RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 323.599 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

MEDhCIR COM. DE MAT. CIRURGICOS

RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213
CAMPINAS
São José SC
88117-200
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 323.599
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3235 9918 9774 4796

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242240104625019 01/08/24 14:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	01/08/2024
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751			85902-532	01/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	00:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
323599/1	02/09/24	2.507,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,45	0.45

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
710	KIT CATETER DUPLO J UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Urolline URO 4728	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002												
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240302DC01 x1 Val: 31/03/2027 Urolline CS11/13FR - 35	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004												
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80102510236												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 01/08/2024

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 323.822 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213
CAMPINAS
São José SC
88117-200
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 323.822
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3238 2217 3777 9614

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242240108542730 05/08/24 10:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	05/08/2024
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	05/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR JARDIM COOPAGRO	09:29

FATURA

NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR
323822/1 04/09/24 2.507,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,45	0.45

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2404021405 x1 Val: 29/04/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240304DC02 x1 Val: 21/03/2027 Urolline CS11/13FR - 45	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004												
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80102510236												
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 08 / 08 / 2024

Assinatura

Nome: Jessica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 531-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 325.281 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213
CAMPINAS
São José SC
88117-200
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 325.281
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3252 8111 1157 0650

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242240127134615 19/08/24 10:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	19/08/2024
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751			85902-532	19/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	10:14

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
325281/1	18/09/24	1.820,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	180,00	0,00	0,00	0,00	1.820,00
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	1.820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,00	0.00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
852	EVACUADOR DE ELLIK DESCARTÁVEL ENDOSURG Lote: 441324 x1 Val: 28/06/2027 Endosurg EVCELLIK	9018.39.29	241	6.108	UN	1,00	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: EVCELLIK MS: 80170629011												
740	ELETRODO BIPOLAR ENDOSURG TURP TIPO ALÇA DE CORTE 24FR HASTE UNICA Lote: 205524 x1 Val: 15/01/2027 Endosurg EBC1P24	9018.90.99	000	6.108	UN	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
	Ref.Fab.: EBC1P24 MS: 80170620044												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 26/08/2024

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] SILVEIRA | ICMS isento conforme RICMS/SC., Anexo 2, art. 2°, XLII. | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 326.036 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213
CAMPINAS
São José SC
88117-200
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 326.036
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3260 3615 8994 7684

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242240136527870 26/08/24 11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	26/08/2024
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR / JARDIM COOPAGRO	11:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
326036/1	25/09/24	3.907,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,65	0.65

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2404021405 x1 Val: 29/04/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240302DC01 x1 Val: 31/03/2027 Urolline CS11/13FR - 35	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004												
921	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - BETA II (NITINOL 3 FIOS 1.7FR 120CM) Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U04B011010	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U04B011010 MS: 80421079024												
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80102510236												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 10 / 09 / 2024

Assinatura

Nome: Jessica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-692

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] C, Anexo 2, art. 2º, XLII." | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 326.041 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDhCIR
COM. DE MAT. CIRURGICOS

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213
CAMPINAS
São José SC
88117-200
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 326.041
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3260 4110 5634 6968

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242240136567906 26/08/24 11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	26/08/2024

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751	85902-532	26/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	11:20

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
326041/1	25/09/24	1.520,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

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	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,00	0.00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
852	EVACUADOR DE ELLIK DESCARTÁVEL ENDOSURG Lote: 441324 x1 Val: 28/06/2027 Endosurg EVCELLIK	9018.39.29	241	6.108	UN	1,00	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: EVCELLIK MS: 80170629011												
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80102510236												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 10/09/2024

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533.683

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] 2º, XLII." | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 326.232 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

MEDhCIR COM. DE MAT. CIRURGICOS

RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213
CAMPINAS
São José SC
88117-200
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 326.232
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3262 3219 3459 9187

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242240138151303 27/08/24 11:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	27/08/2024
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751			85902-532	27/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	11:44

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
326232/1	26/09/24	3.907,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,65	0.65

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240304DC02 x1 Val: 21/03/2027 Urolline CS11/13FR - 45	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
921	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - BETA II (NITINOL 3 FIOS 1.7FR 120CM) Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U04B011010	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U04B011010 MS: 80421079024												
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80102510236												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 10 / 09 / 2024

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] XLII." Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 326.237 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213
CAMPINAS
São José SC
88117-200
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 326.237
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3262 3719 3286 6591

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242240138171959 27/08/24 12:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	27/08/2024
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	27/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR JARDIM COOPAGRO	11:59

FATURA

NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR
326237/1 26/09/24 2.297,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.297,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.297,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,75	0.70

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
911	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X150CM Lote: 2404021423 x1 Val: 29/04/2029 Urolline U05A242646	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242646 MS: 80421079031												
837	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM Lote: 2307021810 x1 Val: 10/06/2028 Urolline SB4TL-30090	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: SB4TL-30090 MS: 80421079033												
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80102510236												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 10 / 09 / 2024

Assinatura

Nome: Jessica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 538-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 326.249 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

MEDhCIR COM. DE MAT. CIRURGICOS

RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213
CAMPINAS
São José SC
88117-200
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 326.249
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3262 4911 8500 3705

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242240138196359 27/08/24 12:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	27/08/2024
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751			85902-532	27/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	12:28

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
326249/1	26/09/24	3.907,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,65	0.65

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
920	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2404021242 x1 Val: 14/04/2029 Urolline U04B010210	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U04B010210 MS: 80421079024												
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240302DC01 x1 Val: 31/03/2027 Urolline CS11/13FR - 35	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80102510236												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 10 / 09 / 2024

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	
XLII. Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21	

Recebi(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 001.112.106 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 001.112.106
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240807752236000123550010011121061883809444

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. 6108		**243240093804416 14/08/2024 10:20:05**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560020579	0990541582	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	14/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	48999729917	PR		10:19:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-09-2024	4054,11						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.054,11	486,49	0,00	0,00	4.054,11

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	**4.054,11**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,000	7,000

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
02921	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL 7896112125952	30043210 30043210	000	6.108	FA	800	3,221	0.00	2576,80	2.576,80	309,22	0	12,00%	0,00%
09896	LEVOFLOXACINO 500MG 10 CP GEN EMS 7896004713120	30049079 30049079	000	6.108	CP	50	0,914	0.00	45,68	45,68	5,48	0	12,00%	0,00%
02184	DROPERIDOL+FENTANILA 2,5MG/ML 2ML 50 AMP CRISTALIA NILPERIDOL (A1) 7896676424461	30049064 30049064	500	6.108	AM	100	14,316	0.00	1431,63	1.431,63	171,79	0	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
30138002	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	4.054,11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 13812 PEDIDO 357752211 Pedido(s): 809461 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 800.94 (19.76%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 377.71. Impostos aproximados:R$ 800,94	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19/08/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.000.998** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.998

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240807752236000808550010000009981359001252

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

MEDILAR IMPORT E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR

CNPJ: 07.752.236/0008-08 - IE: 9093853420

End.: RUA D PEDRO II, CENTRO

84600.295 - UNIAO DA VITORIA/PR

Fone/Fax: 51371787600

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. 5102		**141240258171837 27/08/2024 17:46:12**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9093853420		07.752.236/0008-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	27/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	48999729917	PR		17:46:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	26-09-2024	5458,28						
002	26-10-2024	5458,27						

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
10.916,55	2.074,14	0,00	0,00	10.916,55

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	**10.916,55**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MED	0 - Emitente				07.752.236/0001-23
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ERNERTO WILD, 2460,		VERA CRUZ		RS	1560020579

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
87				870,000	783,000

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
16921	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA 7898919447633	30049099 30049099	000	5.102	BL	345	6,950	0.00	2397,75	2.397,75	455,57	0	19,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN 7898179363308	30049099 30049099	000	5.102	FR	288	5,150	0.00	1483,20	1.483,20	281,81	0	19,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN 7898179363308	30049099 30049099	000	5.102	FR	288	5,150	0.00	1483,20	1.483,20	281,81	0	19,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE 7898166041387	30039099 30039099	000	5.102	FR	1.680	3,305	0.00	5552,40	5.552,40	1.054,95	0	19,00%	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	10.916,55

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 14215 ID 359583583 Pedido(s): 000808 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2476.00 (22.68%). Fonte: IBPT. Impostos aproximados:R$ 2.476,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 28/08/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de MEGA ESCRITORIO COMERCIO DE MOVEIS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.011.423
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.011.423
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42240701291015000119550010000114231469966062

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

MEGA ESCRITORIO COMERCIO DE MOVEIS LTDA
CNPJ: 01.291.015/0001-19 - IE: 257250298
End.: R DESEMBARGADOR PEDRO SILVA, MICHEL
88803.100 - Criciuma/SC
Fone/Fax: 4834375454

