

Chave de Acesso da NFS-e
4127700224495737500011000000000001024077676131460



Número da NFS-e 10	Competência da NFS-e 29/07/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 29/07/2024 13:24:50
Número da DPS 11	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 29/07/2024 13:24:50

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.957.375/0001-10	Inscrição Municipal -	Telefone (45) 9840-4302
Nome / Nome Empresarial 44.957.375 OSNIR DOS SANTOS		E-mail OSIRDOSSANTOS@GMAIL.COM	
Endereço DA IGREJA, 841, VILA PIONEIRO		Município Toledo - PR	CEP 85909-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		E-mail -	
Endereço DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO		Município Toledo - PR	CEP 85902-532

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Toledo - PR	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestado dia 01/07/2024 até 31/07/2024 Corte de grama carpinagem de insos e limpezas do pátio Dados bancários pra depósito Ag 3588 Cc02005504-0 Santander Osnir dos santos			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Toledo - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.300,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.300,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 4127700224495737500011000000000000924078818433915

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/07/24

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAPELARIA TOLEDO LTDA RUA ALMIRANTE BARROSO, 3117 - SALA 01 - CENTRO 85900-020 TOLEDO - PR (45) 3065-1053		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 294 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0645 2439 0800 0164 5500 1000 0002 9413 1928 5645 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240175188181 13/06/2024 17:08:53		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91.054.621-04		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 45.243.908/0001-64	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -				CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 13/06/2024	
ENDEREÇO DA UNIAO, 0751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	
MUNICÍPIO TOLEDO				UF PR		FONE / FAX (48) 3027-6200	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:08:48	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 13/06/2024 96,90							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CÁLC ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00	
				TOTAL DOS PRODUTOS 96,90			
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00	
				VLR IPT 0,00		VLR APROX TRIB 9,73	
						TOTAL DA NOTA 96,90	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5633	COLA ESCOLAR BRANCA 90G Cód. Barras: 7893595509385	35061090	0102	5102	UNID	1	4,90	4,90	0,00	0,00		0,66
1433	IMPRESSAO/COPIA COLORIDA	00000000	0102	5102	UNID	2	1,00	2,00	0,00	0,00		0,20
2781	PLASTIFICACAO A4	00000000	0102	5102	UNID	20	4,50	90,00	0,00	0,00		8,87

Cupom Nº 27047	
Cliente: CONSUMIDOR	1
CPF:	
Telefone:	
Vendedor: ELUANA	
Código Descrição Produto Quant. V/Unid Desc. Valor Total	
2781 PLASTIFICACAO A4 20,000 4,5 0,00 90,00	
1433 IMPRESSÃO CÓPIA COLORIDA 2,000 1 0,00 2,00	
5633 COLA ESCOLAR BRANCA 90G 1,000 4,9 0,00 4,90	
A VISTA	
Total Produtos:	96,90
Desconto:	0,00
Valor Total:	96,90
13/06/2024 R\$ 96,90 CARTÃO VISA-MASTER 1x - PENDENTE	
13/06/2024 17:07:24	

PAPELARIA TOLEDO RUA ALMIRANTE BARROSO, 3117 - CENTRO - TOLEDO/PR Assinatura Cliente ** SEM VALOR FISCAL **	
--	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 27047 EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.		RESERVADO AO FISCO DATA: 13/06/2024 Valter Labs Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde	
---	--	--	--

RECEBEMOS DE PAPELARIA TOLEDO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 294. EMISSÃO: 13/06/2024 VALOR TOTAL: 96,90 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, 85902-532-TOLEDO-PR		NF-e 294 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAPELARIA TOLEDO LTDA RUA ALMIRANTE BARROSO, 3117 - SALA 01 - CENTRO 85900-020 TOLEDO - PR (45) 3065-1053		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 303 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0645 2439 0800 0164 5500 1000 0003 0310 2111 3479 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240186323466 24/06/2024 15:21:52		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91.054.621-04		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 45.243.908/0001-64	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -				CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 24/06/2024	
ENDEREÇO DA UNIAO, 0751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	
MUNICIPIO TOLEDO				UF PR		FONE / FAX (48) 3027-6200	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 24/06/2024	
						HORA DA SAÍDA 15:21:53	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 24/06/2024 49,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CÁLC ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00	
				VLR IPI 0,00		VLR APROX TRIB 4,83	
						TOTAL DOS PRODUTOS 49,00	
						TOTAL DA NOTA 49,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL								FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO								MUNICIPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
1433	IMPRESSAO/COPIA COLORIDA	00000000	0102	5102	UNID	7	1,00	7,00	0,00	0,00		0,69
2781	PLASTIFICACAO A4	00000000	0102	5102	UNID	7	6,00	42,00	0,00	0,00		4,14

Cupom Nº: 27405

Cliente: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, 337

CPF: 24.006.302/0026-93

Telefone: (48) 3027-6200

Vendedor: ELUANA

Código	Descrição Produto	Quant	VI	Uni	Desc.	Valor Total
1433	IMPRESSÃO/COPIA COLORIDA	7,000	1		0,00	7,00
2781	PLASTIFICAÇÃO A4	7,000	6		0,00	42,00
A VISTA						Total Produtos: 49,00
						Desconto: 0,00
						Valor Total: 49,00

24/06/2024 15:21:22

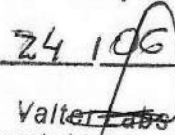
Assinatura Cliente

** SEM VALIDADE FISCAL **

PAPELARIA TOLEDO

PAPELARIA TOLEDO

RUA ALMIRANTE BARROSO, 3117 - CENTRO - TOLEDO/PR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 27405 EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.		RESERVADO AO FISCO ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>24/06/2024</u>  Valter Fabo Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde	
---	--	--	--

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 24/06/2024 15:21:22 | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE PAPELARIA TOLEDO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 303. EMISSÃO: 24/06/2024 VALOR TOTAL: 49,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, 85902-532-TOLEDO-PR		NF-e 303 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAPELARIA TOLEDO LTDA RUA ALMIRANTE BARROSO, 3117 - SALA 01 - CENTRO 85900-020 TOLEDO - PR (45) 3065-1053		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 343 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0745 2439 0800 0164 5500 1000 0003 4319 1812 6021 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240195591519 02/07/2024 13:53:50		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91.054.621-04		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 45.243.908/0001-64	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - ENDEREÇO DA UNIAO, 0751		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 02/07/2024	
MUNICÍPIO TOLEDO		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	
UF PR		FONE / FAX (48) 3027-6200		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				DATA DA SAÍDA 02/07/2024	
				HORA DA SAÍDA 13:54:00	

FATURA / DUPLICATA									
PARCELAS 001 02/07/2024 75,00									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
B. CÁLC ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 75,00	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00	
						VLR APROX TRIB 7,58		TOTAL DA NOTA 75,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
1433	IMPRESSAO/COPIA COLORIDA	00000000	0102	5102	UNID	18	1,00	18,00	0,00	0,00		1,77
106534	PILHA BATERIA BOTAO LRI120 AG8 1.5V ELE000000082354 - ELGIN Cód. Barras: 7908412545023	85061039	0102	5102	UNID	2	1,50	3,00	0,00	0,00		0,49
2781	PLASTIFICACAO A4	00000000	0102	5102	UNID	9	6,00	54,00	0,00	0,00		5,32



VIA CLIENTE

Terça, 02 de Jul de 2024 - 13:53

PAPELARIA TOLEDO LTDA
R ALMIRANTE BARROSO 03117
CNPJ: 45.243.908/0001-64
017006561710106 - 0146349F
QNL-C
ID Venda: 001004965429 AUTO.: 698603

R\$ 75,00

CREDITO A VISTA
VISA *****3104

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/07/24

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P. V.: 27668 EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.	RESERVADO AO FISCO

UniNFe NF-e OPEN Source www.uninf.com.br		Gerado em 02/07/2024 às 13:54:12 pelo UniDANFE 3.9.16 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE PAPELARIA TOLEDO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 343. EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: 75,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE - DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, 85902-532-TOLEDO-PR		NF-e 343 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Recebi(emos) de PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.073.769 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA CNPJ: 43.899.665/0001-91 - IE: 109152523114 End.: Rua Inhangapi, Vila Zelina 03141.080 - Sao Paulo/SP Fone/Fax: 1123414245	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.073.769 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240743899665000191550010000737691155984718
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria UF 6404	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241637134610 30/07/2024 08:58:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A		24.006.302/0026-93	30/07/2024
ENDEREÇO Avenida da União, 751	BAIRRO / DISTRITO Vila Becker	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/07/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 08:57:01	

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-08-2024	1276,44						

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	
		78,42		9,41		0,00		0,00		1.276,44	
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		1.276,44	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA		0 - Emitente								87.183.570/0002-23	
ENDEREÇO RUA DOMINGOS PACHECO N. S/N,		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 109511133114					
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 31,000		PESO LÍQUIDO 31,000	


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10001049	APAGADOR PARA QUADRO BRANCO SEM GTIN	96039000 96039000	000	6.102	UN	6	2,970	0,00	17,82	17,82	2,14		12,00%	0,00%
990200402730	BLOCO RECADO 76X102 ROSA SEM GTIN	48201000 48201000	060	6.404	BL	20	3,130	0,00	62,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10003720	ARQUIVO PARA PASTA SUSPENSAS PRETO ORDENE 70122 SEM GTIN	39261000 39261000	060	6.404	UN	8	57,410	0,00	459,28	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10001374	CLIP N 3/0 C/ 50UN SEM GTIN	83059000 83059000	000	6.102	CX	30	2,020	0,00	60,60	60,60	7,27		12,00%	0,00%
120213	PASTA EM L INCOLOR A4 SEM GTIN	42021210 42021210	060	6.404	UN	100	0,540	0,00	54,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10003548	QUADRO BRANCO 90X120 SEM GTIN	96100000 96100000	060	6.404	UN	6	103,690	0,00	622,14	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00	6102/6404/6404/6102/64 04/6404	1.276,44

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 202,55 (Federal) e R\$ 229,77 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 E DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.

BOLETO BANCARIO

PEDIDO N 355314490

OC 13504 Impostos aproximados:R\$ 432,30		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 06/08/24  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESENV ENS ASS SAÚDE	

Recebi(emos) de PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.073.770 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA CNPJ: 43.899.665/0001-91 - IE: 109152523114 End.: Rua Inhangapi, Vila Zelina 03141.080 - Sao Paulo/SP Fone/Fax: 1123414245	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.073.770 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240743899665000191550010000737701155984867
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria UF 6102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241637183146 30/07/2024 09:02:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF 43.899.665/0001-91

NOME / RAZÃO SOCIAL IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 30/07/2024
ENDEREÇO Avenida da União, 751	BAIRRO / DISTRITO Vila Becker	CEP 85902532
MUNICÍPIO Toledo	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX	UF	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:01:27

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-08-2024	1817,68						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		307,70		36,92		0,00		0,00		1.817,68	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.817,68	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA		TRANSPORTADORA MINUANO LTDA		0 - Emitente						SP		87.183.570/0002-23	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA DOMINGOS PACHECO N. S/N,		SAO PAULO		SP		109511133114							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
10								40,000		40,000			

