliar de Almoxarifado 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 foramexaminados, 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.: 000.014.009
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.014.009
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240607118503000105550010000140091794302705

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros 5102	**141240176368616 14/06/2024 15:30:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9032471690		07.118.503/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93		14/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532		14/06/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo	48991616893	PR			15:30:08

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	14-07-2024	542,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	542,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**542,40**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA	0 - Emitente				82.467.531/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIALVA, 441 BRCAO,	Pinhais	PR	9038209776

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
NL40MT16AP	NYLON 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	ENV	96	5,650	0,00	542,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	542,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: tanunes@ideas.med.br; Inf. Contribuinte: Empresa Optante pelo simples nacional, imposto de renda retido em fonte. Pedido ID: 348124823.1; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Produto destinado a Consumidor Final.; Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 17/06/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: 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: **006**

Data e Hora da Emissão: **29/05/2024 13:11:52**

Operador Emissor: CENTRO D. C. F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42568551000287** I.E.: I.M.: **1004362** Telefone: **48-991563872**

Nome/Razão: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA**

Endereço: **AVENIDA DA UNIÃO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **BRAZ.DANILO77@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 Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Exames laboratoriais realizados no Hospital Regional de Toledo no período de 01/03/2024 até 31/03//2024 Exames que constam no contrato 854/2023 Dados bancários para pagamento: Banco Unicred - Agência 1109 - Conta Corrente : 452489-6	27.466,56	0,00	27.466,56	3,00	824,00

Total Serviços (R$)	**27.466,56**					
Total ISS (R$)	**824,00**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	824,00	0,00	178,53	412,00	274,67	0,00
Total Líquido (R$)	**25.777,36**					

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: EFA2FE49.557A9416.7672100C.EBAE06DF (verificada em 29/05/2024 às 13:12:35) Equiplano - NFS-e 500.2005u

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:	**008**
Data e Hora da Emissão:	**14/06/2024 17:58:00**
Operador Emissor:	CENTRO D. C. F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42568551000287** I.E.: I.M.: **1004362** Telefone: **48-991563872**
Nome/Razão: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA**
Endereço: **AVENIDA DA UNIÃO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **BRAZ.DANILO77@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 Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Serviço de Laboratório realizado no Hospital Regional de Toledo no período de 01/04/2024 até 10//04/2024 Exames que constam no contrato 854/23	6.419,25	0,00	6.419,25	3,00	192,58

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/06/24

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

Total Serviços (R$)	**6.419,25**					
Total ISS (R$)	**192,58**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	192,58	0,00	41,73	96,29	64,19	0,00
Total Líquido (R$)	**6.024,46**					

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: 9EB04CC7.F0C1AB12.D937BBA7.5B0C7EA9 (verificada em 14/06/2024 às 17:58:00) Equiplano - NFS-e 500.2005u

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 621249, Série: A, emitido em 14/06/2024, conversão em 14/06/2024

Número da Nota	615991
Data e Hora de Emissão	14/06/2024 09:00:40
Código de Verificação	**4R0PU802**

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 JUNHO/2024.

Referente: Fatura Programa de Aprendizagem nr. 40065

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: 14/06/24

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

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
004
Data e Hora da Emissão:
05/03/2024 23:52:46
Operador Emissor:
CENTRO D. C. F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42568551000287** I.E.: I.M.: **1004362** Telefone: **48-991563872**
Nome/Razão: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA**
Endereço: **AVENIDA DA UNIÃO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **BRAZ.DANILO77@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 Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Exames de laboratório realizados no Hospital Regional de Toledo no período de 01/02/2024 até 29/02/2024; Seguindo o contrato número 854/2023 com vencimento em 10/04/2024; Dados Bancários: Banco Unicred - Agência 1109 - Conta Corrente 452489-6	35.156,31	0,00	35.156,31	3,00	1.054,69

Total Serviços (R$)	**35.156,31**					
Total ISS (R$)	**1.054,69**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	1.054,69	0,00	228,52	527,34	351,56	0,00
Total Líquido (R$)	**32.994,20**					

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: 7575BCFB.4BD59C1E.82F22518.4796EE5B (verificada em 06/03/2024 às 13:10:37) Equiplano - NFS-e 500.2005u

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:	007
Data e Hora da Emissão:	29/05/2024 13:18:30
Operador Emissor:	CENTRO D. C. F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42568551000287** I.E.: I.M.: **1004362** Telefone: **48-991563872**
Nome/Razão: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA**
Endereço: **AVENIDA DA UNIÃO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **BRAZ.DANILO77@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 Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Exames laboratoriais realizados no Hospital Regional de Toledo no período de 01/03/2024 até 31/03//2024 Exames que não constam no contrato 854/2023 Dados bancários para pagamento: Banco Unicred - Agência 1109 - Conta Corrente : 452489-6	28.576,92	0,00	28.576,92	3,00	857,31

Total Serviços (R$)	**28.576,92**					
Total ISS (R$)	**857,31**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	857,31	0,00	185,75	428,65	285,77	0,00
Total Líquido (R$)	**26.819,44**					

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: C3FD1792.FF0C082C.7463AF69.EE429EC9 (verificada em 29/05/2024 às 13:18:31) Equiplano - NFS-e 500.2005u

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:	009
Data e Hora da Emissão:	14/06/2024 18:04:12
Operador Emissor:	CENTRO D. C. F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42568551000287** I.E.: I.M.: **1004362** Telefone: **48-991563872**
Nome/Razão: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA**
Endereço: **AVENIDA DA UNIÃO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **BRAZ.DANILO77@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 Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Serviço de Laboratório realizado no Hospital Regional de Toledo no período de 01/04/2024 até 10/04/2024 Exames fora do contrato 854/23	7.712,73	0,00	7.712,73	3,00	231,38

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/06/24

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

Total Serviços (R$)	**7.712,73**					
Total ISS (R$)	**231,38**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	231,38	0,00	50,13	115,69	77,13	0,00
Total Líquido (R$)	**7.238,40**					

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

PROCON

Autenticidade: D7415D97.307E3AC0.3AB9465A.E48E6CB1 (verificada em 14/06/2024 às 18:04:12) 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:	**16888**
Data e Hora da Emissão:	**03/06/2024 16:20:23**
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 Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Serviços médicos especializado em urologia. contrato nº 869/2023 período de 30 de abril a 25 de maio 2024 Banco: Uniprime agencia: 4101 conta: 80.675-7 CNPJ: 03.863.706.0001/75	25.838,32	0,00	25.838,32	3,00	775,15

Total Serviços (R$)	**25.838,32**					
Total ISS (R$)	**775,15**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	775,15	775,15	167,95	387,57	258,38	0,00
Total Líquido (R$)	**23.474,12**					

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: 74C8A58D.0100EA15.C78593CF.43F732EB (verificada em 03/06/2024 às 16:20:24) Equiplano - NFS-e 500.2005u

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

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 foramexaminados, 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.: 000.037.790
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.037.790
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240631940937000170550010000377901000755807

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6108	243240041506278 25/06/2024 13:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0963753231		31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (290			24.006.302/0026-93	25/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	25/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR		13:50:20

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-07-2024	5860,00						

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
5.860,00	474,40	0,00	0,00	5.860,00