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 6102	**242240100413533 31/07/2024 09:40:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
257250298		01.291.015/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Toledo	4830276200	PR		09:39:28

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-08-2024	9148,14						

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	8.248,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.148,14**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DLT LOGISTICA EM TRANSPORTES L	0 - Emitente				05.813.363/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MIGUEL PATRICIO DE SOUZA,	Criciuma	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				100,000	

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
3435	#ASSENTO/ENCOSTO EXECUTIVA CORANO PRETO (EJS) SEM GTIN	94017100 94017100	0102	6.102	UN	10	180,000	0.00	1800,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2323	#CONJUNTO ESTRELA BASE EXECUTIVA SEMIARCADA NYLON PT RODIZIO PP BACK-SYTEN SEM GTIN	94039900 94039900	0102	6.102	KT	10	390,000	0.00	3900,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
789	#BRACO ELITE DIGITADOR LICI 5 C/APOIO PP 18.002.40 PRETO SEM GTIN	94039900 94039900	0102	6.102	PA	10	45,000	0.00	450,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
686	#MESA SECRETARIA 120/60/75 -23265 MX120 CINZA/CINZA SEM GTIN	94033000 94033000	0102	6.102	PC	6	349,690	0.00	2098,14	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	6102/6102/6102/6102	9.148,14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ICMS ISS E IPI" ANDREA CASSIA VERLINCK 04147377920 45 99232304 ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85.902-532 OC: 12629 Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 06 / 08 / 24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de MHOR ZAGO E CIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.020.652
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.020.652
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240803955303000156550010000206521000758692

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

MHOR ZAGO E CIA LTDA
CNPJ: 03.955.303/0001-56 - IE: 9021596652
End.: RUA VEREADOR NELSON ABRAO, ZONA 5
87015.230 - MARINGA/PR
Fone/Fax: 4432253799

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Recebida de Terceiros 5102	**141240232318866 05/08/2024 13:46:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9021596652		03.955.303/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO			24.006.302/0026-93		05/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Av. Uniao,, 751	Jardim Coopagro		85902532		05/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4799112053	PR			13:46:48

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-09-2024	10143,30						

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	10.143,30

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	**10.143,30**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PREFEITO SINCLER SAMBATTI ,169,	MARINGA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				40,000	40,000

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
6167	MAXXIPACK LIBERADOR DE CARGA TIPO 5 CX 12 SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	300	14,600	0,00	4380,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6164	MAXXIPACK TESTE DESAFIO 3HRS CX 10 SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	150	30,280	0,00	4542,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6162	TESTE BOWIE & DICK 4KG PACOTE PRONTO CX 25UN SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	90	13,570	0,00	1221,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102	10.143,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA 11492EMITIDO POR ME. OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL IPIAprox. Tributos Federais R$0,00 (0,00%), Val Aprox. Tributos Estaduais R$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 06 / 08 / 24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutriport Comercial Ltda
Rua Judite Melo dos Santos, S/N
Distrito Industrial - São José - SC
CEP: 88104-765 - FONE: (48) 3344-4348

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.113.218
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 6123 1200 0497 5500 1000 1132 1810 7500 0400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		242240106396855 02/08/2024 13:26:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
256.918.406	099.08288-73	03.612.312/0004-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DESENV ENS ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	02/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO, 751	VILA BECKER	85902-532		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TOLEDO	(48)3027-6200	PR		

FATURA/DUPLICATA

001 30/08/2024 R$ 7.574,40	002 06/09/2024 R$ 7.574,40	003 13/09/2024 R$ 7.574,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.723,20	908,93	0,00	0,00	22.723,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.723,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				15.488.297/0009-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHEIDT SN	PALHOCA			SC	258.389.265

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48	VOLUMES			435,264	392,160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0150	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK Lote=111346573 Qtd=66 Fab=24/01/2024 Val=23/01/2025	21069090	200	6108	UN	66,000	71,49	4.718,34	4.718,34	188,73		4	
0150	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK Lote=111349014 Qtd=30 Fab=20/02/2024 Val=19/02/2025	21069090	200	6108	UN	30,000	71,49	2.144,70	2.144,70	85,79		4	
0281	NUTRISON ADV. DIASON ENERGY HP 1.5 - 1L - PACK Lote=111351720 Qtd=96 Fab=27/02/2024 Val=26/02/2025	21069090	200	6108	UN	96,000	74,50	7.152,00	7.152,00	286,08		4	
72058	NUTRISON ADV. DIASON 1.0 - 1000ML - PACK Lote=111357534 Qtd=96 Fab=26/02/2024 Val=25/02/2025	21069090	200	6108	UN	96,000	50,71	4.868,16	4.868,16	194,73		4	
72060	NUTRISON ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK Lote=111385692 Qtd=96 Fab=14/05/2024 Val=14/05/2025	21069090	200	6108	UN	96,000	40,00	3.840,00	3.840,00	153,60		4	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$3.522,09.
Pedido Interno: 195282
Pedido Cliente: 355315327.1
Representante: 24 - RAQUEL GRANATO - PR
Cliente: 12900
355315327.1
ORDEM DE COMPRA 13646
ENTREGAR ATE 06/08/2024
CM
Observacao Interna: NF E BOLETO POR E-MAIL: TANUNES IDEAS.MED.BR

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 06/08/24
Cássia
Assinatura

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

ORTOTRAUMA Clínica de Ortopedia	**ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** **CNPJ:** 36.685.860/0001-53 DO EXPEDICIONARIO - , 747 CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: elianekop@hotmail.com **Insc. Municipal:** 630018212 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **147** 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 2908 2411 0811 8003 6685 8602 0240 8739 1309

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
29/08/2024	**29/08/2024 11:08**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA DA UNIÃO	Número 751	Complemento
Bairro JD 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
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	50.678,63	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Prestaçao de Serviços medicos especializados em Ortopedia e Traumatologia, sob demanda, contrato 764/2024 no periodo de 26 de julho de 2024 a 25 de agosto de 2024

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
50.678,63	0,00	0,00	50.678,63	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	50.678,63

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) 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: 70013/2020 de 08/10/2020 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: 16/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$6.816,28 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2.027,15 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS BANCARIOS - Banco Sisprime do Brasil (cod 084) Conta Corrente: 120346-0 Agencia 0035

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

ORTOTRAUMA Clínica de Ortopedia	**ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** **CNPJ:** 36.685.860/0001-53 DO EXPEDICIONARIO - , 747 CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: elianekop@hotmail.com **Insc. Municipal:** 630018212 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **145** 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 3107 2409 2003 6703 6685 8602 0240 7739 0017

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
31/07/2024	**31/07/2024 09:20**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA DA UNIÃO	**Número** 751	**Complemento**
Bairro JD 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
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	58.125,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Prestaçao de Serviços medicos especializados em Ortopedia e Traumatologia, sob demanda, contrato 0064/2024 no periodo de 01 de julho de 2024 a 31 de julho de 2024

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
58.125,00	0,00	0,00	58.125,00	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	58.125,00

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) 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: 70013/2020 de 08/10/2020 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$7.817,81 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2.325,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS BANCARIOS - Nome: Antonelli E Negrello Ltda CNPJ: 54532441000163 Banco: 084 - Sisprime do Brasil Agência: 0036 Conta: 172611-0 Chave Pix(CPF/CNPJ): 54532441000163

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/08/24

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

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

ORTOTRAUMA
Clínica de Ortopedia

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 36.685.860/0001-53
DO EXPEDICIONARIO - , 747
CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA
Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: elianekop@hotmail.com
Insc. Municipal: 630018212 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e	Autenticidade
145	
Situação **Emitida**	
Tipo **Preenchido**	

Carta de Correção NFS-e - Nº 145

ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
7493 3107 2409 2003 6703 6685 8602 0240 7739 0017

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
31/07/2024	**02/08/2024 11:34**

INFORMAÇÕES INCORRETAS CONSTANTES NA NFS-e QUE ESTA CARTA DE CORREÇÃO VISA RETIFICAR

Informações Complementares	FEITO ALTERAÇÃO DOS DADOS DE PAGAMENTO DADOS BANCARIOS - Banco Sisprime do Brasil (cod 084) Conta Corrente: 120346-0 Agencia 0035

Para evitar qualquer sanção fiscal, esta carta de correção fica arquivada digitalmente anexada com a Nota Fiscal originalmente emitida.