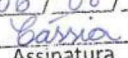
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
99015996	BLOCO RECADO 76X102 AMARELO SEM GTIN	48201000 48201000	060	6.404	BL	20	3,130	0,00	62,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%
010110719901	CORRETIVO LÍQUIDO 18ML SEM GTIN	32159000 32159000	000	6.102	UN	10	1,460	0,00	14,60	14,60	1,75		12,00%	0,00%
10001642	PASTA SANFONADA OFÍCIO 1/12 INCOLOR SEM GTIN	39261000 39261000	060	6.404	UN	50	19,180	0,00	959,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10001390	PASTA SUSPENSIVA KRAFT SEM GTIN	42021900 42021900	060	6.404	UN	200	1,640	0,00	328,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
990200401783	PILHA PALITO ALCALINA AAA SEM GTIN	85061020 85061020	000	6.102	UN	50	1,690	0,00	84,50	84,50	10,14		12,00%	0,00%
6636	TESOURA 21CM SEM GTIN	82130000 82130000	060	6.404	UN	6	6,230	0,00	37,38	0,00	0,00		0,00%	0,00%
010218	CANETA MARCA TEXTO AMARELO SEM GTIN	96082000 96082000	060	6.404	UN	10	1,080	0,00	10,80	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10001576	CANETA MARCA TEXTO VERDE SEM GTIN	96082000 96082000	060	6.404	UN	10	1,080	0,00	10,80	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10001230	CANETA MARCA TEXTO AZUL SEM GTIN	96082000 96082000	060	6.404	UN	10	1,080	0,00	10,80	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10001575	CANETA MARCA TEXTO ROSA SEM GTIN	96082000 96082000	060	6.404	UN	30	1,080	0,00	32,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10001396	PINCEL QUADRO BRANCO AZUL SEM GTIN	96082000 96082000	060	6.404	UN	10	1,940	0,00	19,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%
99016116	PINCEL QUADRO BRANCO PRETO SEM GTIN	96082000 96082000	060	6.404	UN	10	1,940	0,00	19,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10001561	PINCEL QUADRO BRANCO VERMELHO SEM GTIN	96082000 96082000	060	6.404	UN	10	1,940	0,00	19,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10001613	CLIP N 8/0 C/ 137UN SEM GTIN	83059000 83059000	000	6.102	CX	20	10,430	0,00	208,60	208,60	25,03		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
		0,00				0,00		6404/6102/6404/6404/6102/6404/		1.817,68	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 328,07 (Federal) e R\$ 327,17 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 E DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.

BOLETO BANCARIO

PEDIDO N 355314490

OC N 13503 Impostos aproximados: R\$ 655,29		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 06/08/24  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:
002
Data e Hora da Emissão:
02/07/2024 16:05:55
Operador Emissor:
POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53853218000155** I.E.: _____ I.M.: **1004588** Telefone: **4833489000**
Nome/Razão: **POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
Endereço: **AVENIDA CELESTE MURARO, 0148 - TOCANTINS - 85903342**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **registro@faracon.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: **mflima@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 519/2024. Período de prestação de serviços: 01 a 30 de junho de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	291.015,00	0,00	291.015,00	3,00	8.730,45

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 02, 07, 24.

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

Total Serviços (R\$)	291.015,00												
Total ISS (R\$)	8.730,45												
Retenções (R\$)	<table border="1"> <tr> <td>COFINS (3,00%)</td> <td>ISS (0,00)</td> <td>PIS (0,65%)</td> <td>JRRF (1,50%)</td> <td>CSLL (1,00%)</td> <td>INSS</td> </tr> <tr> <td align="right">8.730,45</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">1.891,60</td> <td align="right">4.365,22</td> <td align="right">2.910,15</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </table>	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	JRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS	8.730,45	0,00	1.891,60	4.365,22	2.910,15	0,00
COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	JRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS								
8.730,45	0,00	1.891,60	4.365,22	2.910,15	0,00								
Total Líquido (R\$)	273.117,58												

OUTRAS INFORMAÇÕES

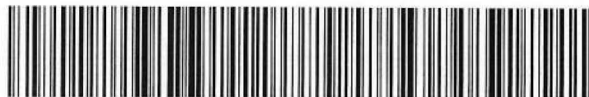
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 6B99FB63.77B312BB.F84FB680.742631A0 (verificada em 02/07/2024 às 16:06:14)

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:

003

Data e Hora da Emissão:

31/07/2024 17:43:41

Operador Emissor:

POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53853218000155 I.E.: I.M.: 1004588 Telefone: 4892014418
Nome/Razão: POTENCIAL SAUDE PR LTDA
Endereço: AVENIDA CELESTE MURARO, 0148 - TOCANTINS - 85903342
Município: Toledo UF: PR e-Mail: contato@potenciaisaude.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 519/2024. Período de prestação de serviços: 01 a 31 de julho de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	298.015,00	0,00	298.015,00	3,00	8.940,45

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 02, 08, 24

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

Total Serviços (R\$) 298.015,00

Total ISS (R\$) 8.940,45

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
8.940,45	0,00	1.937,10	4.470,22	2.980,15	0,00	

Total Líquido (R\$) 279.687,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: D119B24E.EA368592.6FB5456A.29509C55 (verificada em 31/07/2024 às 17:44:21)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Recebi(emos) de R R INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.199.105 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 R R INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS LTDA CNPJ: 56.146.095/0001-00 - IE: 111630429113 End.: Rua Masato Misawa, Itaquera 08260.020 - Sao Paulo/SP Fone/Fax: 1125359000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.199.105 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240756146095000100550010001991051060207875
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri 6107	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241592071290 24/07/2024 09:13:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 111630429113	CNPJ 56.146.095/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	24/07/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4891616893	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:11:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	21-08-2024	10890,00						


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
		10.890,00	1.306,80	0,00	0,00	10.890,00
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	10.890,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		TRD TRANSPORTE RODOVIARIO DALF	0 - Emitente				03.350.624/0004-70
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV SANTANA 200 JARDIM MUNHOZ,		Guarulhos		SP	796662910114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
22				223,000	223,000		


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01152000000106	ETQ 60X40 BCO FSCO 001 43m T3" S1 HRT IDEAS 7908790402031	48211000 48211000	000	6.107	RL	200,00	20,250	0,00	4050,00	4.050,00	486,00		12,00%	0,00%
01341000000023	ETQ 60X70 BCO FCO 001 73m T3" S3 HRT IDEAS 7908790402048	48211000 48211000	000	6.107	RL	200,00	34,200	0,00	6840,00	6.840,00	820,80		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	6107/6107	10.890,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
pedido 10038057 ID 352836474.1 - OC 13097	Em <u>30/07/24</u>
Impostos aproximados:R\$ 3.207,85	<i>Cássia</i> Assinatura
	Nome: Andréa Cássia Verlinck
	Cargo: Auxiliar de Compras
	IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CNPJ: 50.183.042/0001-83 NAJLA CARONE GOEDERT - SALA 210, 838 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 41708 - Insc. Estadual: Email: RDSPRESTACAOSEVICOS@GMAIL.COM Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e 195	
	Situação Emitida	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Fazenda	Autenticidade 8233310724221351210501830422024077390067	
	Data / Hora Emissão 31/07/2024 22:13	Data Fato Gerador 31/07/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA DA UNIAO	Número 751	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VILA BECKER	CEP 85902532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
710	1,00	UN	284.000,00	7927	2%	TIST	284.000,00	0,00	5.680,00

Descrição do Serviço:
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO N° 262/2024 PERIODO 01/07/2024 A 31/07/2024.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
284.000,00	0,00	5.680,00	0,00	284.000,00	231.034,00
IR 2.840,00	INSS 31.240,00	CSLL 2.840,00	COFINS 8.520,00	PIS 1.846,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
 710 Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 7927 Toledo

Outras Informações
 TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 (710) Serviço Tributado no município do prestador
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1021/2023 de 05/04/2023 08:08:01
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/08/2024
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$38.198,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$8.378,00 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT.
Conforme Lei Complementar Municipal nº 110/2011, alterada pela Lei Complementar nº 192/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 2243/2017, o contribuinte só fará jus a 40% do respectivo crédito gerado, sendo os 60% restantes pertencentes ao Fundo Municipal de Inovação.
 Observações: DADOS PARA O PAGAMENTO: BANCO: UNICRED AG: 1107 C/C:23408-7 CNPJ: 50.183.042/0001-83

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 06, 08, 24

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

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

RUA SALDANHA MARINHO, 374 , SALA 701
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-450
CNPJ: 12.497.827/0001-31
CMC: 512.252-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 2985
Autorização: 187218
Emissão: 31/07/2024
Código de Verificação: 126A-D1A0-5E94-A500



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL			CFPS	
I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			9203	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
Rua Guarani, 0 -		Vila Becker		85.902-525
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Toledo	PR	BRASIL	24.006.302/0026-93	0

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_NF_SERVICOS CONTABEIS DE CONSULTORIA_07/2024_Nº DE CONTRATO: 0283/2021_TA 013	14	0,00	R\$ 2.500,00	1.00	R\$ 2.500,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00

Dados adicionais

Vencimento:09/08/2024 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R\$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R\$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B"
Período de Execução das Atividades: 01/07/2024 à 31/07/2024_Contrato 0283/2021 - TA Nº 013 - Validade do Contrato 31/12/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Uniced (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R\$ 37.50 Retenção CSLL: R\$ 25.00 Retenção PIS: R\$ 16.25 Retenção COFINS: R\$ 75.00

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 126AD1A05E94A500 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5122520



MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

2541

Data e Hora da Emissão:

29/07/2024 11:08:06

Operador Emissor:

ROSSETTO C. P.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 34002724000196 I.E.: I.M.: 988876 Telefone: 45999417307
Nome/Razão: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA
Endereço: RUA BARAO DO RIO BRANCO, 3981 - VILA INDUSTRIAL - 85905040
Município: Toledo UF: PR e-Mail: rossettocontrole@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

Table with columns: Cód., Discriminação, Val.Serviço, Dedução, Base Cál., Aliq., ISS. Row 1: 7.13 SERVIÇOS CONTROLE DE PRAGAS JULHO 2024...

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30, 07, 24



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

Total Serviços (R\$) 1.500,00

Total ISS (R\$) 36,90

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

Total Líquido (R\$) 1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 273,45 (18,23%). Fonte IBPT.

PROCON

Autenticidade: 23CCDFEA.31A3FD19.0B88F023.DC379CB1 (verificada em 29/07/2024 às 11:08:07)

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:
2459
 Data e Hora da Emissão:
28/06/2024 14:36:16
 Operador Emissor:
 ROSSETTO C. P.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34002724000196** I.E.: I.M.: **988876** Telefone: **45999417307**
 Nome/Razão: **ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
 Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, 3981 - VILA INDUSTRIAL - 85905040**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **rossettocontrole@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
7.13	SERVIÇOS CONTROLE DE PRAGAS JUNHO DE 2024 CONTRATO: 757/2023 VENCIMENTO: 21/09/2024 PERIODO: 01/06/2024 À 30/06/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO: SICREDI AGENCIA: 0704 C/C: 40997-1	1.500,00	0,00	1.500,00	2,46	36,90

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07, 07, 24

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

Total Serviços (R\$)	1.500,00					
Total ISS (R\$)	36,90					
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	1.500,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 273,45 (18,23%). Fonte IBPT.