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	**5.860,00**

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				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
1658	AMPICILINA+SULBACTAM 3G IM/IV C/20FA GENERICO - AUROBINDO 7898361881665	30041011 30041011	100	6.108	AMP OL	260	11,000	0.00	2860,00	2.860,00	114,40		4,00%	0,00%
3627	OXACILINA SODICA 500MG IV/IM PO C/100FA OXANON - BLAU 7896014686506	30041019 30041019	500	6.108	AMP OL	600	5,000	0.00	3000,00	3.000,00	360,00		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	5.860,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 12739ID 351860445.1 ; ICMs da UF de Destino: R$ 639,00; (Vendedor:CARINE ABREU); (Ref Interna:C43723-P37777-IdNF39099-PL6-V5-T12-FC(C)) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 26/06/24 Assinatura Nome: Cargo: Andréa Cassia Verlinck Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

RECEBEMOS DE Cirurgica MedPar Produtos Hospitalares LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/05/2024 - DEST. / REM.: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistencia a Saude - VALOR TOTAL: R$ 2.519,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000184
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Cirurgica MedPar Produtos Hospitalares LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000184 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4124 0548 0867 7200 0114 5500 1000 0001 8417 7390 8835

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida de terceiros	141240158913940 30/05/2024 11:23:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
90967157-46		48.086.772/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistencia a Saude	24.006.302/0026-93	30/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	30/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR		11:22:46

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	868,25	2.519,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.519,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Braspress Transportes Urgentes LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	LONDRINA	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
138	APARELHO MATA MOSQUITO GRANDE	85437020	0102	5102	Un	4,000	629,90	2.519,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI 123 DE 2006" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" BOLETO COM VENCIMENTO PARA 19/06/24 E 09/07/24	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 18 / 06 / 2024 Nicolle Viegas Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Cirúrgica São Luis
Distribuidora de Medicamentos

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.037.033 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0531 9409 3700 0170 5500 1000 0370 3310 0074 0666

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	243240016689591 29/05/2024 16:06:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
096/3753231		31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (290			24.006.302/0026-93	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902-532	29/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO	(48)3030-3030	PR		16:11:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2024	1.545,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.545,00	185,40	0,00	0,00	1.545,00

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	1.545,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA MINUANO	0 - REMETENTE				87.183.570/0001-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SERTORIO	PORTO ALEGRE	RS	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3375	EFEDRINA SULFATO 50MG/ML IM/IV/SC C/50AMP 1ML - HIPOLABOR - C.P. ANVISA 7898470682825 - - LOTE: AM-007/23 - FAB: 04/01/2024 - VAL: 30/11/2025 -	30042061	000	6108	AMPOL	300,00	5,150000	1.545,00	0,00	1.545,00	185,40	0,00	12,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 05 / 06 / 24

Assinatura

Nome:
Cargo: Delaine Vital Moreira
Auxiliar de Almoxarifado
DEAS- INST DESEN. ENS.ASS. SAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 12087INFORMAR Nº DA ORDEM DE COMPRA E ID 348123192.1 NA NF
ICMs da UF de Destino: R$ 108,15
(Vendedor:CARINE ABREU)
(Ref Interna:C42861-P37033-IdNF38314-PL6-V5-T32-FC(C))

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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.037.065** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.037.065

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240531940937000170550010000370651000741305

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6108		**243240017693401 31/05/2024 12:00:48**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0963753231		31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (290			24.006.302/0026-93	31/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	31/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR		12:00:47

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	30-06-2024	1800,00						

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
1.800,00	72,00	0,00	0,00	1.800,00

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	**1.800,00**

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				6,000	

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
542	SALBUTAMOL AERODINI 100 MCG 200 DOSES FR - TEUTO 7896112147640	30049039 30049039	300	6.108	FRA SC	100	18,000	0,00	1800,00	1.800,00	72,00		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	1.800,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 12087 COLOCAR NAF OC E ID 348123192; ICMs da UF de Destino: R$ 270,00; (Vendedor:CARINE ABREU); (Ref Interna:C42892-P37060-IdNF38357-PL6-V5-T12-FC(C)) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 03/06/24 Matheus Lisik Assinatura Nome: Matheus Lisik Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS- INST DESEN. ENS.ASS. SAÚDE

RECEBEMOS DE COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	726,64	Nº 000003205
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 31/05/2024	SÉRIE 1

COBERMED SUL
Soluções para Saúde

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000003205
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS			242240023288505 31/05/2024 09:52:20-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
260464821		35.462.689/0001-50	42240535462689000150550010000032051327246803

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	31/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO, 0751 ********		JARDIM COOPAGRO	85902-532	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Toledo	(45) 3196-1302	PR		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3205-1	30/06/2024	726,64						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	726,64

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	726,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0-Emitente				04.353.469/0030-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ARY MIGUEL DA SILVEIRA, S/N ********	Palhoça	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	1CX 33X52X64 1CX 35X28X40			11,400	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
791150000400	ATADURA CREPOM INA 13F. 15CMX1,80M NEVE Lote: 2402010201 Val.: 01/01/2029 Valor UF Dest: 23,28	30059090	0102	6.108	UN	504	0,660	332,64					
300075	CATETER INTRAVENOSO 14G MEDIX Lote: 20044 Val.: 01/06/2025 Valor UF Dest: 4,90	90183929	0102	6.108	UN	200	0,350	70,00					
200086	CATGUT SIMPLES 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 3,0-75 CM (CS20MR30G) BIOLINE Lote: 2022001013 Val.: 23/02/2027 Valor UF Dest: 22,68	30061090	0102	6.108	UN	72	4,500	324,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
ORDEM DE COMPRA: 12103 - ID BIONEXO: 348124823
Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R$ 50,86 UF Remet. R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Assinatura

Nome: Matheus Lisik
Cargo: Auxiliar de Almoxarifado
IDEAS- INST DESEN. ENS.ASS. SAÚDE

WME Sistemas

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000005
Data e Hora de Emissão	28/06/2024 10:14:43
Código de Verificação	VJLL-MVP6

20240628u53970244000163

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.970.244/0001-63** Inscrição Municipal: **7.997.794-4**
Nome/Razão Social: **COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA**
Endereço: **R ERNESTO DE CASTRO 235, APT 212B - BRAS - CEP: 03042-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
CPF/CNPJ: **24.006.302/0026-93** Inscrição Municipal: **-----**
Endereço: **AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532**
Município: **Toledo** UF: **PR** E-mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇAÓ GERAL
SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO
NÚMERO CONTRATO 309/2024
PERIODO: 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL - 001
AG.: 5934-X
C/C: 10503-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 23.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

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
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(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 / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 09 / 07 / 2024
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula

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

COPEL
Pura Energia
0800 51 00 116 - www.copel.com

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Copel Distribuição S.A.
R Jose Izidoro Biazetto, 158 - Bloco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Municipio 153

Classificação:	Tipo de Fornecimento:
B3 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Ativ de A	Trifasico /125A

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
	24/04/2024	23/05/2024	29	24/06/2024

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. 103391514 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 24/05/202

Consulte Chave de Acesso em:
https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4124 0504 3688 9800 0106 6600 3103 3915 1410 5049 4780
Protocolo de Autorização: 1412400026039202 - 24/05/2024 às 10:25:44+00:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
05/2024	16/06/2024	R$117,46