ORTOTRAUMA Clínica de Ortopedia	**ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** **CNPJ:** 36.685.860/0001-53 DO EXPEDICIONARIO - , 747 CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: elianekop@hotmail.com **Insc. Municipal:** 630018212 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **146** 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 3107 2409 3646 1403 6685 8602 0240 7739 0018

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
31/07/2024	**31/07/2024 09:36**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA DA UNIÃO	**Número** 751	**Complemento**
Bairro JD 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
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	43.831,39	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Prestaçao de Serviços medicos especializados em Ortopedia, em âmibto SUS, sob demanda, contrato 767/2024 no periodo de 26 de junho de 2024 a 25 de julho de 2024.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
43.831,39	0,00	0,00	43.831,39	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	43.831,39

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) 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: 70013/2020 de 08/10/2020 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$5.895,32 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$1.753,26 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS PARA PAGAMENTO Nome: Antonelli E Negrello Ltda CNPJ: 54532441000163 Banco: 084 - Sisprime do Brasil Agência: 0036 Conta: 172611-0 Chave Pix(CPF/CNPJ): 54532441000163

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/08/24

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

ORTOTRAUMA
Clínica de Ortopedia

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 36.685.860/0001-53
DO EXPEDICIONARIO - , 747
CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA
Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: elianekop@hotmail.com
Insc. Municipal: 630018212 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e
146
Situação
Emitida
Tipo
Preenchido

Autenticidade

Carta de Correção NFS-e - Nº 146

ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
7493 3107 2409 3646 1403 6685 8602 0240 7739 0018

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
31/07/2024	**02/08/2024 11:41**

INFORMAÇÕES INCORRETAS CONSTANTES NA NFS-e QUE ESTA CARTA DE CORREÇÃO VISA RETIFICAR

Informações Complementares	FEITO ALTERAÇÃO DOS DADOS DE PAGAMENTO DADOS BANCARIOS - Banco Sisprime do Brasil (cod 084) Conta Corrente: 120346-0 Agencia 0035

Para evitar qualquer sanção fiscal, esta carta de correção fica arquivada digitalmente anexada com a Nota Fiscal originalmente emitida.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE TOLEDO
(45)3196-2000
receita@toledo.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41277002244957375000110000000000002024094641881679

Número da NFS-e 20	**Competência da NFS-e** 02/09/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 02/09/2024 14:22:42	
Número da DPS 21	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 02/09/2024 14:22:42	

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
Simples 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 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Toledo - PR	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
serviços de jardinagem prestados na data de 1 de agosto a 31 de agosto 2024
número do contrato 587 2024
Ag 3588 cc13003905-7 conta PJ Santander

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

NFSe Subst: 41277002244957375000110000000000001824098205266341 | **Cod Obra:** 587 2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 05 / 09 / 24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Uniprime

VIA ESTABELECIMENTO

Sexta, 12 de Jul de 2024 - 13:45

PAPELARIA TOLEDO LTDA
R ALMIRANTE BARROSO 03117
CNPJ: 45.243.908/0001-64
017006561710108 - BW46349F

R$ 70,00

CREDITO A VISTA
VISA **********3104
S/I D E A
TRANSACAO AUTORIZADA COM SENHA

ONL-C
ID Venda: 001826235266 AUTO.: 145153
ARQC 31A75B8F7DA86C59
AID A0000000031010
VISA CREDITO

TENTE

DO LTDA
- SALA 01 - CENTRO
- PR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

372
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0745 2439 0800 0164 5500 1000 0003 7210 6846 0150

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

recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141240207554318 12/07/2024 13:45:06**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF: 45.243.908/0001-64

MENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ/CPF: **24.006.302/0026-93**	DATA DA EMISSÃO: 12/07/2024
	BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO	CEP: 85902-532	DATA DA SAÍDA: **12/07/2024**
TOLEDO	UF: PR	FONE / FAX: (48) 3027-6200	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: **13:44:59**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 15/07/2024 70,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,90	**70,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1433	IMPRESSAO/COPIA COLORIDA	00000000	0102	5102	UNID	10	1,00	10,00	0,00	0,00		0,99
2781	PLASTIFICACAO A4	00000000	0102	5102	UNID	10	6,00	60,00	0,00	0,00		5,91

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/07/24

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 28123 EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.	

RECEBEMOS DE PAPELARIA TOLEDO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 372. EMISSÃO: 12/07/2024 VALOR TOTAL: 70,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, 85902-532-TOLEDO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 372 SÉRIE 1

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]

377
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0745 2439 0800 0164 5500 1000 0003 7716 8058 6718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141240212242432 17/07/2024 13:08:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
91.054.621-04		45.243.908/0001-64

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	17/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532		17/07/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO	PR (48) 3027-6200			13:08:13

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 17/07/2024 152,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	152,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,67	**152,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1433	IMPRESSAO/COPIA COLORIDA	00000000	0102	5102	UNID	13	1,00	13,00	0,00	0,00		1,28
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM 1134/A4-CR - ACP Cód. Barras: 7897027210122	42021210	0102	5102	UNID	5	1,75	8,75	0,00	0,00		1,97
031102	PASTA L A4 FUME 0,15MM 1134/A4-FM - ACP Cód. Barras: 7897027211136	42021210	0102	5102	UNID	5	1,75	8,75	0,00	0,00		1,97
079507	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12DIV.LINHO SERENA VD.PASTE UNIDADE 6096.VP.0012 - DELLO Cód. Barras: 7897832864275	42021210	0102	5102	UNID	1	43,50	43,50	0,00	0,00		9,77
2781	PLASTIFICACAO A4	00000000	0102	5102	UNID	13	6,00	78,00	0,00	0,00		7,68

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/07/24

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

Uniprime

VIA CLIENTE

Quarta, 17 de Jul de 2024 - 13:07

PAPELARIA TOLEDO LTDA
R ALMIRANTE BARROSO 03117
CNPJ: 45.243.908/0001-64
017006561710108 - BW46349F
ONL-C
ID Venda: 001836611022 AUTO.: 152420

R$ 152.00
CREDITO A VISTA
VISA **********3104

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO
P.V.: 28220 EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.	

RECEBEMOS DE PAPELARIA TOLEDO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 377, EMISSÃO: 17/07/2024 VALOR TOTAL: 152,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, 85902-532-TOLEDO-PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 377 SÉRIE 1

VIA CLIENTE
TOLEDO/PR
COMPRA
05/08/2024 - 16:08

stone
PHARMADERM TOLEDO
CNPJ: 01.984.677/0001-74

CRÉDITO R$ 40,00

VISA - ****3104 AUT 834236
S/IDEA

Senha Aprovada
SN PB09217175069 | 7.4.8

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	26402
Data e Hora da Emissão:	05/08/2024 16:11:34
Operador Emissor:	BOTICA P. F. M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01984677000174** I.E.: **9013694459** I.M.: **11476** Telefone: **3252-5513**
Nome/Razão: **BOTICA PHARMADERM - FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP**
Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, 1343 - AND 0 - CENTRO - 85901180**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **admtoledo@pharmaderm.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **81565715000193** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **HOSPITAL DR CAMPAGNOLO**
Endereço: **R NOSSA SENHORA DO ROCIO, 0 - CENTRO - 85900000**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **hcanpagnolo@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.07	679837 0001/679837-0 FORMULA C/AZUL DE METILENO,5.00% 1 40	40,00	0,00	40,00	5,00	2,00

G H UTILIDADES LTDA
BIG 1,99 CNPJ:02.219.686/0001-31 IE:9014668428
Telefone:(45)3252-3994
RUA SARANDI, 174, CENTRO, TOLEDO-PR, CEP:8593500
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
SEQ | CODIGO | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VL UN | VL TOTAL
001 12828 PRATIC BOX 150 1QLT 41 1 UN X 37,99 37,99
Qtde. Total de Itens 1
Valor Total R$ 37,99
Cartao de Credito 37,99
Valor Recebido R$ 37,99
Valor Troco R$ 0,00
Número 195346 Série 113 Emissão 05/08/24 16:58:00
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br
4124 0802 2196 8600 0131 6511 3000 1353 4619 9804 6535
Protocolo de autorização: 141241195634105 05/08/24 16:58:51
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 13,89
OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE!!
BIG 1,99 O MELHOR PRA VOCE!!!
Trib aprox R$: 13,89 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun FONTE: IBPT
PDV: 13 OPR: 003 GERENTE

Total Serviços (R$)	**40,00**					
Total ISS (R$)	**2,00**					
Retenções (R$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**40,00**					

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.
Esta NFS-e substitui o RPS: 26939 emissor: 1, emitido em 05/08/2024

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: EDFAE7F3.7FD0A41D.8AB3D051.CF399D40 (verificada em 06/08/2024 às 11:31:47) 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:	**005**
Data e Hora da Emissão:	**31/07/2024 18:00:19**
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@potencialsaude.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 26 de junho de 2024 à 25 de julho de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	12.330,00	0,00	12.330,00	3,00	369,90