PROCON

Autenticidade: D0068308.6263F7AE.8665FB57.30EC5B91 (verificada em 28/06/2024 às 14:36:17)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Deixe a conta de água por conta do débito automático

Informe-se na sua agência bancária
Dúvidas? Ligue 0800 200 0115
Ou vá até uma central de relacionamento



Endereço: Rua Engenheiros Rabouças, nº 1376
CEP: 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJ MF: 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual: 101.80080-64
Site: www.sanepar.com.br
Teleatendimento: 0800-200-0115
WhatsApp: (41)99544-0115

CONTA

NOME DO CLIENTE: IDEAS-INST.DES.ASSIST.SAUDE MATRÍCULA: 3061.1977
ENDEREÇO: R GUARANI NÚMERO: 3990 Nº LADO - Nº FRENTE:
CEP: 85.902-030 LOCAL: TOLEDO
ROTEIRO DE LEITURA: 028-08-24-001-58765 HIDRÔMETRO: A22ZR0004119-5-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 078 000 000 000 001 000

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coliformes Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	133	133	133		133
Nº Amostras Realizadas	139	139	139	71	139
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	139	139	139	71	139

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislaço.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2023	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2024	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X	---	---	---	---	---

FAIXAS DE CONSUMO ----- VOLUME ----- VALOR M3/R\$ ----- TOTAIS -----

	AGUA	AGUA	ESGOTO
UTP MÍNIMO	5	90,77	72,62
DE 6 A 10M3	5	2,33	11,65
DE 11 A 15M3	5	11,56	57,80
DE 16 A 20M3	5	11,65	58,25
DE 21 A 30M3	10	11,72	117,20
ACIMA DE 30M3	814	11,81	9.613,34
			7.690,67

HISTÓRICO DE CONSUMO/m³

08/23	09/23	10/23	11/23	12/23	01/24	02/24	03/24	04/24	05/24	06/24
56	253	360	144	R	790	580	624	591	961	873

DIAS DE CONSUMO: 30 DATA LEITURA: 12/07/2024 LEITURA ANTERIOR: 5370 LEITURA ATUAL: 6214 CONSUMO/m³: 844 REFERÊNCIA: 07/2024

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA: -- MÉDIA DE CONSUMO/m³ ÚLTIMOS 5 MESES: 725 VENCIMENTO: 24/07/2024

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA: 12/08/2024 ÁGUA: 9.949,01 ESGOTO: 7.959,21 SERVIÇOS: 0,00 TOTAL: 17.908,22

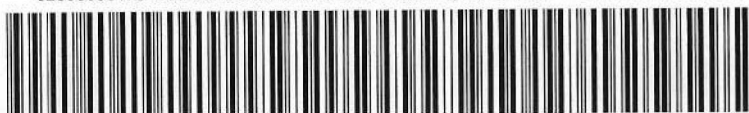
EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR
PROBLEMAS C/ DROGAS, LIGUE 132 NARCOTICOS ANONIMOS
TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 1.511,45

PAGUE COM PIX



CTRL: 3061.1977.0724.2165

82660000179-4 08220109202-8 40724306119-6 77072024219-5



33B73ED90706BE4043582AF32E4EEDE0715686BACC74E45BABD97D4F31012A26



Autorize o débito automático da conta de água na sua conta corrente.

Assim você não precisa se preocupar com a data de vencimento, não fica em filas nem corre o risco de suspensão no abastecimento por atraso.



Se você é proprietário de casa na praia, tem mais uma razão para aproveitar essa facilidade.

É muito mais prático e seguro.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TURBIDEZ: ocorre devido às partículas em suspensão na água.
COR: ocorre devido às substâncias dissolvidas na água.
CLORO: produto químico utilizado para eliminar bactérias.
FLÚOR: produto químico adicionado à água para prevenir a cárie dentária.
COLIFORMES TOTAIS: bactérias provenientes da natureza.

☞ O Relatório Anual da Qualidade da Água está disponível no site www.sanepar.com.br e pode ser solicitado pelo 0800-200-0115 e nas Centrais de Relacionamento.

☞ De acordo com o Art. 4º da Lei 12.007/2009, o Histórico de Pagamentos, constante nesta conta, substitui as contas mensais para comprovação de quitação, relativos aos meses nela consignados, não quitando outros débitos anteriores ou posteriores aos indicados na conta, nem aqueles questionados judicialmente. Os meses que se encontram com o campo preenchido com a letra (X) significa que a conta está pendente, cancelada ou não existe conta para a referência e com a anotação "pago" que a conta está quitada.

☞ Autorize o débito automático da sua conta. Informe-se na sua agência bancária.

☞ Contas pagas após o vencimento há incidência de atualização monetária pela variação do IPCA entre as datas de vencimento e pagamento, multa de 2% e juros de mora de 0,033% ao dia, conforme o Art. 125 da Resolução 003/2020 - AGEPAR. A atualização monetária, multa e juros de mora serão incluídos em conta futura.

☞ O não pagamento da conta poderá ocasionar a suspensão do abastecimento, conforme estabelecido no Decreto Federal 7.217/2010 e implicará na sua inscrição no Cadastro Informativo Estadual - CADIN, conforme a Lei Estadual 18.466/2015.

☞ Informações sobre tarifas e onde pagar sua conta, acesse www.sanepar.com.br.

☞ Não há incidência de tributação estadual ou municipal nesta conta.

☞ É vedada a instalação de eliminador de ar, bomba de sucção ou elementos estranhos na ligação de água, bem como a derivação da tubulação, conexão cruzada, violação ou retirada dos lacres da ligação, conforme o Art. 10 da Resolução 003/2020 - AGEPAR.

☞ Para fazer a leitura do hidrômetro, anote somente os números pretos, desprezando os números vermelhos, se houver.

☞ Para comunicar vazamentos, solicitar ou cancelar serviços, informações sobre o bloqueio da cobrança da taxa de lixo, se houver, e outras informações ligue para 0800-200-0115 ou acesse www.sanepar.com.br.

☞ Todos os serviços prestados são lançados e faturados, exclusivamente, via conta. Caso solicitem qualquer valor em dinheiro em nome da Sanepar, não concorde e denuncie pelo site www.canalintegro.com.br/sanepar.

☞ Baixe o aplicativo Sanepar Mobile, disponível no Google Play e App Store.

☞ Mantenha seus dados cadastrais atualizados.

☞ Ouvidoria AGEPAR - telefone: 0800-644-2013.



Mais informações para você ➔

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE CLIENTE

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/10/2024

CNPJ SANEPAR: 76.484.013/0001-45


MATRÍCULA 3061.1977 REFERÊNCIA 07/2024 VENCIMENTO 24/07/2024 VALOR 17.908,22 *

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE SANEPAR

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

 SENIOR SISTEMAS S/A Rua São Paulo 825 Victor Konder 89012-001 BLUMENAU SC CNPJ 80.680.093/0001-81 I.M. 31762	NÚMERO NFS-e 481870
	DATA EMISSÃO 05/07/2024 17:00
	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 89C82ABF7

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CPF / CNPJ 24.006.302/0026-93	
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751 -		BAIRRO JARDIM COOPAGRO	
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532	E-MAIL mdrocha@ideas.med.br;jperondi@ideas.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 07/2024 R\$ 5,87 MENSALIDADE HCM: REF.: 07/2024 R\$ 798,43 VENCIMENTO(S): 22/07/2024 BOLETO ENVIADO VIA E-MAIL, CASO NAO TENHA RECEBIDO SOLICITAR PARA: COBRANCA@SENIOR.COM.BR UNIDADE HRT CONFORME LEI 12.741/2012, TRIB. APROX. R\$ 107,39 FEDERAL. R\$ 0,00 ESTADUAL E R\$ 26,43 MUNICIPAL. FONTE IBPT

Município da prestação do serviço: 4.202.404 Blumenau
Código do serviço: 1.07 Atualização direito de Uso e Suporte Tecnico

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 804,30

PIS R\$ 5,23	COFINS R\$ 24,13	INSS R\$ 0,00	I.R. R\$ 12,06	CSLL R\$ 8,04
VALOR TOTAL DEDUÇÕES R\$ 49,46	BASE DE CÁLCULO R\$ 804,30	ALÍQUOTA 2,00 %	VALOR DO ISS R\$ 16,09	DESCONTO R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 754,84

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 481.875 Série 1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
29706

Série: **E**

Data Emissão: **29/07/2024**

Certificação: **BC973-E96AA**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **23.067.557/0001-45** Insc. Municipal: **636456** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA GOMES CARNEIRO** N°: **1289**
Bairro: **ALTO** Compl.: **PAVIMENTO 01**
Município: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13419-165**
E-mail: **adm@inmestra.com.br** Telefone: **1934474700**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA A SAUDE -**
CNPJ/CPF: **24.006.302/0026-93** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **AV DA UNIAO** N°: **0751**
Bairro: **JARDIM COOPAGRO** Compl.:
Município: **TOLEDO** UF: **PR** CEP: **85902-532**
E-mail: **mdrocha@ideas.med.br** Telefone: **4830276200**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES REALIZADOS - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 1.948,65 = TOTAL R\$ 1.948,65.
RETENCAO IRRF (1,5%): R\$ 29,23
RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 90,62
VALOR LIQUIDO R\$ 1.828,80

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS	Sim	1,00	1948,6500	1.948,65
<p>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</p> <p>DATA: <u>30/07/24</u></p>  Mariano Francisco de Lima Assistente de Contratos IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde				

Valor Tributável: R\$ 1.948,65	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.948,65
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.948,65	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 38,97
PIS: R\$ 12,67	COFINS: R\$ 58,46	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 29,23	CSLL: R\$ 19,49	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 262,09 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 64,31			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.828,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2024** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **29/07/2024 11:46:55**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:
CNAE: **8630503**
Observações:
CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO, PERÍODO: 22.06.2024 A 21.07.2024 / REFERENTE EXAMES DIVERSOS
REALIZADOS (Relatório de Serviços, CND'S, link da nf e boleto Enviados via E-mail). DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 29/07/2024 às 15:51:54




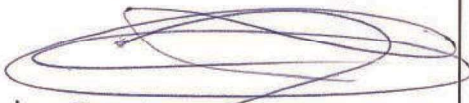
Recebi(emos) de: **SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 29706

Data

Assinatura do Recebedor

Certificação
BC973-E96AA

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 29290			
		Série: E			
		Data Emissão: 28/06/2024			
		Certificação: FD2A4-7728B			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 23.067.557/0001-45 Insc. Municipal: 636456 Insc. Estadual: Endereço: RUA GOMES CARNEIRO N°: 1289 Bairro: ALTO Compl.: PAVIMENTO 01 Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13419-165 E-mail: adm@inmestra.com.br Telefone: 1934474700					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93 Insc. Municipal: Endereço: AV DA UNIAO Insc. Estadual: Bairro: JARDIM COOPAGRO N°: 0751 Município: TOLEDO Compl.: E-mail: mdrocha@ideas.med.br UF: PR CEP: 85902-532 Telefone: 4830276200					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
EXAMES REALIZADOS - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 2.164,25 = TOTAL R\$ 2.164,25. RETENCAO IRRF (1,5%): R\$ 32,46 RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 100,64 VALOR LIQUIDO R\$ 2.031,15 Assinatura Eletrônica 14/08/2024 01:05 UTC  003.***.***-73 Sandro Natalino Demetrio					
Item EXAMES REALIZADOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 2164,2500	Total R\$ 2.164,25	
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 01, 07, 24  Mariano Francisco de Lima Assistente de Contratos IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde					
Valor Tributável: R\$ 2.164,25	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.164,25	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.164,25	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 43,29
PIS: % R\$ 14,07	COFINS: % R\$ 64,93	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 32,46	CSLL: % R\$ 21,64	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 291,09 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 71,42			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 2.031,15	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 06/2024	Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP	Dt	28/06/2024 15:03:59		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Competência:			
CNAE: 8630503					
Observações: CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO, PERÍODO: 22.05.2024 A 21.06.2024 / REFERENTE EXAMES DIVERSOS REALIZADOS (Relatório de Serviços, CND'S, link da nf e boleto Enviados via E-mail). DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 28/06/2024 às 16:38:18					
Recebi(emos) de: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 29290 Certificação FD2A4-7728B		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
29291
Série: E
Data Emissão: **28/06/2024**
Certificação: **73845-01C32**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **23.067.557/0001-45** Insc. Municipal: **636456** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA GOMES CARNEIRO** N°: **1289**
Bairro: **ALTO** Compl.: **PAVIMENTO 01**
Município: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13419-165**
E-mail: **adm@inmestra.com.br** Telefone: **1934474700**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**
CNPJ/CPF: **24.006.302/0026-93** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **AV DA UNIAO** N°: **0751**
Bairro: **JARDIM COOPAGRO** Compl.:
Município: **TOLEDO** UF: **PR** CEP: **85902-532**
E-mail: **mdrocha@ideas.med.br** Telefone: **4830276200**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES REALIZADOS - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 2.164,25 = TOTAL R\$ 2.164,25.