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	100	0,394400	39,44	1,74	7,49	0,302140
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	100	0,428700	42,87	1,90	8,14	0,328370
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	35,150000	35,15			
TOTAL				117,46	3,64	15,63	

Tributo	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	82,31	19%	15,63
COFINS	66,67	4,4903%	2,99
PIS	66,67	0,9752%	0,65

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

	CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
MAI24	100	29
ABR24	100	30
MAR24	100	31
FEV24	100	31
JAN24	100	32
DEZ23	100	28
NOV23		
OUT23		
SET23		
AGO23		
JUL23		
JUN23		
MAI23		

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0420369747	CONSUMO kWh	TP	5	6	1	1

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 24/05/2024

0A1D.8911.CC04.546F.3346.4DA4.39D8.4FCB

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R$0,65 E COFINS R$2,99 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Periodos Band.Tarif.: Verde:25/04-23/05

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
110573730	05/2024	16/06/2024	R$117,46

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

Nùmero da fatura: FAT-01-20246455049478-40

PIX

836200000013 174601110003 001010202461 455049478403

COPEL

DANF3CA4D (V1.02)

COPEL
Pura Energia

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELETRICA
Copel Distribuição S.A.
R Jose Izidoro Biazetto, 158 - Bloco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Municipio 153

Classificação:	Tipo de Fornecimento:
A4 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Ativ de A	Trifasico / 44A

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.:ISENTO

UNIDADE CONSUMIDORA
103451218
▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
06/2024	10/07/2024	R$55.449,17

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
30/04/2024	31/05/2024	30	01/07/2024

NOTA FISCAL No. 107976107 - SÉRIE 3
DATA DE EMISSÃO: 20/06/2024

Consulte Chave de Acesso em:
https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4124 0604 3688 9800 0106 6600 3107 9761 0710 7622 7018

Protocolo de Autorização: 1412400030595761
20/06/2024 às 11:13:36-03:00

Protocolo de Autorização: 1412400030595761 20/06/2024 11:13:36 -03:00

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	6.447	0,589806	3.802,48	172,48	722,47	0,450990
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	6.447	1,527763	9.849,49	446,77	1.871,40	1,168190
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	66.044	0,375824	24.820,91	1.125,88	4.715,97	0,287370
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	66.044	0,128697	8.512,88	386,14	1.617,45	0,098560
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	421	0,395131	166,35	7,55	31,60	0,302140
DEMANDA USD	kW	194,04	29,373222	5.699,58	277,13	1.082,92	22,460000
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	105,96	23,792469	2.521,05	122,58	0,00	22,460000
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				76,43			
TOTAL				55.449,17	2.538,53	10.041,81	

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	52.851,69	19%	10.041,81
COFINS	45.330,91	4,60%	2.085,22
PIS	45.330,91	1%	453,31

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	325847	356551	,21	6447
0040625696	CONSUMO kWh	FP	3345595	3660092	,21	66044
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	37271	39279	,21	421
	DEMANDA kW	TP				194.04
0040625696	CONSUMO kWh	TP	3671442	4016643	,21	72492
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	,21	0
0040625696	KVARH-I kVArh	TP	502045	502046	,21	0
	KVARH-I kVArh	PT				0
	KVARH-I kVArh	FP				0
0040625696	DN kW	PT	223	207	,84	173.88
0040625696	DN kW	FP	251	231	,84	194.04

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 20/06/2024

F508.6863.955A.F6CD.A685.60FB.442B.7E29

INCLUSO NA FATURA PIS R$453,31 E COFINS R$2.085,22 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.
Periodos Band.Tarif.: Verde:01/05-31/05

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 21/06/24
Mariano Francisco de Lima
Assistente de Contratos
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	06/2024	10/07/2024	R$55.449,17

Número da fatura: FAT-01-20246597622701-65

836600005547 491701110000 001010202461 597622701659

COPEL

DANF3EA4A (V1.02)

COPEL

Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.368.898/0001-06 IE 90.233.073-99 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	Unidade Consumidora
Junho/2024	103451218
VENCIMENTO	**VALOR A PAGAR**
10/07/2024	R$ 55.449,17

FAT-01-20246597622701-65

EXTRATO DE FATURAMENTO - TARIFA HORARIA VERDE

Emitida em 04/06/2024

Informações Técnicas

Mês/Ano Consumo/Uso do Sistema: 06/2024

Data de Emissão	20/06/2024
Data Real Leit Atual	31/05/2024
Data Real Leit Anterior	30/04/2024
Data Provável Prox Leitura	01/07/2024

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	325847	356551	6447,00		6447,00	0,589806	3.802,48
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	325847	356551	6447,00		6447,00	1,527763	9.849,49
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	3345595	3660092	66044,00		66044,00	0,375824	24.820,91
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	3345595	3660092	66044,00		66044,00	0,128897	8.512,88
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	37271	39279	421,00		421,00	0,395131	166,35
DEMANDA USD	251	231	194,04	300,00	194,04	29,373222	5.699,58
DEMANDA USD ISENTA ICMS					105,96	23,792469	2.521,05
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	3671442	4016643	72492,00				
ENERGIA REAT EXC PONTA	4973	4973	0,00				
ENER.REAT.INDUTIVA	502045	502046	0,00				

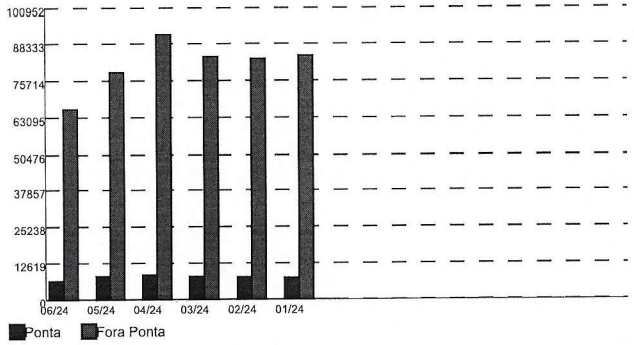
Informações Suplementares

	TUSD	TE
CONSUMO F PONTA	0,098560	0,287370
CONSUMO PTA	1,168190	0,450990
DEMANDA	22,460000	0,000000

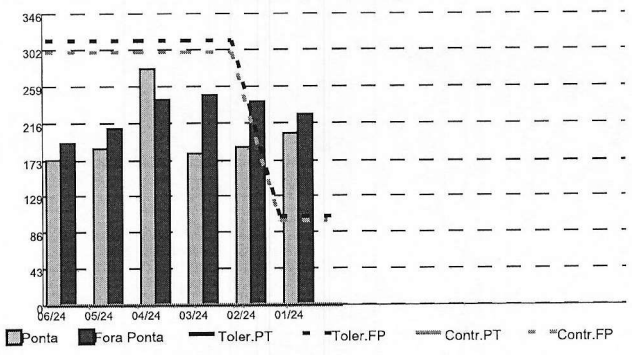
Tensão Contratada: 13200 volts
Limite Adequado de Tensão: 12280 a 13860 volts

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.
06/2024	55.449,17	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	226.8	0	100	0	105