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$)	**12.330,00**					
Total ISS (R$)	**369,90**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	369,90	0,00	80,14	184,95	123,30	0,00
Total Líquido (R$)	**11.571,71**					

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: 203DDFB7.8381CE67.4D2DC886.100CD9E4 (verificada em 31/07/2024 às 18:00:36) 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: **008**

Data e Hora da Emissão: **05/08/2024 14:46:55**

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@potencialsaude.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**

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

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

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 24 de junho à 25 de julho de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	14.162,58	0,00	14.162,58	3,00	424,88

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/08/24

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

Total Serviços (R$)	**14.162,58**					
Total ISS (R$)	**424,88**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	424,88	0,00	92,06	212,44	141,63	0,00
Total Líquido (R$)	**13.291,57**					

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

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**009**
Data e Hora da Emissão:	**30/08/2024 11:37:37**
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@potencialsaude.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	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 agosto de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	298.015,00	0,00	0,00	298.015,00	3,00	8.940,45

Total Serviços (R$)	**298.015,00**					
Total ISS (R$)	**8.940,45**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	8.940,45	2.980,15	0,00	4.470,22	1.937,10	0,00
Total Líquido (R$)	**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: D916FF1E.477A1E8C.F4DA33E7.A2B688CB (verificada em 30/08/2024 às 11:38:07) 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:	**010**
Data e Hora da Emissão:	**30/08/2024 11:48:51**
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@potencialsaude.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 26 de julho de 2024 à 25 de agosto de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	42.544,88	0,00	0,00	42.544,88	3,00	1.276,35

Total Serviços (R$)	**42.544,88**					
Total ISS (R$)	**1.276,35**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	1.276,35	425,45	0,00	638,17	276,54	0,00
Total Líquido (R$)	**39.928,37**					

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: 438425F9.C8054490.C5D3347A.C14AC00F (verificada em 30/08/2024 às 11:54:33) 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:	**012**
Data e Hora da Emissão:	**30/08/2024 12:01:08**
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@potencialsaude.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 26 de julho de 2024 à 25 de agosto de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	1.560,00	0,00	0,00	1.560,00	3,00	46,80

Total Serviços (R$)	**1.560,00**					
Total ISS (R$)	**46,80**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	46,80	15,60	0,00	23,40	10,14	0,00
Total Líquido (R$)	**1.464,06**					

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: 9BD4784A.38720341.F1EE0FFA.E0624FC8 (verificada em 30/08/2024 às 12:01:08) Equiplano - NFS-e 500.2005u

RECEBEMOS DE PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e No. 000023146 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI
RUA SANTOS DUMONT, 2040 - - CENTRO
TOLEDO/PR - BRASIL
CEP: 85900-010
TEL: (45) 99953-4030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000023146
SÉRIE 3
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0704 8163 4000 0146 5500 3000 0231 4610 1228 7175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
S - VENDAS DE MERCADORIAS	141240225534884 30/07/2024 10:12:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J.
9025104002		04.816.340/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902-532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	(48) 3027-6200	PR		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.	VLR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
12,00	0,00	10,00	0,00	0,00	13,76	62,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9 - Sem Ocorrência de Transporte.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	%IPI
8716170	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 15CM SKINUPPER	30051090	0500	5405	CM	200	0,30	60,00	0,00	13,76	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total aproximado dos tributos RS 13,76 . Lote: 15C23 . [Codebar:]													

VIA CLIENTE

stone

PRADO E CIA
CNPJ: 04.816.340/0001-46
RUA RUA SANTOS DUMONT, Nº 2040
CEP: 85900-010 - TOLEDO/PR
COMPRA 30/07/2024 • 11:08

CRÉDITO R$ 62,00

Visa - ****3104 AUT: 137121
Crédito à vista
S/I D E A
Stone ID: 312420967500 87
Aprovado com senha SN: 6M556381 - 4.3.1.0
AID A0000000031010 ARQC 9F26083F2A8B12990197F9
DNL - Chip EC: 214529012

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/07/24

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
A GARANTIA DO PRODUTO É MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA-FISCAL. . AOS CUIDADOS DE VALTER TOKEN: 12967177423146300724 . NOME DO VENDEDOR: MARIANA . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 13,76 FONTE IBPT	

RECEBEMOS DE PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e No. 000023176 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI
RUA SANTOS DUMONT, 2040 - - CENTRO
TOLEDO/PR - BRASIL
CEP: 85900-010
TEL: (45) 99953-4030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000023176
SÉRIE 3
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0804 8163 4000 0146 5500 3000 0231 7610 0365 9378

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
S - VENDAS DE MERCADORIAS	141240231051682 03/08/2024 10:44:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J.
9025104002		04.816.340/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	03/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍ**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902-532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	(48) 3027-6200	PR		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	150

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.	VLR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	15,00	12,00	0,00	32,63	147

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9 - Sem Ocorrência de Transporte.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.000	0.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	%I
8716170	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 15CM SKINUPPER	30051090	0500	5405	CM	500	0,30	150,00	0,00	32,63	0,00	0,00	0,00	
	Total aproximado dos tributos RS 32,63 . Lote: 15C23 . [Codebar:]													

VIA CLIENTE

stone

PRADO E CIA
CNPJ: 04.816.340/0001-46
RUA RUA SANTOS DUMONT, N° 2040
CEP: 85900-010 - TOLEDO/PR
COMPRA 02/08/2024 • 13:34

CRÉDITO R$ 147,00

Visa - ****3104 AUT: 591394
Crédito à vista
S/I D E A
Stone ID: 315421767147 89
Aprovado com senha SN: 6M556381 - 4.4.0.6
AID A0000000031010 ARQC 9F260812031FEFC2126257
ONL - Chip EC: 214529012

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/08/24

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
A GARANTIA DO PRODUTO É MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA-FISCAL. . TOKEN: 12967185823176030824 . NOME DO VENDEDOR: MIRIA OLIVEIRA . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 32,63 FONTE IBPT	

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
CNPJ: 50.183.042/0001-83
ATILIO PEDRO PAGANI - SALA 1004, 115
CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI
Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA
Insc. Municipal: 41708 - **Insc. Estadual:**
Email: DIRETORIA@RDS.SRV.BR
Telefone: (48) 8814-5080

Número da NFS-e
225

Situação
Emitida

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Palhoça
Secretaria da Fazenda

Autenticidade
82333108242028405605018304220240873914O7

Data / Hora Emissão	Data Fato Gerador
31/08/2024 20:28	**31/08/2024**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93
Endereço: RUA 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 01/08/2024 A 31/08/2024.

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	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
2.840,00	31.240,00	2.840,00	8.520,00	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: 20/09/2024

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 n° 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

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

Numero: 3034
Autorização: 187218
Emissão: 29/08/2024
Código de Verificação: 3CC5-7489-E620-2748

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 _08/2024_N° DE CONTRATO: 0283/2021_TA 013	14	0,00	R$ 2.500,00	1.00	R$ 2.500,00

Assinado Digitalmente 10101010 10101010
Feliphe Ulisses Brito
Gerente de Contabilidade e Controladoria - GCC

Assinado de forma digital por FELIPHE ULISSES BRITO:04172249906
Dados: 2024.09.03 11:21:25 -03'00'

Cálulo 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:09/09/2024 “DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" Período de Execução das Atividades: 01/08/2024 à 31/08/2024_Contrato 0283/2021 - TA Nº 013 - Validade do Contrato 31/12/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R$ 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 DESTE DOCUMENTO AUXILIAR 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: 3CC57489E6202748 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**2619**
Data e Hora da Emissão:	**29/08/2024 10:46:03**
Operador Emissor:	ROSSETTO C. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34002724000196** I.E.: I.M.: **988876** Telefone: **4520354000**
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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
7.13	SERVIÇOS CONTROLE DE PRAGAS AGOSTO 2024 CONTRATO: 757/2023 VENCIMENTO: 21/09/2024 PERIODO: 01/08/2024 À 31/08/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO: SICREDI AGENCIA: 0704 C/C: 40997-1	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,00	45,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/08/24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Total Serviços (R$)	**1.500,00**					
Total ISS (R$)	**45,00**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**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: 12FDAC7A.3D6B4BEB.E0974B21.5E5BF921 (verificada em 29/08/2024 às 10:46:04) Equiplano - NFS-e 500.2005u

SANEPAR
Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJMF 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

CONTA

NOME DO CLIENTE: IDEAS-INST.DES.ASSIST.SAUDE
MATRÍCULA: 3061.1977
ENDEREÇO: R GUARANI HOSPITAL REGIONAL
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 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	133	133	133	0	133
Nº Amostras Realizadas	139	139	139	71	139
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	139	139	139	71	139

Definições no verso

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislagco.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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	PAGO	---	---	---	---	---