RETENCAO IRRF (1,5%): R\$ 32,46
RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 100,64

VALOR LIQUIDO R\$ 2.031,15

Item
EXAMES REALIZADOS

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2164,2500	2.164,25

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01, 07, 24

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

Valor Tributável:
R\$ 2.164,25

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 2.164,25

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 2.164,25

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 43,29

PIS: %
R\$ 14,07

COFINS: %
R\$ 64,93

INSS: %
R\$ 0,00

IR: %
R\$ 32,46

CSLL: %
R\$ 21,64

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 291,09 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 71,42

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 2.031,15

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2024**

Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**

Dt **28/06/2024 15:05:45**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Competência:

CNAE: **8630503**

Observações:

CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO, PERÍODO: 22.05.2024 A 21.06.2024 / REFERENTE EXAMES DIVERSOS REALIZADOS (Relatório de Serviços, CND'S, link da nf e boleto Enviados via E-mail). DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 28/06/2024 às 16:39:00

Recebi(emos) de: **SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 29291

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

Certificação
73845-01C32

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome Fantasia: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ
 Nome/Razão Social: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ
 CPF/CNPJ: 03.392.348/0001-60 Inscrição Municipal: 24490 Telefone: (49)3361-9696
 Endereço: LINHA SÃO ROQUE - SN Número: SN Bairro: INTERIOR CEP: 89801-973
 Complemento: CAIXA POSTAL 77 UF: SC
 Município: Chapecó Site: http://www.servioeste.com.br/
 Email: faturamento@servioeste.com.br



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
 Secretaria da Fazenda
 Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número RPS 212353	Número NFS-e 212329
Data da Emissão da Nota 28/06/2024 16:14:54	
Data do Serviço 28/06/2024	Competência 06/2024
Código de Verificação EZ57IMIV	

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: Avenida da União Número: 0751 Bairro: Vila Becker CEP: 85902-532
 Complemento: UF: PR
 Município: Toledo Telephone: (48)3027-6100
 Email: vlabs@ideas.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base Cálculo	(%)	ISS
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do periodo 01/06/2024 a 30/06/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	132,00	349,80	349,80	4,00	13,99
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do periodo 01/06/2024 a 30/06/2024 // Contrato N: 21200/2023	3,95	135,00	533,25	533,25	4,00	21,33
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do periodo 01/06/2024 a 30/06/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	2.615,00	6.929,75	6.929,75	4,00	277,19

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/07/2024	7.812,80						

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR BRUTO DA NOTA: 7.812,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 7.812,80

Códigos dos Serviços:

07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

Des. Condicionado	Des. Incondicionado	Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISS	Crédito Abatimento IPTU
0,00	0,00	0,00	7.812,80	4,00	312,51	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Exigível
 Situação da Nota: Normal
 Local da Prestação do Serviço: Chapecó - SC
 - CONTRATO N 798/2023; Processo Interno N 2023095273; Vencimento contratual 10/10/2023 a 09/10/2026.
 - BANCO SICOOB 756 AG 3069 CONTA 67017-0
 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT

Recebi(emos) de SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado	212353 Número NFS-e 212329 Competência 28/06/2024 NFS-e EZ57IMIV	Número de Controle do Município
_____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 01/07/24

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome Fantasia: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ
 Nome/Razão Social: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ
 CPF/CNPJ: 03.392.348/0001-60 Inscrição Municipal: 24490 Telefone: (49)3361-9696
 Endereço: LINHA SÃO ROQUE - SN Número: SN Bairro: INTERIOR CEP: 89801-973
 Complemento: CAIXA POSTAL 77
 Município: Chapecó UF: SC
 Email: faturamento@servioeste.com.br Site: http://www.servioeste.com.br/



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
 Secretaria da Fazenda
 Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número RPS 216551	Número NFS-e 216527
Data da Emissão da Nota 31/07/2024 08:30:47	
Data do Serviço 31/07/2024	Competência 07/2024
Código de Verificação 6ETGLQCE	

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: Avenida da União Número: 0751 Bairro: Vila Becker CEP: 85902-532
 Complemento:
 Município: Toledo UF: PR
 Email: vlabs@ideas.med.br Telefone: (48)3027-6100

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base Cálculo	(%)	ISS
34353 - A3 - GRUPO A3 - incinerável Ref. coletas do período 01/07/2024 a 31/07/2024 // Contrato N: 21200/2023	3,05	0,80	2,44	2,44	4,00	0,10
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do período 01/07/2024 a 31/07/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	113,00	299,45	299,45	4,00	11,98
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do período 01/07/2024 a 31/07/2024 // Contrato N: 21200/2023	3,95	161,00	635,95	635,95	4,00	25,44
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do período 01/07/2024 a 31/07/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	3.286,00	8.707,90	8.707,90	4,00	348,32

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/08/2024	9.645,74						

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR BRUTO DA NOTA: 9.645,74

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 9.645,74

Códigos dos Serviços:

07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

Des. Condicionado	Des. Incondicionado	Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISS	Crédito Abatimento IPTU
0,00	0,00	0,00	9.645,74	4,00	385,83	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Exigível
 Situação da Nota: Normal
 Local da Prestação do Serviço: Chapecó - SC
 - CONTRATO N 798/2023; Processo Interno N 2023095273; Vencimento contratual 10/10/2023 a 09/10/2026.
 - BANCO SICCOB 756 AG 3069 CONTA 67017-0
 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT

Recebi(emos) de

SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

 Data

216551
 Número NFS-e
 216527
 Competência
 31/07/2024
 NFS-e
 6ETGLQCE



Número de Controle do Município

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS



DATA: 31/07/24

Mariano Francisco de Lima
 Assistente de Contratos

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,

 <p>SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA SIPROMED CNPJ: 02.586.042/0001-81 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sipromed@brturbo.com.br Insc. Municipal: 5337600 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e 882	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
	Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	Identificador 7493 0807 2414 1127 1200 2586 0422 0240 7739 0524 	
	Data Fato Gerador 08/07/2024	Data/Hora Emissão 08/07/2024 14:11

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social IDEAS	CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA AVENIDA UNIAO	Número 751
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
	Complemento
	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1702	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	6.333,27	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço:							
Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação de todos os documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares), conforme estabelecido no CONTRATO N° 1081/2023 (conforme relatório em anexo datado de 19/06/2024). "(13.45%) Valor total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/2012 Fonte: IBPT" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL --> AGÊNCIA 0531-2 --> CONTA CORRENTE 30921-4							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
6.333,27	0,00	0,00	6.333,27	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	6.333,27			

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

1702 Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente
(1702) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2167/2011 de 01/04/2011 00:00:00

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

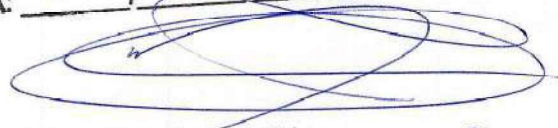
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$851,82 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$301,46 (4,76%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO N° 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08/07/24



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



SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA
 SIPROMED
 CNPJ: 02.586.042/0001-81
 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489
 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI
 Município: CASCAVEL - PARANÁ
 Email: sipromed@brturbo.com.br
 Insc. Municipal: 5337600 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
885

Situação
Emitida
 Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Identificador

7493 3007 2414 0030 5800 2586 0422 0240 7739 0747



Data Fato Gerador
30/07/2024

Data/Hora Emissão
30/07/2024 14:00



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social IDEAS		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA AVENIDA UNIAO	Número 751	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1702	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	12.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação dos documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares), conforme estabelecido no CONTRATO N° 775/2024 (conforme relatório em anexo datado de 30/07/2024). "(13,45%) Valor total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/2012 Fonte: IBPT" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL --> AGÊNCIA 0531-2--> CONTA CORRENTE 30921-4							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
 1702 Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 7493 Cascavel

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente
 (1702) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2167/2011 de 01/04/2011 00:00:00

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.614,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$571,20 (4,76%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO N° 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30, 07, 24

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



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
554



Data e Hora da Emissão	27/06/2024 16:25:06	Competência	6/2024	Código de verificação	FYDRA5X43
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	TOLEDO-PR

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	SOLUCAO RADIOLOGIA DIGITAL LTDA				
CNPJ/CPF	24.661.252/0001-20	Inscrição Municipal	245152	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	RUA DEP. NELSON FERNANDES ,47 - PLANALTO CEP: 09890-360				
Compl:		Telefone:	(11)2677-2806	e-mail:	contebenezer@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				
CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal		Município	TOLEDO UF PR
Endereço e CEP	AVENIDA DA UNIÃO ,751 - JD. COOPAGRO CEP: 85902-532				
Complemento		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

LOCAÇÃO APARELHO CR DIGITAL
NÚMERO DO CONTRATO: 950/2023
PERÍODO DE ATIVIDADE: 01/06/2024 - 30/06/2024
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL
CNPJ. 24.661.252/0001-20

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01, 07, 24

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

DADOS BANCÁRIOS:
CORA SCD (403)
AGÊNCIA: 0001
CC: 2161143-3
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
17.02	17.02 / 17.02/102818/1241	17.02 / 17.02/102818/1241 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS, PRESTADOS PRINCIPALMENTE ÀS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	5.400,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	5.400,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$	5.400,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 5.400,00

AVISO:

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
578



Data e Hora da Emissão: 29/07/2024 11:47:01 Competência: 7/2024 Código de verificação: QET9KIDE6

Número do RPS: N° da NFS-e substituída Local da Prestação: TOLEDO-PR

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome: SOLUCAO RADIOLOGIA DIGITAL LTDA
 CNPJ/CPF: 24.661.252/0001-20 Inscrição Municipal: 245152 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP
 Endereço e CEP: RUA DEP. NELSON FERNANDES, 47 - PLANALTO CEP: 09890-360
 Compl: Telefone: (11)2677-2806 e-mail: contebenezer@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: Município: TOLEDO UF: PR
 Endereço e CEP: AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JD. COOPAGRO CEP: 85902-532
 Complemento: Telefone: e-mail:

Discriminação dos Serviços

LOCAÇÃO APARELHO CR DIGITAL
 NÚMERO DO CONTRATO: 950/2023
 PERÍODO DE ATIVIDADE: 01/07/2024 - 31/07/2024
 SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL
 CNPJ. 24.661.252/0001-20

DADOS BANCÁRIOS:
 CORA SCD (403)
 AGÊNCIA: 0001
 CC: 2161143-3
 SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
17.02	17.02 / 17.02/102818/1241	17.02 / 17.02/102818/1241 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS, PRESTADOS PRINCIPALMENTE ÀS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra: Código ART:

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores dos Serviços Outras Informações Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	Outras Informações	Valor dos Serviços R\$
5.400,00	Natureza da Operação	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei
(-) Desconto Condicionado	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções de Tributos Federais	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo
(-) Outras Retenções	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %
(-) ISS Retido	1 - Sim	ISS a reter:
(=) Valor Líquido: R\$	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$
5.400,00	2 - Não	0,00

Valor Total da Nota: 5.400,00

AVISO:


- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/07/24

Mariano Francisco de Lima
Assistente de Contratos

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20240628u46298704000193</p>	Número da Nota 00000043			
	Data e Hora de Emissão 28/06/2024 11:45:46			
	Código de Verificação YDG7-QRXF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Inscrição Municipal: 7.306.497-1 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050 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				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO CONTRATO 234/2024 DE 01 A 30 JUNHO/2024 DADOS BANCARIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2 798 C/C: 99460-0				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 307.640,10				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	4.614,60	3.076,40	9.229,20	1.999,66
Código do Serviço				
04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	307.640,10	2,00%	6.152,80	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;				

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03,07,24



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



STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

CNPJ: 00.089.343/0001-74

MINAS GERAIS - , 2236

CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO

Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: sterilesaores@gmail.com

Insc. Municipal: 4724800

Insc. Estadual:

Número da NFS-e
9432

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE CASCAVEL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador

7493 3007 2410 3248 9500 0089 3432 0240 7739 9394



Data Fato Gerador
30/07/2024

Data/Hora Emissão
30/07/2024 10:32

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.