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

Recebi(emos) de COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, 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.: 000.001.627
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.001.627
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240644899747000107550010000016271000032548

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

COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 44.899.747/0001-07 - IE: 0963897551
End.: RUA ITAPEVA/ SALA 401, PASSO DA AREIA
91350.080 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 5137377124

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6108	**243240021708721 05/06/2024 14:51:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0963897551		44.899.747/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (			24.006.302/0026-93	05/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	05/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		14:51:52

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	03-07-2024	4917,00						

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	4.917,00

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	**4.917,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,000	

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
552	ATRACURIO 50MG 5ML C/25 AMP GEN - FRESENIUS 789949809009	30049069 30049069	0102	6.108	AMP OL	300	16,390	0.00	4917,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	4.917,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.III - BANCO SANTANDER - AGENCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR.PEDIDO: 348123192.1OC: 12096; (Vendedor:PALOWA) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 06 / 06 / 24 Assinatura Nome: Delaine Vital Moreira Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPEXMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.635 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0644 8997 4700 0107 5500 1000 0016 3510 0003 2701

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	243240022877849 06/06/2024 15:16:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (			24.006.302/0026-93	06/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902-532	06/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO	(48)3027-6200	PR		15:21:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/07/2024	3.278,00									

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	3.278,00

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	3.278,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			6,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
552	ATRACURIO 50MG 5ML C/25 AMP GEN - FRESENIUS - C.P. ANVISA 1004102240025 - - LOTE: 78SH3961 - FAB: 31/08/2023 - VAL: 28/02/2025 -	30049069	0102	6108	AMPOL	200,00	16,390000	3.278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.III - BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR.PEDIDO: 348123192.1 (Vendedor:PALOWA)	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 07/06/24 Matheus Lisik Assinatura Nome: Matheus Lisik Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS- INST DESEN. ENS.ASS. SAÚDE

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSAO: 06/06/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (- VALOR TOTAL: R$ 3.278,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.635
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

COPEXMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.666 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0644 8997 4700 0107 5500 1000 0016 6610 0003 3321

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	243240026963609 11/06/2024 16:48:04

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (			24.006.302/0026-93	11/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902-532	11/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO	(48)3027-6200	PR		16:52:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/07/2024	2.110,00									

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	2.110,00

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	2.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
230	DEXMEDETOMIDINA 100MCG / 2ML C/5 AMP - UNIAO QUIMICA - C.P. ANVISA 1049713930010 - - LOTE: 2400381 - FAB: 02/01/2024 - VAL: 31/01/2026 -	30049069	0102	6108	AMPOL	200,00	10,550000	2.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.III - BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR.ID: 350251306
(Vendedor:PALOWA)

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 12/06/24

Cássia
Assinatura

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

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSAO: 11/06/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (- VALOR TOTAL: R$ 2.110,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.666
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE DIAMOND INDUSTRIA DE GRUAS ELEVADORES E EQUIPAMENT OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/05/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA - VALOR TOTAL: R$ 3.250,00		NF-e **Nº 000.000.001** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
DIAMOND INDUSTRIA DE GRUAS ELEVADORES E EQUIPAMENT AVENIDA MARGINAL PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR, 2072 - PERIOLO - CEP:85817-014 - CASCAVEL - PR TEL: (45)99900-0606	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.001** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4124 0554 4139 4200 0120 5500 1000 0000 0118 3716 5111 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDAS DE MERCADORIAS DE TERCEIROS (P/ O ESTADO)	141240157977588 29/05/2024 12:22:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9106208511		54.413.942/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA				24.006.302/0026-93	27/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DA UNIAO, 0751		JARDIM COOPAGRO		85902-532	27/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		PR			16:07:00

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	3.250,00

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	3.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
14	MANUTENCAO ELEVADOR	49111010	0102	5102	1	1	3.250,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Recebi da empresa DIGITALMIX GRÁFICA E COMUNICAÇÃO LTDA ME a NFS-e descriminada ao lado		NFS-e Nº 62
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 80452105241406544200604050020240573902 24

DIGITALMIX GRÁFICA E COMUNICAÇÃO LTDA ME
DIGITALMIX GRÁFICA E COMUNICAÇÃO LTDA ME
CNPJ: 06.040.500/0001-33
GERALDINO AZEVEDO - , 77
CEP: 88.160-459 - Bairro: MORRO DA BINA
Município: BIGUAÇU - SANTA CATARINA

Email: digitalmixsc@gmail.com
Insc. Municipal: 4973 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e	Autenticidade
62	
Situação **Emitida**	
Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8045 2105 2414 0654 4200 6040 5002 0240 5739 0224

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
21/05/2024	**21/05/2024, 14:06**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA	Número 7927	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85903-630	Cidade Toledo - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1305	8045	2.01%	UN	1	R$1.477,00	1.477,00	0,00	0,00	29,69

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:
100un ADESIVO VINILICO RES. QUIMICO 16,5X12,5CM R$ 165,29
100un ADESIVO VINILICO RES. ORGANICO 16,5X12,5CM R$ 165,29
100un ADESIVO VINILICO RES. RECICLAVEL AZUL 16,5X12,5CM R$ 165,29
100un ADESIVO VINILICO RES. RECICLAVEL VERMELHO 16,5X12,5CM R$ 165,29
100un ADESIVO VINILICO RES. INFECTANTE 16,5X12,5CM R$ 165,29
100un ADESIVO VINILICO RES. COMUM 16,5X12,5CM R$ 165,29
100un ADESIVO VINILICO PEÇA ANATOMICA 16,5X12,5CM R$ 165,29
100un ADESIVO VINILICO HIGIENE DE MAOS AGUA E SABAO 21X14CM R$ 160,00
100un ADESIVO VINILICO PEÇA ANATOMICA 16,5X12,5CM R$ 160,00
Ordem de Compra: 11765

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.477,00	0,00	0,00	1.477,00	29,69
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	1.477,00

Condição de Pagamento: À Prazo

Nº Parcela	Vencimento	Valor
1	21/06/2024	1.477,00

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

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 21/06/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS ASS 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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.339.427 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40 - IE: 1700004112
End.: Rod BR 480, CENTRO
99740.000 - Barao de Cotegipe/RS
Fone/Fax: 5435232600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.339.427
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240602520829000140550010003394271265032614

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS 6108	**243240021804237 05/06/2024 15:48:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	0990601313	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	05/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Av DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Toledo	554830276200	PR		15:48:12

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	19-06-2024	7780,36						

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
7.780,36	933,64	0,00	0,00	7.780,36

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	**7.780,36**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
B. TRANSPS LTDA	0 - Emitente				04.353.469/0048-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av ANTONIO MARINHO DE ALBUQUERQUE N. 447 LOTE: 6-C;,	Passo Fundo	RS	0910379521