DESCRICAO DOS SERVICOS LANCADOS
EMIS BOLETO BANCARIO

OUTROS(R$)
1,48

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R$ AGUA	TOTAIS AGUA	TOTAIS ESGOTO
UTP Minimo	5		90,77	72,62
De 6 a 10m3	5	2,33	11,65	9,32
De 11 a 15m3	5	11,56	57,80	46,24
De 16 a 20m3	5	11,65	58,25	46,60
De 21 a 30m3	10	11,72	117,20	93,76
Acima de 30m3	771	11,81	9105,51	7284,41

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

09/23	10/23	11/23	12/23	01/24	02/24	03/24	04/24	05/24	06/24	07/24
253	360	144	R	790	580	624	591	961	873	844

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
31	12/08/2024	6214	7015	801	08/2024

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA:
MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES: 778
VENCIMENTO: 24/08/2024

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	AGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
11/09/2024	9441,18	7552,95	1,48	16.995,61

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR
PROBLEMAS C/ DROGAS, LIGUE 132 NARCOTICOS ANONIMOS

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R$ 1425,93

AUTENTICAÇÃO NO VERSO — OBSERVAÇÕES NO VERSO — COMPROVANTE CLIENTE

82660000169-5 95610109202-4 40824306119-4 77082024019-8

CTRL:3061.1977.0824.0113 ROTEIRO:028-08-24-001-58765

7211D5BC1BC9D358B9E8A84DBB36059BCE310D7B70131920C75499A594218B6F

SANEPAR 3061.1977 08/2024 0 1 24/08/2024 16.995,61
MATRÍCULA REFERÊNCIA VENCIMENTO VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**006**
Data e Hora da Emissão:	**08/08/2024 15:13:58**
Operador Emissor:	SARA O. C. V.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **49368573000161** I.E.: I.M.: **1005909** Telefone: **(47) 3642-**

Nome/Razão: **SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA**

Endereço: **Rua Guarani, 1768 - sala 04 - Centro - 85900190**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **societario@alfacont.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**

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

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

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Atendimento de consultas e cirurgias em regime hospitalar Contrato de agosto a setembro 2024 Banco: Sicoob Conta: 979899 Ag: 4370	51.322,29	0,00	51.322,29	2,67	1.370,31

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08 / 08 / 24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Total Serviços (R$)	**51.322,29**					
Total ISS (R$)	**1.370,31**					
Retenções (R$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**51.322,29**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.000.655 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.655

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006551011797020

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102		**141240248451522 19/08/2024 15:28:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	43,05						

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	43,05

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	**43,05**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
843	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 35 X 15MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	27,710	0.00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5188	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 32MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	0.00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas

Assinatura

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho

Cargo: Auxiliar de Escritório

IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	43,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.;PAC.: EDIMAR DIAS;DR(A): JOAO VIANNEI EFFITING JR;CIR.: 09/08/2024;CONV.: SUS;LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO;Trib aprox R$: 5,79 Federal e 7,75 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.000.656** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.656
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006561012054045

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102		**141240248459034 19/08/2024 15:32:40**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	299,90						

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	391,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	**299,90**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
5231	PLACA ACETABULAR 96MM COMP 08 FUROS SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	299,900	70,43	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5162	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	3	15,340	10,81	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5163	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	2	15,340	7,20	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5163	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	3,60	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Assinatura

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	299,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted]N x R$: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	**NF-e** **Nº.: 000.000.657** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.657
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006571013054046

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	**141240248470653 19/08/2024 15:38:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	1300,00						

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	1.478,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	178,41	0,00	0,00	**1.300,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
5319	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X90MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	111,950	13,51	111,95	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5332	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 11X235MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	1.300,000	156,88	1300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5354	PARAF.TAMPAO DA HASTE INTRAM.PROX.FEM. HPF2 SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	41,040	4,95	41,04	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5300	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	25,420	3,07	25,42	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Assinatura
Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	1.300,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] R$: 174,83 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.658
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.658
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006581012054058

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	**141240248475704 19/08/2024 15:40:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532		19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	299,90						

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	391,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	**299,90**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
5010	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 20MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	3,60	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5162	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	3,60	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5163	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	3	15,340	10,81	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5164	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	3,60	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5231	PLACA ACETABULAR 96MM COMP 08 FUROS SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	299,900	70,43	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas
Assinatura

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	299,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	**NF-e** **Nº.: 000.000.659** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.659
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006591013054040

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	**141240248480736 19/08/2024 15:43:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532		19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	1300,00						

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	1.503,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	203,95	0,00	0,00	**1.300,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
5315	PARAF.BLOQUEIO PROX.CANUL.ROSCA PARCIAL 6,5X85MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	66,580	9,03	66,58	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5332	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 11X235MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	1.300,000	176,29	1300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5319	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X90MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	111,950	15,18	111,95	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5300	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	25,420	3,45	25,42	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas
Assinatura
Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	1.300,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] R$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.000.660 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.660
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006601014633061

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102		**141240248485967 19/08/2024 15:46:03**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	2878,80						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.878,80

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	**2.878,80**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
3472	HASTE FEMORAL CP3 AN CONE 12/14 - 5,0MM SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	1.500,000	0.00	1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2585	CABECA INTERCAMBIAVEL DIAM 28 MEDIA CONE 12/14 SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	600,000	0.00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
127	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE SEM GTIN	90213190 90213190	0102	5.102	UN	1	28,800	0.00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
131	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	150,000	0.00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2582	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX SEM GTIN	30064020 30064020	0102	5.102	UN	2	100,000	0.00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3640	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X44MM SEM GTIN	90213190 90213190	0102	5.102	UN	1	400,000	0.00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Vieges de Carvalho
Assinatura
Nome: Nicolle Vieges de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/51 02/5102	2.878,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.000.660 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.660
SÉRIE: 1

1- Saída | 1 | FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006601014633061

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102		**141240248485967 19/08/2024 15:46:03**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	2878,80						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.878,80

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	**2.878,80**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
3472	HASTE FEMORAL CP3 AN CONE 12/14 - 5,0MM SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	1.500,000	0.00	1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2585	CABECA INTERCAMBIAVEL DIAM 28 MEDIA CONE 12/14 SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	600,000	0.00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
127	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE SEM GTIN	90213190 90213190	0102	5.102	UN	1	28,800	0.00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
131	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	150,000	0.00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2582	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX SEM GTIN	30064020 30064020	0102	5.102	UN	2	100,000	0.00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3640	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X44MM SEM GTIN	90213190 90213190	0102	5.102	UN	1	400,000	0.00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Vieges de Carvalho
Assinatura
Nome: Nicolle Vieges de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/51 02/5102	2.878,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/COFINS ALIQUOTA 0 [redacted] Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	**NF-e Nº.: 000.000.661 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.661
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006611014633069

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	141240248499042 19/08/2024 15:52:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	19/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	19/08/2024

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

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	2878,80						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.878,80

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	**2.878,80**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
3471	HASTE FEMORAL CP3 CONE 12/14 - 7,0MM SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	1.500,000	0.00	1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2585	CABECA INTERCAMBIAVEL DIAM 28 MEDIA CONE 12/14 SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	600,000	0.00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
4923	ACETABULO CIMENTADO 28X48MM SEM GTIN	90213190 90213190	0102	5.102	UN	1	400,000	0.00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
131	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	150,000	0.00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
127	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE SEM GTIN	90213190 90213190	0102	5.102	UN	1	28,800	0.00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2582	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX SEM GTIN	30064020 30064020	0102	5.102	UN	2	100,000	0.00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas

Assinatura

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/51 02/5102	2.878,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	**NF-e** **Nº.: 000.000.662** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.662
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006621012011017

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	**141240248504674 19/08/2024 15:55:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	257,29						

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	257,29

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	**257,29**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
5086	PARAFUSO CAN.AUTOCOMPRESSIVO TI 3,0X30MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	257,290	0.00	257,29	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas
Assinatura

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	257,29

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] 34,61 Federal e 46,31 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.000.663** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.663

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006631012043013

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102		**141240248510144 19/08/2024 15:57:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	288,71						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	288,71

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	**288,71**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
5110	PLACA TREVO 7X4 FUROS SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	288,710	0.00	288,71	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇ
constante neste documento fo
RECEBIDO/PRESTADO e aceit
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas
Assinatura

Nome:
Cargo: Nicolle Viegas de Carvalho
Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	288,71

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] Federal e 31,97 Estadual Fonte: IBPT B6217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.000.664 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.664

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006641011844010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102		**141240248516465 19/08/2024 16:00:59**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	90,29						

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	90,29

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	**90,29**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
4958	PARAFUSO CANULADO 7,0MM R32X075MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	90,290	0.00	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas
Assinatura