CPF/CNPJ

24.006.302/0026-93

Endereço

RUA AV UNIAO

Número

751

Complemento

Bairro

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

Cidade - Estado

Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	2.848,29	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço:							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO NO PERÍODO DE 22/06 À 30/07/2024, CONFORME CONTRATO=598/2024, ASSINADO EM 01/06/2024 E VENCIMENTO = 31/05/2025. CNPJ=00.089.343/0001-74 BANCO SISPRIME AG=036-1 C/C=59153-0 OU BANCO DO BRASIL AG=3407-0 C/C=101319-0 OU PIX=CNPJ= 00.089.343/0001-74							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
2.848,29	0,00	0,00	2.848,29	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	2.848,29			

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

713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(713) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1753/2011 de 04/05/2011 00:00:00

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

<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$383,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$136,15 (4,78%), 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: 01/08/24

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

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

NF-e
Nº.: 000.023.592
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUL CIRURGICA LTDA
CNPJ: 25.072.030/0001-34 - IE: 1130167043
End.: Rua Venancio Aires/ SALA 12, CENTRO
98801.660 - Santo Angelo/RS
Fone/Fax: 5533141357

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.023.592

SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240725072030000134550010000235921204713548

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA - SAIDA SC/ PR 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240062914969 16/07/2024 08:54:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1130167043

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.072.030/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE, ENSINO E ASSISTENCIA A

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

16/07/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

16/07/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

08:54:32

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	13-08-2024	915,00						

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	
915,00	109,80	0,00	0,00	915,00	
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	915,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BAUER EXPRESS	0 - Emitente				04.353.469/0048-29
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Av. Antonio Marinho de Albuquerque, n 447, Centro,	Passo Fundo	RS	0910379521		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,500	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
QL 39.002* CV	PFPTMA5000PT011 PROTETOR DE TIREOIDE -050MM KONEX SEM GTIN	90189099 90189099	000	6.102	UN	3	305,000	0,00	915,00	915,00	109,80		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	6102	915,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos: R\$ 291,34 (31,84%) Federais R\$ 135,79 (14,84%) Estaduais R\$ 155,55 (17,00%).
Fonte IBPT.acTroca de mercadoria custo cobrado de 5%
SOLICITACAO DE BOLETOS:
financeiro@sulcirurgica.com.br
DUVIDAS : sac@sulcirurgica.com.br
VENDEDORA: DANIELI

FRETE: () FOB (X) CIF () A COBRAR
FORMA DE ENVIO: () COR. SEDEX (X)
TRANSPORTADORA
FORMA DE PAGAMENTO: (28 DIAS) BOLETO BOLETO ANTE.() ()
DEPOSITO ACORDADO () DEPOSITO ANTECIPADO (REGISTRO DE PAGAMENTO)

ORDEM DE COMPRA:OC 12993 - PEDIDO 352835706.1
PESSOA RESPONSÁVEL : TATIANE NUNES
OBSERVAÇÃO:
N DE SERIE/LOTE: 956
Impostos aproximados:R\$ 291,34

RESERVADO AO FISCO

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

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

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

NF-e
Nº.: 000.680.555
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - IE: 188070970117
End.: Avenida Tower Automotive/ Galpao 26, Laranja Azeda
07430.350 - ARUJA/SP
Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.680.555

SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35240611206099000441550010006805551203453868

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241353502227 25/06/2024 19:13:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990839131

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/06/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

19:13:09

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	16-07-2024	5110,56						
002	06-08-2024	5110,56						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.221,12	1.226,53	0,00	0,00	10.221,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.221,12

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0 - Emitente				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM, 00500.	SAO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70				798,000	798,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29584	SOLRINGER CILACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC LT 24104131D1 (20) 03/2027 (Fornecedor: 3255, Lote: 24104131D1, Qlde: 7891543000182	30049099 30049099	500	6.108	CX	70	146,016	0,00	10221,12	10.221,12	1.226,53		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	10.221,12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 351865117 OC 12748 #R38V20 R38V50 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 715,48 Pedido: 678118 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 7 Cubagem: 1,74 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 01/07/24

Assinatura

Nome: **Andrea Cassia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS-INST DE SEN ENS.ASS.SAÚDE

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica			
		NF-e Nº.: 000.681.795 SÉRIE: 1		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240611206099000441550010006817951154116892	
		1- Saída <input type="checkbox"/> FLS.:2/2 2- Entrada <input checked="" type="checkbox"/>		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte 6108				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241372086062 27/06/2024 18:32:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0990839131		CNPJ 11.206.099/0004-41	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32409	MASC.P/TUBER N95(PFF2) BCA G/100-CASEX LT 25042024 (3) 04/2027 (Fornecedor: 1003, Lote: 25042024, Qtde: 3 SEM GTIN	63079010 63079010	200	6.108	CX	3	45,760	0.00	137,28	137,28	5,49		4,00%	0,00%
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI LT 64439 (20) 04/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 64439, Qtde: 100 7898451970637	90183929 90183929	000	6.108	PCT	100	5,645	0.00	564,50	564,50	67,74		12,00%	0,00%
22557	LUVA P/PROCED.POWDER FREE P C/20-DESCA LT LTP022A/23 (25) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: LTP022A/23, Qtde: 35 SEM GTIN	40151200 40151200	200	6.108	CX	35	510,400	0.00	17864,00	17.864,00	714,56		4,00%	0,00%
29100	LAMINA DE BIST.N.23 CARB.C/100-DESCARPAC LT 2LAKAA002H (8) 04/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2LAKAA002H, Qtde: 8 7898283817445	90189029 90189029	200	6.108	CAR	8	23,820	0.00	190,56	190,56	7,62		4,00%	0,00%
20978	LUVA P/PROCED.POWDER FREE M C/10-LEMGRUB LT PPF0130 (2) 04/2029 LT PPF0150 (39) 04/2029 (Fornecedor: 7934, 7898538970277	40151200 40151200	000	6.108	CX	41	237,400	0.00	9733,40	9.733,40	1.168,01		12,00%	0,00%
30000	COBERT.P/OBITO PLAST.90X2.20 GG C/5-NEW LT 302/ (2) 08/2028 (Fornecedor: 4450, Lote: 302/, Qtde: 12 ,Data Fab: SEM GTIN	39232910 39232910	000	6.108	PCT	12	57,564	0.00	690,77	690,77	82,89		12,00%	0,00%
35215	ATADURA DE CREPE 12X4.5(1,8)13F DZ INA-NEVE LT 2310010029 (42) 09/2028 (Fornecedor: 1496, Lote: 2310010029, 7898172869470	30059090 30059090	300	6.108	PCT	42	9,028	0.00	379,16	379,16	15,17		4,00%	0,00%
27572	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO LT 14240460 (10) 03/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 14240460, Qtde: 7898483760808	30061090 30061090	000	6.108	CX	10	29,266	0.00	292,66	292,66	35,12		12,00%	0,00%
22094	COL SECRECAO BRONQUINHO 120ML-BIOTEC LT 24/A01533 (6) 03/2027 (Fornecedor: 7710, Lote: 24/A01533, Qtde: 150 7898931754955	90183929 90183929	040	6.108	UND	150	5,408	0.00	811,20	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<IMG_observacao_pagina_2>



Receb(emos) de SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.682.331 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA CNPJ: 11.206.099/0004-41 - IE: 188070970117 End.: Avenida Tower Automotive/ Galpao 26, Laranja Azeda 07430.350 - ARUJA/SP Fone/Fax: 1149341700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.682.331 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240611206099000441550010006823311347726671 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241381311350 28/06/2024 18:24:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0990839131
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ 11.206.099/0004-41

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 18:24:12

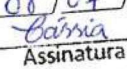
FATURA	FATURA	FATURA	FATURA
001			
VENCIMENTO 19-07-2024	VENCIMENTO	VENCIMENTO	VENCIMENTO
VALOR 2286,03	VALOR	VALOR	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.286,03		91,45		0,00		0,00		2.286,03	
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	2.286,03				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 20.147.617/0022-76
		ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 00500,	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,030	PESO LÍQUIDO 3,030		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24383	AP.PRESSAO NYL AD.VELCRO-PREMIUM LT 362301 (30) 08/2028 (Fornecedor: 3949, Lote: 362301, Qtde: 30 ,Data Fab: 7898301056405	90189069 90189069	200	6.108	UND	30	62,379	0,00	1871,38	1.871,38	74,86		4,00%	0,00%
19039	ESTETOSCOPIO SIMPLES PC-PREMIUM LT 312301 (30) 07/2028 (Fornecedor: 3949, Lote: 312301, Qtde: 30 ,Data Fab: 7898301050038	90189099 90189099	200	6.108	PC	30	13,822	0,00	414,65	414,65	16,59		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	6108/6108	2.286,03

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 351890819 OC 12912 #R35P24V2 ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 342,91 Pedido: 679843 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 7 Cubagem: 0,06 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certificado que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>08/07/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS.SAÚDE
--	--

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO	NF-e N. 000685138 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26 Laranja Azeda - Cep: 07430-350 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000685138 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6851 3813 5091 6467 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241433355320 - 05/07/2024 08:26:21-03:00
---	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO D. ENSINO A. SAUDE - IDEAS	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 05/07/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 4830276200	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

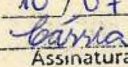
FATURA Num. 001 Venc. 26/07/2024 Valor R\$ 4.015,65

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
4.015,65	160,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.015,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,35	0,00	0,00	4.015,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM , 00500	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114		
QUANTIDADE 9	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 56.840	PESO LIQUIDO 56.840

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
32088	KIT LINHA SANGUE ART.S/CAT+VEN C/CATA C/1-BIOMED LT 24011600 01 (196) 01/2027 (Fornecedor: 2349, Lote: 2401160001, Qtd e: 196 ,Data Fab: 03/01/2024, Data Val: 02/01/2027)	90189099	200	6108	CX	196,00	20,49	4.015,65	4.015,65	160,63	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do destinatário: suprimentosideas@ideas.med.br ID 347813879 OC 11864 #R39V8 R35P11V1 ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 602,35 Pedido: 669959 Empresa cradenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 7-Cubagem: 0,45 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 10/07/24  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
---	--

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

NF-e
Nº.: 000.685.151
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - IE: 188070970117
End.: Avenida Tower Automotivo/ Galpao 26, Laranja Azeda
07430.350 - ARUJA/SP
Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.685.151
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35240711206099000441550010006851511074287547

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241435394855 05/07/2024 11:30:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

0990839131

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

05/07/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:28:04

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	26-07-2024	932,88						

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
932,88	37,32	0,00	0,00	932,88

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	932,88

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0 - Emitente				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM , 00500,	SÃO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,160	2,160

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
2392	SERINGA DE VIDRO 10ML PC BICO DE VIDRO-ARTI GLASS LT 2022-203 (2) 07/2027 LT 2022-318 (8) 11/2027 7899780103338	90183190 90183190	200	6.108	PC	10	27,217	0,00	272,17	272,17	10,89		4,00%	0,00%
2393	SERINGA DE VIDRO 20ML PC BICO DE VIDRO-ARTI GLASS LT 2022-317 (10) 11/2027 (Fornecedor: 67, Lote: 2022-317, 7899780103352	90183190 90183190	200	6.108	PC	10	38,594	0,00	385,94	385,94	15,44		4,00%	0,00%
22649	HIDROCOLOIDE 15CMX15CM REG.C/10-CASEX - REF:H112 LT 000123/2023-PY (2) 12/2026 (Fornecedor: 1003, Lote: 7898415447014	30051090 30051090	200	6.108	CX	2	137,385	0,00	274,77	274,77	10,99		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	6108/6108/6108	932,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 352744567 OC 12989 #R36P34V1 ITENS 1 a 3 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 139,94 Pedido: 681233 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 7 Cubagem: 0,06 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 10/07/24