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				43,273	41,355

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
369	BUPIVACAINA PESADA 0,5% SP INJETAVEL 4ML 7896676405255	30049061 30049061	500	6.108	AP	200	6,990	0.00	1398,00	1.398,00	167,76	0,00	12,00%	0,00%
15607	METRONIDAZOL 0,5% INJETAVEL BOLSA 100ML (G) 7898361701567	30049066 30049066	000	6.108	BS	120	4,050	0.00	486,00	486,00	58,32	0,00	12,00%	0,00%
14653	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR 7897917002646	30042079 30042079	000	6.108	BN	20	2,468	0.00	49,36	49,36	5,92	0,00	12,00%	0,00%
4849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G) 7898123907817	30049099 30049099	500	6.108	AP	2500	2,040	0.00	5100,00	5.100,00	612,00	0,00	12,00%	0,00%
12152	TRAMADOL INJETAVEL 100MG/2ML (G) (A2)*** 7898123908852	30039049 30039049	500	6.108	AP	300	1,350	0.00	405,00	405,00	48,60	0,00	12,00%	0,00%
241	TRAMADOL INJETAVEL 50MG/1ML (G) (A2)*** 7896112190684	30049039 30049039	500	6.108	AP	300	1,140	0.00	342,00	342,00	41,04	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	6108/6108/6108/6108/61 08/6108	7.780,36

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALVARA SANITARIO NRO 20230001556 | | ID.348123192 | VENDA DIRETA | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$583,53 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO CNPJ: 24006302002693 Endereco: 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$981.09 (12.61% Fed Nac) R$1240.04 (15.94% Est) Fonte tributaria: IBPT Impostos aproximados:R$ 2.221,13	

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 foramexaminados, 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.: 000.340.727
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.340.727
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240602520829000140550010003407271855778982

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

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40 - IE: 1700004112
End.: Rod BR 480, CENTRO
99740.000 - Barao de Cotegipe/RS
Fone/Fax: 5435232600

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS 6108	243240036499434 21/06/2024 14:10:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	0990601313	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	24.006.302/0026-93	21/06/2024

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo	554830276200	PR		14:10:41

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-07-2024	7434,00						

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
7.434,00	892,08	0,00	0,00	7.434,00

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	**7.434,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
B. TRANSPS LTDA	0 - Emitente				04.353.469/0048-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av ANTONIO MARINHO DE ALBUQUERQUE N. 447 LOTE: 6-C;,	Passo Fundo	RS	0910379521

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6				41,350	39,581

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
369	BUPIVACAINA PESADA 0,5% SP INJETAVEL 4ML 7896676405255	30049061 30049061	500	6.108	AP	200	6,990	0,00	1398,00	1.398,00	167,76	0,00	12,00%	0,00%
15607	METRONIDAZOL 0,5% INJETAVEL BOLSA 100ML (G) 7898361701567	30049066 30049066	000	6.108	BS	120	4,050	0,00	486,00	486,00	58,32	0,00	12,00%	0,00%
12448	MORFINA INJETAVEL 10MG/ML 1ML (A1) (G)*** 7898123908975	30049099 30049099	500	6.108	AP	100	1,800	0,00	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00%	0,00%
4849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G) 7898123907817	30049099 30049099	500	6.108	AP	2500	2,040	0,00	5100,00	5.100,00	612,00	0,00	12,00%	0,00%
12152	TRAMADOL INJETAVEL 100MG/2ML (G) (A2)*** 7898123908852	30039049 30039049	500	6.108	AP	200	1,350	0,00	270,00	270,00	32,40	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	7.434,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALVARA SANITARIO NRO 20230001556 | | ID.348123192 | VENDA DIRETA - OC12092 | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$557,55 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO CNPJ: 24006302002693 Endereco: 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$934.51 (12.57% Fed Nac) R$1181.16 (15.89% Est) Fonte tributaria: IBPT Impostos aproximados:R$ 2.115,67	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 24 / 06 / 24 Assinatura Nome: Cargo: Andréa Cássia Verlinck Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
534	03/06/2024	03/06/2024 às 11:49:24	6471-1490-7818

PRESTADOR DE SERVIÇOS

EMITEC
Tecnologia em Saúde

CNPJ	29.834.309/0001-69	**Cód. Mobiliário** 29870	**Insc. Mun.** 29870	**Autenticação**	
Nome	DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.		**RG/IE** 717.178.329.118		
Logradouro	AVENIDA-IRENO DA SILVA VENANCIO		**Número** 199		
Bairro	PROTESTANTES		**CEP** 18111-100		
Município	VOTORANTIM		**UF** SP		

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			**Telefone**
Inf. Comp.			
Logradouro	-AV DA UNIAO	**Número**	0751
Bairro	JARDIM COOPAGRO	**CEP**	85902-532
Município	TOLEDO	**UF**	PR
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
12	CONTRATO LOCAÇAO	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: 01/05/2024 a 31/05/2024
Equipamento Bomba Inejtora 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	Deduçao 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		

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
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 **534** emitida em **03/06/2024** às **11:49:24** - Cód Verif **6471-1490-7818**
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/06/2024 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

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

MUNICIPIO DE PALOTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - PALOTINA - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 47

Emissão: 05/06/2024

Autenticidade: 145797547

SITE AUTENTICIDADE: https://palotina.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00011251 **CNPJ/CPF:** 41.222.158/0001-93 **Regime Fiscal:** Simples Nacional

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

Nome Fantasia:

Endereço: RUA AISÓ, 2684 **Bairro:** INTERLAGOS **Insc. Estadual:**

Município/UF: PALOTINA-PR **CEP:** 85.950-000

Fone/Fax: (44) 3645-1743 **E-Mail:** luciano@hataoka.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Endereço: AV DA UNIAO, 0751 **Bairro:** 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:
401 medicina e biomedicina.

CNAE: 8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2024	PALOTINA-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 10 / 06 / 24

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos - Número do Contrato: 852/2023, Período de Pagamento: 01 a 31/05/2024 - Dados Bancários: Banco Inter - Agência 0001 - CC 13168193-1

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	Prestação de serviços médicos - Número do Contrato: 852/2023, Período de Pagamento: 01 a 31/05/2024	1,00	8.000,00	0,00	8.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,01000	160,80000	Não
PIS	0,17000	13,34000	Não
COFINS	0,77000	61,54000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	19,20000	Não
CSLL	0,21000	16,80000	Não
CPP	2,60000	208,32000	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 Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	8.000,00

NFS-E Nº 47

Recebemos de E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSÃO: 29-05-2024 - VALOR TOTAL: R$ 154.230,22

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 19
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 / 1
Nº: 19
Série: 0

CHAVE DE ACESSO
3324 0535 0958 3400 0102 5500 0000 0000 1919 9925 4472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	233240022475483 31/05/2024 15:27:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
11569544		35.095.834/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS			24.006.302/0026-93		29-05-2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DA UNIÃO, 751		JARDIM COOPAGRO		85.902-532	29-05-2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TOLEDO		PR	9-Não Contribuinte		18:51:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	154.747,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	516,88	0,00	0,00	154.230,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.801,000	8,88	15.992,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.283,000	20,96	47.851,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.668,000	8,88	14.811,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.049,000	20,96	21.987,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	740,0000	10,75	7.955,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	668,0000	23,95	15.998,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	519,0000	10,75	5.579,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	472,0000	23,95	11.304,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	472,0000	10,75	5.074,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	841,0000	7,90	6.643,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	COPO DESCARTAVEL 200 ml C/ TAMPA 100 un	39241000	0400	5101	UN	12,0000	20,45	245,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	AGUA DE COCO 200 ML	21069010	0400	5101	UN	38,0000	3,29	125,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	CAFE LITRO	21069010	0400	5101	LITRO	17,0000	8,44	143,48	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	183,0000	1,64	300,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	REFRESCO DE FRUTA 200 ML	21069010	0400	5101	UN	50,0000	2,83	141,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	BISCOITO DOCE OU SALGADO	21069010	0400	5101	UN	65,0000	1,62	105,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	SALADA DE FRUTA	21069090	0400	5101	UN	30,0000	4,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 154.230,22 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 01/05 a 25/05/2024. DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO : AGÊNCIA 1542. C.C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R$85,45 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R$74,81 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.	