Nome:

Cargo: Nicolle Viegas de Carvalho
Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	90,29

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] Federal e 16,25 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.000.665 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.665
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006651011902068

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102		**141240248521144 19/08/2024 16:03:29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	148,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	252,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	104,41	0,00	0,00	**148,40**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
5255	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 50MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	6,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
836	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 18 X 8MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	27,710	11,44	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
4539	PL RETA 1/3 TUBULAR PEQ FRAG 07F SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	148,400	61,29	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5161	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 14MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	6,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5162	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	2	15,340	12,67	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5163	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	6,33	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/51 02/5102	148,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.666
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.666
SÉRIE: 1

1- Saída | 1 | FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006661013054045

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	**141240248527130 19/08/2024 16:06:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	1300,00						

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	1.372,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	72,02	0,00	0,00	**1.300,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
5299	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X30MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	25,420	1,33	25,42	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5300	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	25,420	1,33	25,42	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5330	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 12X170MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	1.300,000	68,24	1300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5355	PARAF.TAMPAO DA HASTE INTRAM.PROX.LOCK HPF2 SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	21,180	1,12	21,18	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas

Assinatura

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	1.300,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] R$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.000.667 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.667

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

INOVA ORTOPEDIA LTDA

CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725

End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO

85813.100 - CASCAVEL/PR

Fone/Fax: 4533222204

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240851111966000137550010000006671012518037

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	141240248532391 19/08/2024 16:09:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	764,34						

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	917,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	153,25	0,00	0,00	**764,34**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
4514	PF DESL TIPO DHS/DCS 85MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	99,070	16,55	99,07	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5249	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	3	18,060	9,05	54,18	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
4333	PL DHS 135G 38X03F SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	764,340	127,65	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

Em 22 / 08 / 2024

Assinatura

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho

Cargo: Auxiliar de Escritório

IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	764,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] 102,80 Federal e 137,58 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	**NF-e** **Nº.: 000.000.668** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.668
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006681012518034

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	141240248538615 19/08/2024 16:12:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532		19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	764,34						

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	917,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	153,25	0,00	0,00	**764,34**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
5249	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	3	18,060	9,05	54,18	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
4333	PL DHS 135G 38X03F SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	764,340	127,66	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
4515	PF DESL TIPO DHS/DCS 95MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	99,070	16,54	99,07	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas
Assinatura
Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	764,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] 102,80 Federal e 137,58 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.669
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.669
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006691013054047

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	141240248544293 19/08/2024 16:15:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	19/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	19/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	18-09-2024	1300,00						

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	1.529,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	229,37	0,00	0,00	**1.300,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
5300	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	2	25,420	7,62	50,84	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5316	PARAF.BLOQUEIO PROX.CANUL.ROSCA PARCIAL 6,5X90MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	66,580	9,99	66,58	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5321	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X100MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	111,950	16,79	111,95	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5330	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 12X170MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	1.300,000	194,97	1300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas
Assinatura

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ABS. SAUDE

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	1.300,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.000.692 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.692

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006921014633065

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102		**141240255967334 26/08/2024 11:10:14**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	26/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	26/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-09-2024	2878,80						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.878,80

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	**2.878,80**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
3472	HASTE FEMORAL CP3 AN CONE 12/14 - 5,0MM SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	1.500,000	0.00	1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
127	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE SEM GTIN	90213190 90213190	0102	5.102	UN	1	28,800	0.00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2696	CABECA INTERCAMBIAVEL DIAM 28 CURTA CONE 12/14 SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	600,000	0.00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2582	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX SEM GTIN	30064020 30064020	0102	5.102	UN	2	100,000	0.00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
131	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA SEM GTIN	90213110 90213110	0102	5.102	UN	1	150,000	0.00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
4756	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X50MM SEM GTIN	90213190 90213190	0102	5.102	UN	1	400,000	0.00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas

(Assinatura)

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho
Cargo: Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/51 02/5102	2.878,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	**NF-e Nº.: 000.000.697 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.697
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006971011902053

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	141240256026166 26/08/2024 11:35:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-09-2024	148,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	268,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	119,75	0,00	0,00	**148,40**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
837	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 20 X 9MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	27,710	12,37	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
4986	PLACA 1/3 TUBULAR 6 FUROS SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	148,400	66,27	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5161	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 14MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	6,85	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5162	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	2	15,340	13,70	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5163	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	3	15,340	20,56	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22/08/2024

Nicolle Viegas
Assinatura

Nome:
Cargo: Nicolle Viegas de Carvalho
Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	148,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.000.698** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.698
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000006981011952015

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	**141240256039864 26/08/2024 11:42:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532		26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-09-2024	197,60						

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	197,60

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	**197,60**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
3483	PF ANCORA-IOL 3,5MM 2 FIOS POLIESTER SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	197,600	0.00	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO//PRESTADO e aceito
Em 22 /08 /2024

Nicolle Viegas
Assinatura

Nome:
Cargo: Nicolle Viegas de Carvalho
Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	197,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.703
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725
End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO
85813.100 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4533222204

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.000.703
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240851111966000137550010000007031011797020

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA 5102	141240256077456 26/08/2024 12:02:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9101026725		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532		26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-09-2024	43,05						

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	43,05

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	**43,05**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
3125	PF ESP 4,0X35MM R T SEM GTIN	90213190 90213190	0102	5.102	UN	1	27,710	0.00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5188	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 32MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	15,340	0.00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 22 / 08 / 2024

Assinatura

Nome:
Cargo: Nicolle Viegas de Carvalho
Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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	43,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 [redacted] R$: 5,79 Federal e 7,75 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	

Recebi(emos) de MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.326.251 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA
CNPJ: 03.383.476/0001-47 - IE: 254281591
End.: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI/ SALA 1211/1212/1213, CAMPINAS
88117.200 - Sao Jose/SC
Fone/Fax: 4833809166

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.326.251
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42240803383476000147550010003262511778732739

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest 6108		**242240138201842 27/08/2024 12:40:48**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254281591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	27/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	27/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo	4830303030	PR		12:37:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	26-09-2024	2507,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.507,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				. . -
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,450	0,450

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
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFILICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035x150CM Lote: 24050216 SEM GTIN	90183929 90183929	140	6.108	UN	1	240,000	0.00	240,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240302DC01 x1 Val: 31/03/2027 Urolline CS11/13FR - 35 SEM GTIN	90183929 90183929	140	6.108	UN	1	900,000	0.00	900,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
802	FIO GUIA HIDROFILICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515 SEM GTIN	90183929 90183929	140	6.108	UN	1	167,000	0.00	167,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 SEM GTIN	90183929 90183929	140	6.108	UN	1	1.200,000	0.00	1200,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 22 / 08 / 2024

Nicolle Viegas de Carvalho
Auxiliar de Escritório
IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

Nome:
Cargo:

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108	2.507,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	
Impostos aproximados:	

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	487369
DATA EMISSÃO	08/08/2024 10:58
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	E49F18C90

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO

TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 08/2024 R$ 6,25
MENSALIDADE HCM: REF.: 08/2024 R$ 849,94

VENCIMENTO(S): 20/08/2024
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$ 114,32 FEDERAL. R$ 0,00 ESTADUAL E R$ 28,13 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$ 856,19

PIS	COFINS	INSS	I.R.	CSLL
R$ 5,57	R$ 25,69	R$ 0,00	R$ 12,84	R$ 8,56
VALOR TOTAL DEDUÇÕES	**BASE DE CÁLCULO**	**ALÍQUOTA**	**VALOR DO ISS**	**DESCONTO**
R$ 52,66	R$ 856,19	2,00 %	R$ 17,12	R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R$ 803,53

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 487.368 Série 1

Assinado Digitalmente
Josiane F. B. Perondi
Coordenadora Departamento Pessoal

Assinado de forma digital por JOSIANE FERREIRA BRANDAO PERONDI:07497813943
Dados: 2024.08.19 08:34:47 -03'00'

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	30222
Série:	E
Data Emissão:	28/08/2024
Certificação:	3578E-5B2C4

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$ 2.347,65 = TOTAL R$ 2.347,65.