Cássia
Assinatura

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

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.693.762 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:2/2 2- Entrada			
				CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240711206099000441550010006937621364557955	
				CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte 6108				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241597371944 24/07/2024 18:00:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0990839131		CNPJ 11.206.099/0004-41	

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
27801	ALGODAO ORT. 20CM X 1MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 16250624 (50) 06/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 16250624, Qtde: 7898010929953)	30051090 30051090	000	6.108	PCT	50	11,191	0,00	559,56	559,56	67,15		12,00%	0,00%
34597	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-EUROCEL LT 727395R177 (32) 12/2026 (Fornecedor: 17506, Lote: 727395R177, Qtde: 80 7899320375560)	38221990 38221990	500	6.108	RL	80,00	3,983	0,00	318,66	318,66	38,24		12,00%	0,00%
35364	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 15-30CC C/10-NAYR LT 23A77 (5) 12/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 23A77, 7899356902624)	90183921 90183921	200	6.108	CX	5	19,760	0,00	98,80	98,80	3,95		4,00%	0,00%
27571	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO LT 20240642 (10) 05/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 20240642, Qtde: 7898483780792)	30061090 30061090	000	6.108	CX	10	29,266	0,00	292,66	292,66	35,12		12,00%	0,00%
27475	NYLON PRETO 0/0 45CM 3/8 30MM C/24- LT 20230718 (18) 07/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 20230718, Qtde: 18 ,Data 7898944749207)	30061090 30061090	200	6.108	CX	18	29,266	0,00	526,78	526,78	21,07		4,00%	0,00%
23132	FITA ADESIVA HOSP.16X50 C/56 RL-EUROCEL LT 725021R174 (3) 06/2027 (Fornecedor: 17506, Lote: 725021R174, Qtde: 7899320308643)	48114110 48114110	800	6.108	CX	3	192,007	0,00	576,02	576,02	23,04		4,00%	0,00%
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 64531 (42) 04/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 64531, Qtde: 42 ,Data SEM GTIN)	90183929 90183929	000	6.108	PCT	42	5,615	0,00	235,82	235,82	28,30		12,00%	0,00%
29101	LAMINA DE BIST.N.24 CARB.C/10-DESCARPAC LT 2LAKAA003H (3) 07/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2LAKAA003H, Qtde: 3 7898283817452)	90189029 90189029	200	6.108	CAR	3	27,880	0,00	83,64	83,64	3,35		4,00%	0,00%
33790	NYLON PRETO 6/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNOFIO LT 44231169 (4) 10/2028 (Fornecedor: 2420, Lote: 44231169, Qtde: 7898483780747)	30061090 30061090	000	6.108	CX	4	29,265	0,00	117,06	117,06	14,05		12,00%	0,00%
30000	COBERT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW LT 302/ (1) 08/2028 (Fornecedor: 4450, Lote: 302/, Qtde: 6 ,Data Fab: SEM GTIN)	39232910 39232910	000	6.108	PCT	6	56,722	0,00	340,33	340,33	40,84		12,00%	0,00%
23823	HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM.C/10-VITAMEDIL LT 20230915 (1) 09/2026 LT 20231206 (2) 12/2026 (Fornecedor: 7908119242812)	30051090 30051090	200	6.108	CX	3	48,880	0,00	146,64	146,64	5,87		4,00%	0,00%
32382	CUR.HIDROFIBRA C/PRATA 10X10 C/10-CASEX LT 000224/2023-PY (1) 08/2025 (Fornecedor: 1003, Lote: 000224/2023-PY, SEM GTIN)	30059090 30059090	200	6.108	CX	1	392,080	0,00	392,08	392,08	15,68		4,00%	0,00%
25577	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 4.8-VITALSUC LT S230860594 (10) 07/2028 (Fornecedor: 142, Lote: S230860594, Qtde: SEM GTIN)	90183929 90183929	740	6.108	PC	50	19,760	0,00	988,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
30579	FILME TRANSPARENTE 8.5X11.5 C/FENESTRA C/100-PROCARE LT 15F21 (2) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 15F21, 7908367100704)	30051020 30051020	200	6.108	CX	2	108,680	0,00	217,36	217,36	8,69		4,00%	0,00%
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 63983 (40) 03/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 63983, Qtde: 100 ,Data Fab: 7898451970064)	90183929 90183929	000	6.108	PCT	100	5,931	0,00	593,10	593,10	71,17		12,00%	0,00%
34271	FITA MICROPORE 25MMX4,5MT C/48-CIEX LT FP450/23-CC (11) 10/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP450/23-CC, Qtde: 11 SEM GTIN)	30051090 30051090	500	6.108	CX	11	113,817	0,00	1251,99	1.251,99	150,24		12,00%	0,00%
33838	SISTEMA FECHADO ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL N.12-SEVENCARE LT 231117 (100) 01/2029 (Fornecedor: 4481, Lote: 231117, 7898971474073)	90183929 90183929	200	6.108	UND	100	24,045	0,00	2404,48	2.404,48	96,18		4,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<!\$MG_observacao_pagina_2>

Recebi(emos) de SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.694.443 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA CNPJ: 11.206.099/0004-41 - IE: 188070970117 End.: Avenida Tower Automotiva/ Galpao 26, Laranja Azeda 07430.350 - ARUJA/SP Fone/Fax: 1149341700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.694.443 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240711206099000441550010006944431274573270
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241606859810 25/07/2024 18:51:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990839131
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ 11.206.099/0004-41

INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 25/07/2024
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 18:49:58

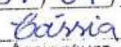
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	15-08-2024	8036,09						
002	05-09-2024	8036,08						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.072,17	1.928,66	0,00	0,00	16.072,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				16.072,17

RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 20.147.617/0022-76
RUA MIGUEL MENTEM , 00500.		SAO PAULO		SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114
QUANTIDADE 94	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 860,970	PESO LÍQUIDO 860,970

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
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 24E0105H (10) 04/2026 LT 24G0131H (9) 06/2026 (Fornecedor: 7898166041387)	30039099 30039099	000	6.108	CX	59	204,792	0,00	12082,73	12.082,73	1.449,93		12,00%	0,00%
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC LT 24176579B1 (15) 04/2027 LT 24252356D2 (20) 06/2027 (Fornecedor: 7891543000076)	30049099 30049099	500	6.108	CX	35	113,984	0,00	3989,44	3.989,44	478,73		12,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	6108/6108	16.072,17

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 355594240 OC 13509 #R37V54 R38V40 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 1.125,05 Pedido: 691927 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 7 Cubagem: 2,22 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>31/07/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
--	---

Recebi(emos) de SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.778.861 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA CNPJ: 11.206.099/0001-07 - IE: 0017711480296 End.: Rua Projetada, Itaim 37600.000 - CAMBUÍ/MG Fone/Fax: 1149341700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.778.861 SÉRIE: 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 31240611206099000107550010007788611226330572
	1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246038195254 27/06/2024 17:34:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0017711480296	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990838917
CNPJ 11.206.099/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 27/06/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:34:42

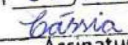
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-07-2024	1372,97						

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
		1.372,97		123,20	0,00		0,00	1.372,97
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	1.372,97			

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 20.147.617/0040-58
		ENDEREÇO AV PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 5500 CJ ABITACIONA. 5500.	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624426220776		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 37,100	PESO LÍQUIDO 37,100		

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
34656	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.8,0 PC-ZELARA LT 0323101001 (50) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001. 7898733210604	90183929 90183929	100	6.108	PC	50	10,390	0,00	519,48	519,48	20,78		4,00%	0,00%
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/46UND-KAIROS LT 17JN3A (7) 06/2027 (Fornecedor: 4324, Lote: 17JN3A, Qtde: 7 SEM GTIN	96190000 96190000	500	6.108	FD	7	121,927	0,00	853,49	853,49	102,42		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	
	0,00		0,00	6108/6108	1.372,97	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 351878519 OC 12883 #R0P0V7 R7P1V1 ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 137,66 Pedido: 747604 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 7 Cubagem: 0,41 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>03/07/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE
---	---

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000779347, SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Rua Projetada, s/n Itaim - Cep: 37600-000 CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000779347 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3124 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7793 4713 6150 5824 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246044275578 - 01/07/2024 18:27:08-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0017711480296	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990838917	CNPJ 11.206.099/0001-07
-------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO D. ENSINO A. SAUDE - IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 01/07/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO,0751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA

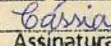
FATURA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 22/07/2024	Venc. 12/08/2024
Valor R\$ 3.442,01	Valor R\$ 3.442,01

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
6.884,02	826,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.884,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	481,88	0,00	0,00	6.884,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JAMEF. TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0040-58
ENDEREÇO AV PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 5500 CJ ABITACIONA, 5500	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624426220776		
QUANTIDADE 29	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 156.600	PESO LIQUIDO 156.600

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
20978	LUVA P.PROCED.POWDER FREE M C/10-LEMGRUB LT PPF0130 (6) 04/2 029 LT PPF0140 (14) 04/2029 LT PPF0150 (9) 04/2029 (Fornecedor: 7934, Lote: PPF0130, Qtde: 6, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029 / Fornecedor: 7934, Lote: PPF0140, Qtde: 14, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029 / Fornecedor: 7934, Lote: PPF0150, Qtde: 9, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	40151200	000	6108	CX	29,00	237,38	6.884,02	6.884,02	826,08	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do destinatário: suprimentosideas@ideas.med.br ID D 351878519 OC 12881 #R0POV29 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 481,88 Pedido: 747964 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N: 45,000033322-68 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 7 Cubagem: 0.61 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 08/07/24  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

Recebi(emos) de IMPORT SERVICE MATERIAL MED. HOSPITALAR. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.130.325 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 IMPORT SERVICE MATERIAL MED. HOSPITALAR CNPJ: 01.122.234/0001-74 - IE: 9010225857 End.: AV. RIO DE JANEIRO, 1550, JD. IPIRANGA 86010,150 - LONDRINA/PR Fone/Fax: 4333363330	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.130.325 SÉRIE: 2 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240701122234000174550020001303251021303252 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102 VENDAS DENTRO DO ESTADO 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240203974472 09/07/2024 17:30:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010225857	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.122.234/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIT A SAUDE IDEAS		24.006.302/0026-93	09/07/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 751, .	BAIRRO / DISTRITO JD COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA 09/07/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830303030	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAIDA 17:33:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	08-08-2024	1452,00						

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
		1.452,00	283,14	0,00	0,00	1.452,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.452,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL VIACAO GARCIA LTDA		0 - Emitente			PR	78.586.674/0001-07
ENDEREÇO AV. CELSO GARCIA CID, 1100,		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 6010263504	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				1,000	1,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AA24520	COTTON AZUL 20 75CM MC25 20884521197494	30061090 30061090	500	5.102	UND	48	5,500	0,00	264,00	264,00	51,48		19,50%	0,00%
288001	POLYGLACTIN VIOL. 1 90CM MCR48 20884521204147	30061090 30061090	500	5.102	UND	108	11,000	0,00	1188,00	1.188,00	231,66		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00	0,00	0,00	5102/5102	1.452,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Bionexo no351878519 OC 12880 NCM 30061090, ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99. Val Aprox Tributos R\$ 387,97 (26,72%) Fonte: IBPT Condição pagto:08/08/2024 R\$1.452,00; Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 10/07/24  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESENV ENS ASS. SAÚDE
--	---

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

NF-e
Nº.: 000.000.870
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310
End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA
82320.750 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4130777371

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.000.870
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/2
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

141240198499400 04/07/2024 14:18:22

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240198499400 04/07/2024 14:18:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9088351310