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

powered by alterdata

Recebemos de ENG GERADORES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/06/2024,Valor Total: R $15.191,25, Destinatário: INSTITUTO DE DES. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.182
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENG GERADORES LTDA

AV MARGINAL PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR, 2960 - BARRACÃO
LOTEAMENTO PANORAMA - Cascavel - PR
CEP: 85815-003 Fone: (45)9847-3054

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.182
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0645 5377 8700 0163 5500 1000 0001 8211 0000 1827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		141240165878931 05/06/2024 23:09:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
909.36168-01		45.537.787/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE DES. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	05/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902-532	05/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TOLEDO	(48)3027-6200	PR		22:53:11

FATURA/DUPLICATA

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	0,00	15.191,25
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	15.191,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9-sem transp				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
5							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
373	FILTRO COMB SEP ÁGUA RACOR S/ VALV BYPASS	84212300	0500	5405	UND	2	3.850,000	7.700,00	0,00	0,00	0	0,00
190	BATERIA	85071090	0103	5102	UND	2	1.342,100	2.684,20	0,00	0,00	0	0,00
304	TERMINAL BATERIA	85359090	0500	5405	UND	4	48,900	195,60	0,00	0,00	0	0,00
383	RESIST PRE AQUECIMENTO	85168090	0103	5102	UND	2	1.980,000	3.960,00	0,00	0,00	0	0,00
348	MANGUEIRA PRÉ AQUECIMENTO	40092210	2500	5405	UND	9	72,383	651,45	0,00	0,00	0	0,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 10 / 06 / 24

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, não gera direito a credito de ICMS e IPI. CONTRATO 053/2024. Conforme autorizado via e-mail, segue NF das peças substituidas nos grupos geradores de energia.	

Powered by Optimum System - Fone (45)99965-1219 - (C) 2022 - Todos os direitos reservados.

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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.055.383 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.055.383

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341

End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI

85802.030 - CASCAVEL/PR

Fone/Fax: 4530381983

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240520511326000190550010000553831482902184

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE SERVICOS D 5933		141240131127954 04/05/2024 07:19:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	04/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO	85902030		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR		07:19:05

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	03-06-2024	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 ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**362,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI ORFaS,	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180-CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	041	5.933	UN	1	362,500	0,00	362,50	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	5933	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 04/05/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.383
SERIE 1

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 000.055.383
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 0520 5113 2600 0190 5500 1000 0553 8314 8290 2184

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE	141240131127954 2024-05-04T07:19:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TOLEDO		PR		07:19

FATURA

BOLETO											
03/06/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Cont. Frete Rem.			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	5861	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00				0	0

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-CELIO MARQUES Lote Nº 112199 Fab. 04/05/2024 Val. 06/05/2024	30049099	041	5.933	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 04/05/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cassia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. 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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.055.409 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.055.409

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240520511326000190550010000554091031322823

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341

End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI

85802.030 - CASCAVEL/PR

Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE SERVICOS D 5933		**141240131618150 05/05/2024 11:05:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	05/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR		11:05:32

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-06-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI ORFaS,	PONTA GROSSA			PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180-CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	041	5.933	UN	1	362,500	0.00	362,50	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	5933	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 05/05/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.409
SERIE 1

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 000.055.409
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 0520 5113 2600 0190 5500 1000 0554 0910 3132 2823

NATUREZA DA OPERAÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141240131618150 2024-05-05T11:05:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	05/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		11:05

FATURA

BOLETO

04/06/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Cont. Frete Rem.			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	5861	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00				0	0

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 MARQUES Lote Nº 112243 Fab. 05/05/2024 Val. 07/05/2024	30049099	041	5.933	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 05/05/24

Assinatura

Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. 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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.055.443** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.055.443

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341

End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI

85802.030 - CASCAVEL/PR

Fone/Fax: 4530381983

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240520511326000190550010000554431791053203

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240135454548 08/05/2024 13:57:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93		07/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL		JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR			13:57:09

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	06-06-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C BUGS TRANSPORTES	0 - Emitente				27.271.586/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARAO DO RIO BRANCO CENTRO,	TOLEDO	PR	9096559787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,000	4,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180*CELIO ROBERTO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	LN	1	362,500	0.00	362,50	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	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 07/05/24 Cassia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.443
SERIE 1

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 000.055.443
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 0520 5113 2600 0190 5500 1000 0554 4317 9105 3203

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE	NF-e não transmitida para a Sefaz, sem valor fiscal.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A		24.006.302/0026-93	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI 0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR	

FATURA

BOLETO
06/06/2024
362,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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		4	4

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 112310 Fab. 07/05/2024 Val. 09/05/2024	30049099	090	5.933	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 07/05/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. 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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.055.462 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.055.462

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240520511326000190550010000554621875692466

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341

End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI

85802.030 - CASCAVEL/PR

Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949		**141240135471297 08/05/2024 14:06:19**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	08/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		14:06:13

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-06-2024	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 ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**362,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C BUGS TRANSPORTES	0 - Emitente				27.271.586/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARAO DO RIO BRANCO CENTRO,	TOLEDO	PR	9096559787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180*CELIO ROBERTO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0,00	362,50	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	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 08/05/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.462
SERIE 1

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 000.055.462
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 0520 5113 2600 0190 5500 1000 0554 6218 7569 2466

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	NF-e não transmitida para a Sefaz, sem valor fiscal.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A	24.006.302/0026-93	08/05/2024

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TOLEDO		PR		

FATURA

BOLETO

07/06/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 112352 Fab. 08/05/2024 Val. 10/05/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 08/05/24
Cassia
Assinatura
Nome: Andréa Cassia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. 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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.055.494 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.055.494

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341

End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI

85802.030 - CASCAVEL/PR

Fone/Fax: 4530381983

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240520511326000190550010000554941074111108

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949		141240136503122 09/05/2024 09:36:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	09/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		09:36:36

FATURA

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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C BUGS TRANSPORTES	0 - Emitente				27.271.586/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARAO DO RIO BRANCO CENTRO,	TOLEDO	PR	9096559787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180*CELIO ROBERTO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0.00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 09/05/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.494
SERIE 1

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 000.055.494
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 0520 5113 2600 0190 5500 1000 0554 9410 7411 1108

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240136503122 2024-05-09T09:36:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A	24.006.302/0026-93	09/05/2024

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TOLEDO		PR		09:36

FATURA

BOLETO

08/06/2024
362,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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

Assinatura

Nome: Andréa Cassia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS 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 foramexaminados, 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.: 000.055.513
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.055.513
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240520511326000190550010000555131821163814