RETENCAO IRRF (1,5%): R$ 35,21
RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 109,17

VALOR LIQUIDO R$ 2.203,27

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
EXAMES REALIZADOS	Sim	1,00	2347,6500	2.347,65

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/08/24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 2.347,65
R$ 2.347,65	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.347,65	2,0000%	R$ 46,95

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 15,26	R$ 70,43	R$ 0,00	R$ 35,21	R$ 23,48	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 315,76 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 77,47 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | R$ 2.203,27

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2024** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt Competencia: **28/08/2024 11:08:55**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:
CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO,PERIODO: 22.07.2024 A 21.08.2024 / REFERENTE EXAMES DIVERSOS REALIZADOS (Relatorio de Servicos, 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: 28/08/2024 às 14:36:51

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

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 30222
Certificação
3578E-5B2C4

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	Número NFSe
218015	217991
Data da Emissão da Nota	
30/08/2024 09:58:39	
Data do Serviço	**Competência**
30/08/2024	08/2024
Código de Verificação	
GIEOS8X1	

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
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do periodo 01/08/2024 a 31/08/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	128,00	339,20	339,20	4,00	13,57
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do periodo 01/08/2024 a 31/08/2024 // Contrato N: 21200/2023	3,95	205,00	809,75	809,75	4,00	32,39
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do periodo 01/08/2024 a 31/08/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	3.396,00	8.999,40	8.999,40	4,00	359,98

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/09/2024	10.148,35						

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: 10.148,35 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 10.148,35**

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	10.148,35	4,00	405,93	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

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

218015
Número NFS-e
217991
Competência
30/08/2024
NFS-e
GIEOS8X1

Número de Controle do Município

sipromed Apoio Administrativo Hospitalar	**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 **908** 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 3108 2418 5135 5700 2586 0422 0240 8739 1180

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
31/08/2024	**31/08/2024 18:51**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IDEAS		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 31/08/2024). "(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 infra-estrutura 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: 16/09/2024

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 Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02 / 09 / 24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

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

Número da NFS-e

605

Data e Hora da Emissão	28/08/2024 15:28:25	Competência	8/2024	Código de verificação	TFX5A7UI6
Número do RPS		Nº da NFS-e substituida		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 UNIAO ,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: 01/08/2024 - 31/08/2024
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 / Calculo 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:

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240730u46298704000193

Número da Nota	00000044
Data e Hora de Emissão	30/07/2024 16:53:26
Código de Verificação	UUZS-RJTS

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 31 JULHO/2024

DADOS BANCARIOS
BANCO: 341
AGENCIA: 2798
C/C: 99460-0

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 325.288,49

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.879,33	3.252,88	9.758,65	2.114,38

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	325.288,49	2,00%	6.505,76	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: 10/08/2024;

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

STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
CNPJ: 00.089.343/0001-74
MINAS GERAIS - , 2236
CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO
Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: sterilesoares@gmail.com
Insc. Municipal: 4724800 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e	Autenticidade
9629	
Situação **Emitida**	
Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 3008 2411 1347 5500 0089 3432 0240 8739 0891

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
30/08/2024	**30/08/2024 11:13**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		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	2.013,37	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO NO PERÍODO DE 01/08 Á 30/08/2024, CONFORME CONTRATO= 598/2024, ASSINADO EM 01/06/2024 E VENCIMENTO EM 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
2.013,37	0,00	0,00	2.013,37	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	2.013,37

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: 16/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$270,80 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$96,24 (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.

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09 / 09 / 24

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.024.115
SÉRIE: 1

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 Eletronica

NF-e
Nº.: 000.024.115
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43240825072030000134550010000241151460727770

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA - SAIDA SC/ PR 6102	**243240098619709 19/08/2024 13:52:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1130167043		25.072.030/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE , ENSINO E ASSISTENCIA A			24.006.302/0026-93		19/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532		19/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo	4830276200	PR			13:52:54

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	16-09-2024	1160,00						

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
1.160,00	139,20	0,00	0,00	1.160,00

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	**1.160,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DALEX TRANSPORTES LTDA- ME (J	0 - Emitente				22.649.377/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua. Marques do Herval , n 1933, Centro,	Santo Angelo		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,200	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 500.151 E	004188 LAMINA LARINGO CURVA CONVENCIONAL ACO INOX N 4 PROTEC SEM GTIN	90189099 90189099	000	6.102	UN	5	116,000	0,00	580,00	580,00	69,60		12,00%	0,00%
QL 500.150 E	004192 LAMINA LARINGO CURVA CONVENCIONAL ACO INOX N 5 PROTEC SEM GTIN	90189099 90189099	000	6.102	UN	5	116,000	0,00	580,00	580,00	69,60		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	6102/6102	1.160,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos: R$ 369,34 (31,84%) Federais R$ 172,14 (14,84%) Estaduais R$ 197,20 (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:357980099.1
PESSOA RESPONSAVEL : TATIANE NUNES
OBSERVACAO:
N DE SERIE/LOTE: N1: 105912001
 N2: 107910001
Impostos aproximados:R$ 369,34

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 29/08/24

Cássia
Assinatura

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

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

SUPER-TOLEDO GAS LTDA

AV MARIPA, 1894 - JARDIM EUROPA
85908-220 TOLEDO - PR
Fone (45) 3277-7000
comercial.supertoledogas@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.216
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0829 9469 7200 0155 5500 2000 0112 1618 8516 2707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMB. PARA CONSUMO	141240260213679 29/08/2024 10:13:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9077790508		29.946.972/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			**24.006.302/0026-93**	29/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AV. DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532		**29/08/2024**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO	PR 4530276200			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.314,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.314,19**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPER TOLEDO GAS LTDA	0-EMITENTE				29.946.972/0001-55
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MARIPA, 1894	TOLEDO			PR	9077790508

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				242,830	242,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7	P-45 LIQUIDO	2711.19.10	061	5656	KG	242,833	9,52996504	2.314,19	0,00	0,00	0

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO: 3842024 PERIODO DAS VENDAS REALIZADAS 01/08/24 A 31/08/24 BANCO 756 SICOOB AGENCIA: 4351 CONTA CORRENTE 38191-8 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Trib Aprox R$: 311,26 Fed 416,55 Est Fonte:IBPT.	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 05/09/24

Megabit - (45)3025.5759- Versão 4.00

RECEBEMOS DE SUPER-TOLEDO GAS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/08/2024 VALOR TOTAL: 2.314,19 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - AV. DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO -PR		**NF-e** **Nº 000.011.216** **SÉRIE 2**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.697.662
SÉRIE: 1

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 Eletronica
NF-e
Nº.: 000.697.662
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35240811206099000441550010006976621360486170

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte 6108	**135241670503688 02/08/2024 14:55:12**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	02/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		14:51:31

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-08-2024	4015,65						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.015,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.015,65**

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				56,840	56,840

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
32088	KIT LINHA SANGUE ART.S/CAT+VEN.C/CATA C/1-BIOMED LT 2401160001 (4) 01/2027 (Fornecedor: 2349, Lote: 7898968636187	90189099 90189099	240	6.108	CX	196	20,488	0.00	4015,65	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	4.015,65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 347813879 OC 11865 #R40V8 R35P26V1 ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99. Pedido: 691090 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: 0,45 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%).
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 07 / 08 / 24
Cássia
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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.705.629
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.705.629
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35240811206099000441550010007056291074582933

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte 6108	**135241831425359 21/08/2024 16:45:48**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	21/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		16:42:25

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-09-2024	5766,54						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.766,54	691,98	0,00	0,00	5.766,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.766,54**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	0 - Emitente				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353,	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				44,490	44,490

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
11199	PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOLABOR LT U013/24M (10) 08/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: U013/24M, Qtde: 10 7898470684935	30049099 30049099	000	6.108	CX	10	362,250	0.00	3622,50	3.622,50	434,70		12,00%	0,00%
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-045/22 (1) 10/2024 LT AD-001/24 (1) 05/2026 LT AD-012/23 7898123907749	30049054 30049054	500	6.108	CX	3	302,840	0.00	908,52	908,52	109,02		12,00%	0,00%
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 100ML GEN-JP LT 1905 24 (6) 06/2026 (Fornecedor: 1651, Lote: 1905 24, Qtde: 6 ,Data 7896137653041	30039076 30039076	000	6.108	CX	6	205,920	0.00	1235,52	1.235,52	148,26		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	5.766,54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
id 357752211 #R40V6 R35P28V1 Valor da partilha para UF de Destino: R$ 403,67 Pedido: 699588 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 Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipacao de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota....: 1 Cubagem: 0,14 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:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 26/08/24 Cássia 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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.000.916** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.916

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/2

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240741109221000180550010000009161925270586

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5102		**141240227279294 31/07/2024 13:31:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9088351310		41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	31/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	31/07/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830276200	PR		13:31:13

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	02-09-2024	4900,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.850,00

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	**4.900,00**

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NELSON FRANCISCO,	SAO PAULO	SP	112328043117