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

04/07/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

04/07/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:18:24

FATURA

FATURA	VALOR	FATURA	VALOR	FATURA	VALOR	FATURA	VALOR
001	7092,00						

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	7.032,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.092,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVI	0 - Emitente				83.083.428/0003-34
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NELSON FRANCISCO,		SÃO PAULO		SP	112328043117
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,900	

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
1443	AFAST.LANGENBECK 15 X 25MM N 1(R-555-22-1) SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	6	530,000	0,00	3180,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1470.	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 9CM CURVA / MS 81204830010 LOTE:230215 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	37,000	0,00	148,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1092.	TESOURA METZEMBAUM 14CM RETA - MS 81204830009 LOTE:221101 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	45,000	0,00	180,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
500456	AFAST.LANGENBECK 15 X 25MM N 1(R-555-22-1) SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	530,000	0,00	2120,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 0212.	AFASTADOR FARABEUF 13MMX12,5CM - MS 81204830006 LOTE:230215 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	30,000	0,00	120,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 2890	PINÇA ADSON 12CM COM DENTE/ MS 81204830016 LOTE:230809 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	16,000	0,00	64,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 0341	PINÇA ADSON-BROWN 12CM 9X9 DENTES/ MS 81204830004 LOTE 221022 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	45,000	0,00	180,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1379	PINÇA ALLIS 15CM / MS 81204830010 LOTE:230215 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	8	39,000	0,00	312,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1388.	PINÇA BACKAUS 10CM - MS 81204830010 LOTE:230809 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	6	35,000	0,00	280,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1400	PINÇA CHERON 24CM/MS 81204830010 LOTE:230215 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	75,000	0,00	300,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/5102/5102/02/5102/	7.092,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 12865 ID 351465538.1 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$953,89 Fed. R\$1347,48 Est. R\$0,00 Mun Fonte IBPT Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 09/07/24

Cássia
Assinatura

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

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.870 SÉRIE: 1</p> <p>1- Saída <input type="checkbox"/> 1 FLS.:2/2 2- Entrada <input type="checkbox"/></p>		
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240741109221000180550010000008701039515570</p>	
	<p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5102</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240198499400 04/07/2024 14:18:22</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9088351310</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 41.109.221/0001-80</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MT 1471.	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 9CM RETA/ MS 81204830010 LOTE:230215 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	37,000	0,00	148,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<!SMG_observacao_pagina_2>

Recebi(emos) de TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.866 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310 End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA 82320.750 - CURITIBA/PR Fone/Fax: 413077371	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.866 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 141240192421000180550010000008661620687966
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240192421076 28/06/2024 18:39:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9088351310	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 18:39:48

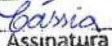
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	02-08-2024	5110,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		5.060,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
50,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.110,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 83.083.428/0003-34	
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4,000		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 112328043117	

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
MT 0031	ALICATE STEIMAN PARA FIO DE ACO COM VIDEA 30CM - MS 81204830002 LOTE:210208 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	1	1.690,000	0,00	1690,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT3644	ALICATE STEIMAN PARA FIO DE ACO COM VIDEA 60CM - MS 81204830018 LOTE:220510 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	1	3.370,000	0,00	3370,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	5102/5102	5.110,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 12867 ID 351887631.1 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$687,30 Fed. R\$970,90 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>09/07/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE
--	--

Recebi(emos) de TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.912 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310 End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA 82320.750 - CURITIBA/PR Fone/Fax: 4130777371	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.912 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240741109221000180550010000009121743717020
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240225054323 29/07/2024 20:49:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9088351310	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 29/07/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/07/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 20:49:39
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	30-08-2024	1690,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.640,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.690,00				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 83.083.428/0003-34
RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVI		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112328043117		
ENDEREÇO R NELSON FRANCISCO,	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
15110	ABRIDOR DE GESSO HENNING 27CM - SM15110 1100001151103	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	410,000	0,00	1640,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	0,00	0,00	5102	1.690,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 12867 ID351867631.1 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$227,31 Fed, R\$321,10 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02/08/24</u> <i>Cássia</i> Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS.SAÚDE

Recebi(emos) de TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.913 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310 End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA 82320.750 - CURITIBA/PR Fone/Fax: 4130777371	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.913 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4124074110922100018055001000009131828042645
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240225078150 29/07/2024 21:35:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9088351310	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 29/07/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 21:35:10

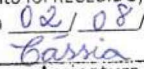
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	30-08-2024	650,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		650,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								650,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 83.083.428/0003-34	
ENDEREÇO R NELSON FRANCISCO.		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 112328043117		PESO BRUTO 4,000		PESO LÍQUIDO					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO							

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
WS-578-001-5	CABO GIGLI P/SERRA WELDON 07899780144959	90189099 90189099	0102	5.102	PC	4	70,000	0,00	280,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
WS-578-002A-9	SERRA GIGLI (OLIVECRONA) 30CM WELDON 08961101351762	90189099 90189099	0102	5.102	PC	10	22,000	0,00	220,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
6771	SERRA MANUAL BI-METAL 12" X 1/2" X 24DTS 1224 / STARRETT - BS1224 - SEM GTIN	82029100 82029100	0102	5.102	UN	6	25,000	0,00	150,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
				0,00		0,00		0,00		5102/5102/5102		650,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 12986 ID352411813.1 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$90,83 Fed, R\$123,50 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>02/08/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS.ASS.SAÚDE
--	---



IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
ASSIS
REF.: jul/2024

UNICRED 

**IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO
ENSINO E ASSIS**
ESTA É A FATURA DE JULHO
NO VALOR TOTAL DE R\$ 2.558,52.



VENCIMENTO 19 JUL 2024



PAGAMENTO MÍNIMO R\$ 383,78

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

LIMITES TOTAIS DE CRÉDITO DO SEU CARTÃO:

COMPRAS:	SAQUE:
R\$ 5.000,00	R\$ 750,00

OBS.: ESSES VALORES PODEM ESTAR ALTERADOS DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS DA SUA COOPERATIVA.

Para pagamento utilize o código de barras ou copie o código abaixo:

13691.10109 00154.947246 98895.100430 1 97820000255852





IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS
REF.: jul/2024



TOTAL: R\$ 2.558,52



VENCIMENTO: 19 JUL 2024



PAGAMENTO MÍNIMO: R\$ 383,78

ATENÇÃO:

1. Sempre que precisar, você pode pagar apenas uma parte do valor da sua fatura. Mas, quando o valor total não é pago, é cobrado juros e IOF sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.
2. Caso o valor pago seja menor que o mínimo, é cobrado uma multa e juros mora que aparecerão na fatura seguinte.

ENCARGOS FINANCEIROS

ENCARGO	TAXA MENSAL	TAXA ANUAL	IOF ADIC.	IOF DIÁRIO	CET ANUAL	TAXA MÁX. PRÓX. MÊS	MULTA POR ATRASO	MORA	JUROS AO ANO
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
ROTATIVO	12,99	332,99	0,38	0,0082	366,28	291,92	2	1	12,68

RESUMO DA FATURA

TOTAL FATURA ANTERIOR	R\$ 4.007,97
PAGAMENTOS RECEBIDOS	- R\$ 4.018,72
DESPESAS/DÉBITOS	+ R\$ 2.569,27
ENCARGOS	R\$ 0
SALDO TOTAL	= R\$ 2.558,52
SALDO DO ROTATIVO ANTERIOR	- R\$ 10,75

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



LANÇAMENTOS - VISA SIGNATURE BUSINESS 4338.*****.3104**

IDEAS 195944

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
10/jun	Anuidade - bonificação	-R\$ 10,75
10/jun	Anuidade - parcela	R\$ 21,50
13/jun	PAPELARIA TOLEDO LTDA	R\$ 96,90
15/jun	ZANTARA	R\$ 26,97
19/jun	Pagamento Recebido	-R\$ 4.007,97
21/jun	MSM	R\$ 550,00
24/jun	DR. LEANDRO A. G. FAE	R\$ 1.100,00
24/jun	PAPELARIA TOLEDO LTDA	R\$ 49,00
02/jul	PAPELARIA TOLEDO LTDA	R\$ 75,00
02/jul	EMPOL COM DE EMBALAGENS	R\$ 381,90
03/jul	KCW ATACADO E VAR	R\$ 240,00
04/jul	COUROS DO BOTINEIRO LT	R\$ 28,00
TOTAL DE I		R\$ 2.558,52

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



APP CARTÃO UNICRED VISA



Tenha o controle das suas compras a hora que quiser e onde estiver.

BAIXE AGORA:
Disponível na App Store e Google Play.



Único Programa de Recompensas

Para consultar seus pontos online, acesse agora APP Unicred Visa

FALE CONOSCO:



APP Cartão Unicred VISA



Regiões metropolitanas: 4007 1038 | Demais regiões: 0800 600 52 37

SAC Unicred: 0800 647 2930

Ouvidoria: 0800 940 0602

RECIBO DO PAGADOR					
		CNPJ/CPF 24006302000488	Data de Vencimento 19/07/2024	Valor Cobrado 2558.52	
Agência / Código do Beneficiário —		Nosso Número 4988951004			
UNICRED		136 13691.10109 00154.947246 98895.100430 1 97820000255852			
Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento			Vencimento 19/07/2024		
Beneficiário UNICRED DO BRASIL		CNPJ/CPF 00.315.557/0001-11		Agência / Código do Beneficiário —	
Data do Documento 10/07/2024	Nº do Documento 4988951004	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data de Processamento 10/07/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 4988951004
Uso do Banco	Carteira 69490	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2558.52
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento;				(-) Desconto / Abatimento	0
				(-) Outras Deduções	0
				(+) Mora Multa	0
				(+) Outros Acréscimos	0
Beneficiário				(=) Valor Cobrado	2558.52
Pagador I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS RUA SOUZA DUTRA 145 SALA 904 88070605 - ESTREITO - FLORIANOPOLIS SC					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

NF-e
Nº.: 000.002.949
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL
CNPJ: 41.414.934/0001-57 - IE: 260997048
End.: Rua FRANCISCO MILIOLI, SAO LUIS
88803.420 - Criciúma/SC
Fone/Fax: 4834137747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.002.949
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

422240641414934000157550010000029491417711204

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240058291658 27/06/2024 13:54:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260997048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
0991223150

CNPJ

41.414.934/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
27/06/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
27/06/2024

MUNICÍPIO
Toledo

FONE / FAX
4830276200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
13:54:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-07-2024	9382,59						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.382,59	1.125,92	0,00	0,00	9.382,59	
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	9.382,59

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente				00.428.307/0020-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV CELIO GRIJO AVENIDA 2665 CRISTO REDENTOR,	Criciúma	SC	252936787		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				13,570	13,570

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML 7898123906100	30042069 30042069	000	6.108	CX	12	139,125	0,00	1669,50	1.669,50	200,34	0,00	12,00%	0,00%
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML 7898470883594	30039099 30039099	000	6.108	CX	9	144,890	0,00	1302,21	1.302,21	156,27	0,00	12,00%	0,00%
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. "A1" 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML 7898470880807	30045090 30045090	000	6.108	CX	24	222,600	0,00	5342,40	5.342,40	641,09	0,00	12,00%	0,00%
1029131	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO(GENERICO)2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2ML EMB HOSP 7898470682689	30049099 30049099	000	6.108	CX	8	133,560	0,00	1068,48	1.068,48	128,22	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	9.382,59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE PEDIDO BIONEXO ID: 351860445.1 OC 12746 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Impostos aproximados:R\$ 1.829,62

RESERVADO AO FISCO

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

Assinatura
Assinatura

Nome: **Andrea Cassia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS-INST DE SEN ENS ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	NF-e Nº.: 000.002.955 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL CNPJ: 41.414.934/0001-57 - IE: 260997048 End.: Rua FRANCISCO MILIOLI, SAO LUIS 88803.420 - Criciuma/SC Fone/Fax: 4834137747</p>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.002.955 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42240641414934000157550010000029551039520193	
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA		