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240137951018 10/05/2024 10:38:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	10/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		10:38:22

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-06-2024	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 ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**362,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C BUGS TRANSPORTES	0 - Emitente				27.271.586/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARAO DO RIO BRANCO CENTRO,	TOLEDO	PR	9096559787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180*CELIO ROBERTO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0,00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

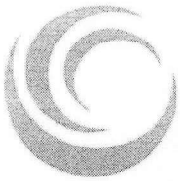
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 10 / 05 / 24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/05/24	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

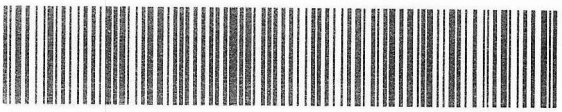
NF-e
Nº 000.055.513
SERIE 1



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 000.055.513
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 0520 5113 2600 0190 5500 1000 0555 1318 2116 3814

NATUREZA DA OPERAÇÃO: OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141240137951018 2024-05-10T10:38:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A		24.006.302/0026-93	10/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI 0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAIDA**
TOLEDO	PR		10:38

FATURA

BOLETO											
09/06/2024											
362,50											

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 112422 Fab. 10/05/2024 Val. 12/05/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 10 / 05 / 24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. 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 foramexaminados, 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.: 000.055.535
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.055.535
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240520511326000190550010000555351122127379

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240139122436 11/05/2024 13:17:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	11/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO	85902030		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		13:16:59

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-06-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI ORFaS,	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0,00	362,50	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	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 11/05/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.535
SERIE 1

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 000.055.535
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 0520 5113 2600 0190 5500 1000 0555 3511 2212 7379

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240139122436 2024-05-11T13:17:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	11/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TOLEDO		PR		13:17

FATURA

BOLETO											
10/06/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Cont. Frete Rem.			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	5861	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CX			5	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 - CELIO MARQUES Lote Nº 112483 Fab. 11/05/2024 Val. 13/05/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 11/05/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

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 foramexaminados, 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.: 000.055.556
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.055.556
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240520511326000190550010000555561022127571

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240139361570 12/05/2024 13:42:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	12/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		13:42:01

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-06-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI ORFaS,	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0.00	362,50	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	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 12/05/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.556
SERIE 1

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 000.055.556
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 0520 5113 2600 0190 5500 1000 0555 5610 2212 7571

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240139361570 2024-05-12T13:42:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	12/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		13:42

FATURA

BOLETO											
11/06/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Cont. Frete Rem.			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	5861	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	cx			5	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 - CELIO MARQUES Lote Nº 112500 Fab. 12/05/2024 Val. 14/05/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 12/05/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

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 foramexaminados, 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.: 000.055.931
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.055.931
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000559311740204093

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240162300252 03/06/2024 14:10:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		14:10:25

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	03-07-2024	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 ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**362,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C BUGS TRANSPORTES	0 - Emitente				27.271.586/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARAO DO RIO BRANCO CENTRO,	TOLEDO	PR	9096559787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0,00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 05/06/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.931
SERIE 1

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 000.055.931
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 0559 3117 4020 4093

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240162300252 2024-06-03T14:10:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A	24.006.302/0026-93	03/06/2024

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TOLEDO		PR		14:10

FATURA

BOLETO

03/07/2024
362,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113375 Fab. 03/06/2024 Val. 05/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00

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 03/06/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. 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 foramexaminados, 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.: 000.055.947
SÉRIE: 1

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.055.947
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000559471043405003

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240163738708 04/06/2024 13:45:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	04/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		13:45:22

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-07-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C BUGS TRANSPORTES	0 - Emitente				27.271.586/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARAO DO RIO BRANCO CENTRO,	TOLEDO	PR	9096559787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0.00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 04/06/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.947
SERIE 1

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 000.055.947
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 0559 4710 4340 5003

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240163738708 2024-06-04T13:45:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A	24.006.302/0026-93	04/06/2024

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TOLEDO		PR		13:45

FATURA

BOLETO
04/07/2024 362,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113411 Fab. 04/06/2024 Val. 06/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 04/06/24

Cássia
Assinatura

Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. 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 foramexaminados, 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.: 000.055.950
SÉRIE: 1

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.055.950
SÉRIE: 1

1- Saida [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000559501357243869

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240164991126 05/06/2024 11:15:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	05/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		11:15:01

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	05-07-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C BUGS TRANSPORTES	0 - Emitente				27.271.586/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARAO DO RIO BRANCO CENTRO,	TOLEDO	PR	9096559787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0,00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 05 / 06 / 24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.950
SERIE 1

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 000.055.950
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 0559 5013 5724 3869

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240164991126 2024-06-05T11:15:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	05/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		11:15

FATURA

BOLETO											
05/07/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 MARQUES Lote Nº 362,50 Fab. 05/06/2024 Val. 07/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 05/06/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

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 foramexaminados, 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.: 000.055.970
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.055.970
SÉRIE: 1

1- Saída | 1 | FLS.:1/1
2- Entrada

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000559701328682887

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240166348988 06/06/2024 10:31:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	06/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		10:30:55

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	06-07-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C BUGS TRANSPORTES	0 - Emitente				27.271.586/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARAO DO RIO BRANCO CENTRO,	TOLEDO	PR	9096559787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0.00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 06/06/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.970
SERIE 1

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 000.055.970
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 0559 7013 2868 2887

NATUREZA DA OPERAÇÃO: OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141240166348988 2024-06-06T10:31:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	06/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		10:31

FATURA

BOLETO										
06/07/2024										
362,50										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 MARQUES Lote Nº 113460 Fab. 06/06/2024 Val. 08/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 06/06/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

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 foramexaminados, 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.: 000.055.999
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.055.999
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000559991898792743

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240168263662 07/06/2024 15:07:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	07/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		15:06:57

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-07-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C BUGS TRANSPORTES	0 - Emitente				27.271.586/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARAO DO RIO BRANCO CENTRO,	TOLEDO	PR	9096559787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0.00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 07/06/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.055.999
SERIE 1

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 000.055.999
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 0559 9918 9879 2743

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240168263662 2024-06-07T15:07:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	07/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		15:07

FATURA

BOLETO											
07/07/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113532 Fab. 07/06/2024 Val. 09/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 07/06/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA. os produto(s) ccnstante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, 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.: 000.056.005
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.056.005
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000560051889209355

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949		**141240169017939 08/06/2024 09:50:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	08/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		09:50:35

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	08-07-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI ORFaS,	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0.00	362,50	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
90556000	0,00	0.00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 08/06/24 Cassia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.056.005
SERIE 1

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 000.056.005
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 0560 0518 8920 9355

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240169017939 2024-06-08T09:50:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A		24.006.302/0026-93	08/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI 0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR	09:50

FATURA

BOLETO											
08/07/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 Cont. Frete Rem.			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI 5861	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CAIXA	ESSENCIAL		5	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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113544 Fab. 08/06/2024 Val. 10/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 08 / 06 / 24

Cássia
Assinatura

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

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

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 foramexaminados, 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.: 000.056.018
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.056.018
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000560181677418951

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949		**141240169405286 09/06/2024 08:11:15**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUEST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	09/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		08:11:14