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240059776662 28/06/2024 11:12:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260997048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0991223150
CNPJ 41.414.934/0001-57	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	28/06/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/06/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:12:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

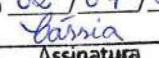
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	26-07-2024	890,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
890,40		106,85		0,00		0,00		890,40	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	890,40

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0020-5Q
ENDEREÇO AV CELIO GRIJO AVENIDA 2665 CRISTO REDENTOR,	MUNICÍPIO Criciuma	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 400,000	PESO LÍQUIDO 400,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2938030	LUVA CIRURGICA TAM 8,0 ESTERIL COM PO PAR SEM GTIN	40151200 40151200	000	6.108	CX	800	1,113	0,00	890,40	890,40	106,95	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	890,40

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE PEDIDO BIONEXO ID: 351878519.1 OC: 12886 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Impostos aproximados:R\$ 173,63	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02/07/24</u>  Assinatura Nome: Andrea Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
---	--

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

NF-e
Nº.: 000.003.086
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL
CNPJ: 41.414.934/0001-57 - IE: 260997048
End.: Rua FRANCISCO MILIOLI, SAO LUIS
88803.420 - Criciúma/SC
Fone/Fax: 4834137747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.003.086
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

242240087493630 19/07/2024 09:26:34

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240087493630 19/07/2024 09:26:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260997048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0991223150

CNPJ

41.414.934/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

19/07/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

19/07/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

09:26:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	16-08-2024	6678,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.678,00	801,36	0,00	0,00	6.678,00	
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	6.678,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente				00.428.307/0020-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV CELIO GRIJO AVENIDA 2665 CRISTO REDENTOR,	Criciúma	SC	252936787		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				3,400	3,400

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
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML 7898470680807	30045090 30045090	000	6.108	CX	30	222,600	0,00	6678,00	6.678,00	801,36	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	6.678,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Operação contratada na modalidade não presencial.
Impostos aproximados: R\$ 1.302,21

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 23/07/24

Assinatura
Assinatura

Nome:
Cargo:

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

Recebi(emos) de VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.003.115 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL CNPJ: 41.414.934/0001-57 - IE: 260997048 End.: Rua FRANCISCO MILIOLI, SAO LUIS 88803.420 - Criciúma/SC Fone/Fax: 4834137747	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.003.115 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42240741414934000157550010000031151743334473
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240093465831 24/07/2024 10:38:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260997048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0991223150
	CNPJ 41.414.934/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 24/07/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/07/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:38:00

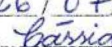
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	21-08-2024	15136,80						

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	
		15.136,80		1.495,87		0,00		0,00		15.136,80	
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		15.136,80	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0020-50
		ENDEREÇO AV CELIO GRIJO AVENIDA 2665 CRISTO REDENTOR,		MUNICÍPIO Criciúma			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
4				48,900	48,900			

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
1001088	HEPTRIS (ENOXAPARINA SÓDICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VO TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANCA 7898660664939	30049099 30049099	100	6.108	CX	30	133,560	0,00	4006,80	4.006,80	160,27	0,00	4,00%	0,00%
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML 7898470680807	30045090 30045090	000	6.108	CX	50	222,600	0,00	11130,00	11.130,00	1.335,60	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	6108/6108	15.136,80

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE PEDIDO BIONEXO ID: 355312406.1 E OC 13397 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Impostos aproximados:R\$ 2.951,67		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>26/07/24</u>  Assinatura
		Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESENV ENS ASS SAÚDE

RECEBEMOS DE VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL - Criciúma - 41.414.934/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 1.992,22 DATA DE EMISSÃO: 24/07/2024

NF-e Nº 003120 SÉRIE 1

hospitalar
vmb

VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL
Rua FRANCISCO MILIOLI, 105 - SAO LUIS
Criciúma - SC - CEP: 88.803-420 - FONE: (48) 3413-7747

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 3120
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4224 0741 4149 3400 0157 5500 1000 0031 2010 9087 7566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti
CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260997048
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 0991223150
CNPJ/CPF: 41.414.934/0001-57
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 242240093738040 24/07/2024 14:01:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO, 0751
MUNICÍPIO: Toledo UF: PR PAÍS: Brasil BAIRO: JARDIM COOPAGRO CEP: 85.902-532
FONE/FAX: (48)3027-6200 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 24.006.302/0026-93
DATA DE EMISSÃO: 24/07/2024
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 24/07/2024
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 14:01:26

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
3120	1.992,22	0,00	1.992,22

DUPPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/08/2024	1.992,22							

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.992,22		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.992,22	239,06	0,00	0,00	1.992,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388,47	1.992,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL S/A
FRETE POR CONTA: REMETENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SC CNPJ: 00.428.307/0020-50
ENDEREÇO: AV CELSO GRIJO AVENIDA 2665 CRISTO REDENTOR
MUNICÍPIO: Criciúma UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787
QUANTIDADE: 9 ESPÉCIE: caixas MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 30,500 PESO LIQUIDO: 30,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2061137	AGULHA SR PARA ASPIRAÇÃO (1,20 X 25) S/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UNIDADES Lt: 258C5 Qnt: 50.0 Fab: 01/04/2024 Val: 01/04/2029 LT:258C5 Val:01/04/29 CX:50	90183119	0/00	6108	CX	50,0000	7,7900		389,50	75,95	389,50	46,74	0,00	12,00 0,00
2038028	LUVA CIRURGICA TAM 7,0 ESTERIL COM PO PAR Lt: LP007N Qnt: 800.0 Fab: 01/06/2023 Val: 01/06/2026 LT:LP007N Val:01/06/26 CX:800	40151200	0/00	6108	CX	800,0000	1,0017		801,36	156,26	801,36	96,16	0,00	12,00 0,00
2038029	LUVA CIRURGICA TAM 7,5 ESTERIL COM PO PAR Lt: LP006N Qnt: 800.0 Fab: 01/06/2023 Val: 01/06/2026 LT:LP006N Val:01/06/26 CX:800	40151200	0/00	6108	CX	800,0000	1,0017		801,36	156,26	801,36	96,16	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE PEDIDO BIONEXO ID: 355314236.1 E OC 13416. Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor de ICMS para a UF de Destino....R\$ = 149,41

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 26/07/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R DOCTOR ELI VOLPATO
CHAPADA
ARAUCARIA
08007099000

888
UF: PR
CEP: 83707-746

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
SÉRIE 619
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0635 8204 4801 6482 5561 9000 0004 5612 7900 6790
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. efct. for. estab.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1070213296

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240175701971 2024-06-14T08:46:50-03:00
CNPJ
35.820.448/0164-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 14.06.2024
ENDERECO AVENIDA DA UNIAO	COMPLEMENTO Nº 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 14.06.2024
MUNICIPIO TOLEDO	FONE/FAIX 4830276200	UF PR	HORADA SAÍDA 08:46:56
FATURA		CEP 85902-532	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
456		5.730,99	001	12/07/2024	5.730,99			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.730,99	1.117,54	0,00	0,00	0,00	5.730,99
VALOR DO FRETE	0,00		DESCONTO		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					0,00	5.730,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RITMO LOGISTICA S/A	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO CCV4914	UF SP	CNPJ/CPF 12.898.982/0001-60
ENDERECO RUA JOAO KALINOWSKI 170 ANEXO	MUNICIPIO CURITIBA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9056398209
QUANTIDADE 2.605,000	ESPECIE Unidade	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.456,835		PESO LIQUIDO 3.456,835

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	28044000	000	5104	M3	2.605,000	2.1999	5.730,99	5.730,99	0,00	0,00	1.117,54	0,00	ICMS	IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (S1)													19,50	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 307789	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2551/--- Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 0285. VIAGEM: 612220 Cont. Pcto.: D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0090007786.
Nome do cliente: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENDSINOSISTENCIA A SAUDE IDEAS. Numero White: 21311. Endereco de instalação: DA UNIAO, 751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO, PR. CEP: 85902-532. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lote: 2416400386.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

03/07/24

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

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 456 - SÉRIE 619

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 26/06/24 11:35:39

Número da Nota

000000010042

Cód. de Verificação

Z7X4-9810

Data de Emissão

25/06/2024

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**CNPJ/CPF: **35.820.448/0054-48**Inscrição Municipal (CMC): **695599**Endereço: **RUA OSWALDO ARANHA, 100****CILO 2 CEP 86067090**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID**CNPJ/CPF: **24.006.302/0026-93**Endereço: **AVENIDA DA UNIAO, 751****JARDIM COOPAGRO CEP 85902532**Município: **TOLEDO**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

85000790-MANUTENyYO CORRETIVA-CONFORME FICHA 202529, REALIZADA A INTERLIGAyYO DO PAINEL PAO NA REDE-

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 20,69**Retenção COFINS: **R\$ 95,50**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 31,83**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.183,27**

Código e Descrição do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANU...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	3.183,27	5,00	159,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 3.035,25. Competência: 25/06/2024
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.
- Esta NFS-e substitui o RPS nº 6505968, emitido em 25/06/2024.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 20210729

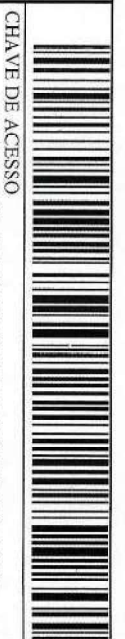
Mariano Francisco de Lima
Assistente de Contratos
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúd.



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R DOUTOR ELI VOLPATO
CHAPADA
ARAUCARIA
08007099000

888
UF: PR
CEP: 83707-746

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
SÉRIE 622
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4124 0635 8204 4801 6482 5562 2000 0005 1918 1047 9030
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. fec. efel. fora estab.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1070213296
DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
141240192489037 2024-06-28T20:08:36-03:00
CNPJ
35.820.448/0164-82

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST. DE DES. ENSINO E ASS. A SAÚDE IID
ENDERECO
AVENIDA DA UNIAO
MUNICÍPIO
TOLEDO
FONE/FAX
4830276200
CNPJ/CPF
24.006.302/0026-93
COMPLEMENTO
Nº 751
BARRIO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO
UF
PR
CEP
85902-532
DATA DA EMISSÃO
28.06.2024
DATA SAÍDA/ENTRADA
28.06.2024
HORA DA SAÍDA
20:01:58

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
519		4.666,20	001	26/07/2024	4.666,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.666,20	909,91	0,00	0,00	0,00	4.666,20
VALOR DO FRETTE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO PIS	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	4.666,20

RAZÃO SOCIAL
RITMO LOGÍSTICA S/A
ENDERECO
RUA JOAO KALINOWSKI 170 ANEXO
QUANTIDADE
2.121,000
ESPECIE
Unidade
MARCA
NUMERAÇÃO

PRETE POR CONTA
0 - Remetente
MUNICÍPIO
CURITIBA
PESO BRUTO
2.814,567

PLACA DO VEICULO
KPL4B58
UF
RJ
CNPJ/CPF
12.898.982/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9056398209

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CIOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000015	OXIGENIO LÍQUIDO CAMINH TANQUE (ONU 1073, OXIGENIO LÍQUIDO, REFRIGERADO, 2,2 (6,1))	28044000	000	5104	M3	2.121,000	2,2000	4.666,20	4.666,20	0,00	0,00	909,91	0,00	19,50 0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL								VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					
307789								VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2551/-, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0900, VIAGEM: 624218 Cond.Pto.:D028 028 Dias Data Liquida, Código do cliente: 0090007786, Nome do cliente: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINOSISTENCIA A SAUDE IDEAS, Numero White: 21311, Endereço de instalação: DA UNIAO, 751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO, PR, CEP: 85902-532 Declaro que os produtos pertencentes estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lote: 24179000066.

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

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

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº 519 - SÉRIE 622