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-07-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI ORFaS,	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0,00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 09/06/24 Cássia Assinatura Nome: Cargo: Andréa Cássia Verlinck 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.056.018
SERIE 1

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 000.056.018
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 0560 1816 7741 8951

NATUREZA DA OPERAÇÃO: OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141240169405286 2024-06-09T08:11:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	09/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		08:11

FATURA

BOLETO

09/07/2024
362,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Cont. Frete Rem.			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	5861	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CAIXA	ESSENCIAL		5	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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113579 Fab. 09/06/2024 Val. 11/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 09/06/24
Cassia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

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 foramexaminados, 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.: 000.056.043
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.056.043
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000560431129717581

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240170277388 10/06/2024 12:03:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	10/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		12:03:16

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-07-2024	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 ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**362,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI ORFaS,	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0.00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 10 / 06 / 24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.056.043 SERIE 1
	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 000.056.043
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 0560 4311 2971 7581

NATUREZA DA OPERAÇÃO: OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141240170277388 2024-06-10T12:03:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	10/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		12:03

FATURA

BOLETO

10/07/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Cont. Frete Rem.			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	5861	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CAIXA	ESSENCIAL		5	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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113634 Fab. 10/06/2024 Val. 12/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 10 / 06 / 24

Assinatura

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

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

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 foramexaminados, 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.: 000.056.052
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.056.052
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000560521239324834

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	141240171762907 11/06/2024 11:22:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	11/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		11:22:22

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-07-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI ORFaS,	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0.00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 11/06/24 Assinatura Nome: Cargo: Andréa Cássia Verlinck Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

Recebêmos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R$ 362,50

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.056.052
SERIE 1

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 000.056.052
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 0560 5212 3932 4834

NATUREZA DA OPERAÇÃO: OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141240171762907 2024-06-11T11:22:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	11/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAIDA
TOLEDO		PR		11:22

FATURA

BOLETO											
11/07/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Cont. Frete Rem.			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI 5861	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CAIXA	ESSENCIAL		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 MARQUES Lote Nº 113672 Fab. 11/06/2024 Val. 13/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00

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 11/06/24
Assinatura
Nome: Angelica Mara Vieira
Cargo: Farmacêutica

emos) de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.056.069
SÉRIE: 1

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.056.069
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000560691533106080

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949	**141240173261012 12/06/2024 11:31:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	12/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO		85902030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		11:31:05

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-07-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI ORFaS,	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800,1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	LN	1	362,500	0,00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 12/06/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R$ 362,50

RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.056.069 SERIE 1
	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 000.056.069
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 0560 6915 3310 6080

NATUREZA DA OPERAÇÃO: OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141240173261012 2024-06-12T11:31:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	12/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		11:31

FATURA

BOLETO

12/07/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Cont. Frete Rem.			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	5861	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CAIXA	ESSENCIAL		5	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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113701 Fab. 12/06/2024 Val. 14/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00

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 12/06/24

Angelica M.V.

Assinatura

Nome: Angelica Mara Vieira
Cargo: Farmacêutica

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 foramexaminados, 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.: 000.056.088
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.056.088
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240620511326000190550010000560881675124394

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

ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 20.511.326/0001-90 - IE: 9066828341
End.: RUA CUIABA/ 3370, CIRO NARDI
85802.030 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530381983

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI 5949		**141240174640250 13/06/2024 11:19:01**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	13/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA GUARANI, 0/ HOSPITAL REGIONAL	JARDIM COOPAGRO	85902030		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR		11:18:59

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	13-07-2024	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA ANITA GARIBALDI ORFaS,		PONTA GROSSA		PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
1584	NPT PADRAO DE 800.1 A 1100 ML 60180 - CELIO MARQUES SEM GTIN	30049099 30049099	090	5.949	UN	1	362,500	0.00	362,50	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
90556000	0,00	0,00	0,00	5949	362,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao incidencia 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	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 13/06/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia 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

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.056.088
SERIE 1

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 000.056.088
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 0560 8816 7512 4394

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240174640250 2024-06-13T11:19:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	13/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		11:19

FATURA

BOLETO											
13/07/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Cont. Frete Rem.			PR	80.227.796/0001-59

ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI	5861	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CAIXA	ESSENCIAL		5	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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113735 Fab. 13/06/2024 Val. 15/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 13 / 06 / 24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

Recebemos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R$ 362,50

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.056.112
SERIE 1

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 000.056.112
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 0561 1216 8942 5283

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240176052009 2024-06-14T11:56:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	14/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TOLEDO		PR		11:56

FATURA

BOLETO
14/07/2024
362,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113787 Fab. 14/06/2024 Val. 16/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 24/06/24

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

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

Recebemos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R$ 362,50

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.056.132
SERIE 1

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 000.056.132
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 0561 3213 2613 9094

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240177116321 2024-06-15T11:21:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	15/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		11:21

FATURA

BOLETO

15/07/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113834 Fab. 15/06/2024 Val. 17/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 15/06/24

Assinatura

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

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

Recebemos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R$ 362,50

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.056.147
SERIE 1

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 000.056.147
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 0561 4716 5228 4002

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240177446595 2024-06-16T10:03:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	16/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		10:03

FATURA

BOLETO

16/07/2024										
362,50										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113859 Fab. 16/06/2024 Val. 18/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 24 / 06 / 24

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

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

Recebemos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R$ 362,50

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.056.162
SERIE 1

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 000.056.162
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 0561 6215 8891 4752

NATUREZA DA OPERAÇÃO: OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141240178166220 2024-06-17T11:05:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	17/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TOLEDO		PR		11:05

FATURA

BOLETO											
17/07/2024											
362,50											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO 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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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

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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113894 Fab. 17/06/2024 Val. 19/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

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 17/06/24
Cassia
Assinatura
Nome:
Cargo: Andréa Cássia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050

Recebemos de ESSENCIAL MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R$ 725,00

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.056.182
SERIE 1

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 000.056.182
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 0561 8217 2430 7983

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECIFICADO	141240179604264 2024-06-18T10:42:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9066828341		20.511.326/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
566 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93	18/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA GUARANI	0	JARDIM COOPAGRO	85902030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TOLEDO		PR		10:42

FATURA

BOLETO										
18/07/2024										
725,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	725,00

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	725,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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	CAIXA	ESSENCIAL		5	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 - CELIO MARQUES Lote Nº 113933 Fab. 18/06/2024 Val. 20/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(
1584	60180 NPT PADRÃO DE 800,1 À 1100 ML 60180*MARIA ARDUIA DA SILVA Lote Nº 113935 Fab. 18/06/2024 Val. 20/06/2024	30049099	090	5.949	UN	1,00	362,50	0,00	362,50			0,00		00(

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Não incidência de ICMS. Descisão STF. Medicamento Manipulado. Total impostos pagos: R$ 228,00(fonte IBPT)

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO COM VENCIMENTO PARA 30 DIAS.

CONTRATO: 1018 / 2023
PROCESSO: 20231020267

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 24 / 06 / 24

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

PROCON: www.procon.pr.gov.br - TEL:(41) 3223-1512 - Rua Emiliano Perneta, 47 (CENTRO) - Curitiba / PR - CEP: 80.010-050