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
008906	DEVALVULADOR DE MILLS 33CM SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	2	204,000	0.00	408,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1978..	PINCA DE APREENSAO PONTA ENCAIXE 13CM (VASECTOMIA) / MS 1204830010 LOTE:230809 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	4	165,000	0.00	660,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
212	DESCOLADOR FREER DELICADO SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	2	75,000	0.00	150,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
005762	TUNELIZADOR E GUIA G - 57CM SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	2	560,000	0.00	1120,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1093	TESOURA METZEMBAUM 15CM RETA - MS 81204830009 LOTE:230215 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	5	45,000	0.00	225,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1106	TESOURA METZEMBAUM 15CM CURVA/ MS 81204830009 LOTE 198052 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	5	45,000	0.00	225,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 0156	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM COM VIDEA/ MS 81204830003 LOTE 238037 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	2	180,000	0.00	360,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1474	PINCA KELLY 14CM RETA - MS 81204830010 LOTE:230809 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	5	37,000	0.00	185,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
MT 1473	PINCA KELLY 14CM CURVA - MS 81204830010 LOTE:230809 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	5	37,000	0.00	185,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
1544	PINCA DEBAKEY 21CM ANG. 90 MS 81563630070 SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	2	590,000	0.00	1180,00	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	5102/5102/5102/5102/51 02/5102/	4.900,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 13058 ID352763256.1 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R$659,03 Fed, R$930,99 Est, R$0,00 Mun Fonte IBPT Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 02/08/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS. SAÚDE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.916
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:2/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240741109221000180550010000009161925270586

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
141240227279294 31/07/2024 13:31:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9088351310		41.109.221/0001-80

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 2182	PINCA DIETRICH 15CM/ MS81204830005 - LOTE 230215* SEM GTIN	90189099 90189099	0102	5.102	UN	2	76,000	0,00	152,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<!$MG_observacao_pagina_2>

Recebi(emos) de Tha & Thi Farmacia de Manipulacao. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.033.519 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.033.519

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

Tha & Thi Farmacia de Manipulacao
CNPJ: 06.177.615/0001-74 - IE: 143631156110
End.: Avenida Pedro Bueno, Jabaquara
04342.000 - Sao Paulo/SP
Fone/Fax: 1123446600

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35240806177615000174550010000335191045696020

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria 6101		**135241890863852 28/08/2024 12:19:11**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
143631156110		06.177.615/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INST DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93		28/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751		VILA BECKER		85902532	28/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo	4830276200	PR			12:19:10

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-09-2024	800,00						

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
800,00	96,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**800,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	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
0010/056878-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:11865 - VALIDADE:08/2025 SEM GTIN	30043939 30043939	000	6.101	UNI D	400	2,000	0.00	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
33011419	0,00	0,00	0,00	6101	800,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:359583190.1 Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 02/09/24 Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de TOLESUL. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.015.007
SÉRIE: 1

TOLESUL
CNPJ: 35.959.514/0001-53 - IE: 9083715933
End.: RUA REDENTOR, 704, VILA BECKER
85902.510 - TOLEDO/PR
Fone/Fax: 4520326959

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.015.007
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240835959514000153550010000150071002458435

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL 5102	**141240244423314 15/08/2024 10:43:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9083715933		35.959.514/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENS E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	15/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO; 751, s/n	JARDIM COOPAGRO		85902532	15/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		10:43:23

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	16-09-2024	1795,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.795,50	341,15	0,00	0,00	1.795,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.795,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CLIENTE RETIROU	3 - Sem Frete				35.959.514/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R REDENTOR SALA 01 E 02 704,	TOLEDO	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				9,000	9,000

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
0000784	CETOPROFENO 100MG IV C/50 FA (CETOFENID) 7896112164227	30049029 30049029	000	5.102	CX	9	199,500	0.00	1795,50	1.795,50	341,15		19,00%	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	1.795,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido 0007031 - BANCO DO BRASIL AG 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante, e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com dominio @tolesul.com; ID 358001035 SOLIC 10855 OC 13884; Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 15/08/24 Cassia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.102
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.102
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
33240753204751000196550010000001021913039473

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

TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE
CNPJ: 53.204.751/0001-96 - IE: 14309152
End.: RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE/ QUADRA 03 LOTE 4 B, NOVA CIDADE
26530.190 - NILOPOLIS/RJ
Fone/Fax: 21999557518

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas 6102	**233240083018389 23/07/2024 14:17:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
14309152		53.204.751/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S - INTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS			24.006.302/0026-93	23/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 751	VILA BECKER		85902532	23/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO		PR		14:17:47

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-08-2024	2280,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00

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	**2.280,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
408	CEFAZOLINA SODICA 1G SEM GTIN	30049029 30049029	0102	6.102	UND	600	3,800	0,00	2280,00	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	6102	2.280,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Santander AG.3212 C-C: 13005751-8 - PIX: 53.204.751 0001-96 PEDIDO BIONEXO 355312406.1 Impostos aproximados:R$ 609,90	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 31/07/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

PREFEITURA DE UMUARAMA
SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e **56**

Data e Hora da Emissão	29/08/2024 14:19:31	Competência	08/2024	Código de Verificação	BM46VM09F
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UMUARAMA - PR

Prestador de Serviço

CLINICA MÉDICA E SAÚDE

Razão Social/Nome	TSM - CLÍNICA MÉDICA E SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.197.210/0001-45	Inscrição Municipal	50018	Município	UMUARAMA - PR
Endereço e CEP	DOUTOR PAULO PEDROSA DE ALENCAR - 4314, ZONA I, CEP: 87501270				
Complemento	SALA 02	Telefone	(44)3622-8005	e-mail	Marcel.menon@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				
CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal		Município	TOLEDO - PR
Endereço e CEP	AVENIDA UNIAO - 751, JARDIM COPAGRO, CEP: 85902030				
Complemento		Telefone	(48)3027-6200	e-mail	vlabs@ideas.med.br

Discriminação do Serviço

SERVICOS PRESTADOS DO DIA 01 A 10 DE AGOSTO DE 2024
36 HORAS DE PLANTOES DE ANESTESIOLOGIA PRESENCIAL - 166,15/H - 5.981,40
120 HORAS DE PLANTOES DE ANESTESIOLOGIA SOBREAVISO -101,92/H - 12.230,40

CONTRATO: 804/2024

BANCO SANTANDER
Ag: 2465
C/C: 13000331-0
TSM CLINICA MEDICA S/S
CNPJ: 31.197.210/0001-45
PIX: marcel.menon@gmail.com

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	118,38	COFINS (R$)	546,35	IR (R$)	273,18	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	182,12

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	17.760,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	17.760,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.120,03		Base de Cálculo	17.760,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	16.639,97	Incentivador Cultural	**(=) Valor do ISSQN R$**	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 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, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Recebemos de VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AVENIDA DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo/PR		Data de Emissão 21/08/2024	**NFe Nº 0000002328** **Série 001**
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 6.225,00	

Vanguarda Informática

VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA - VANGUARDA

Rua IRACI VIGANO, 33 - - PARQUE VERDE - 85807-592 - Cascavel - PR -
Fone/Fax: 45 3226 0913

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 1
N 0000002328
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
4124 0848 8127 9100 0180 5500 1000 0023 2815 9811 9548

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Venda a prazo		141240250856248 - 21/08/2024 - 10:31:46
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
9097701498		48.812.791/0001-80

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	21/08/2024
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
AVENIDA DA UNIAO, 751 -		JARDIM COOPAGRO	85902-532	21/08/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Toledo		PR		10:21:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	20/09/2024	6.225,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.281,03	6.225,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.225,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS	0-Remetente(CIF)				34.028.316/0020-76

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA			1,600	1,600

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	12140	CONVERSOR DISPLAY PORT X VGA F	85444200	0500	5102	UN	5,0000	22,0000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00		46,46
2	16593	MEMORIA 8GB PC2666 DDR4 KINGSTON P/ NOTEBOOK *N/S - 0000010180303-p002558 - 0000010180303-p001292 - 0000010180303-p001293 - 0000010180303-p001291 - 0000010180303-p002467 - 0000010180303-p002584 - 0000010180303-p002601 - 0000010180303-p002586 - 0000010180303-p001297 - 0000010180303-p001281 - 0000010180303-p001315 - 0000010180303-p001324 - 0000010180303-p001317 - 0000010180303-p001286 - 0000010180303-p001284*	84733042	0500	5405	UN	15,0000	145,0000	0,00	2.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00		785,83
3	17151	HARD DISK 240GB SSD MACROVIP *N/S - 69652405077O/69652405076S/69652405076G/69652405076 4/69652405076 3/69652405076 1/69652405075 7/69652405075 1/69652405076 2*	35235190	0102	5102	UN	10,0000	149,0000	0,00	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00		547,87
4	17659	HARD DISK 480GB SSD LEXAR *N/S - NHH725W1104600S30D/NHH725W1104520S30D/NHH725W1104750S30D/NHH725W1104780S30D/NHH725W1104720S30D/NHH725W1104510S30D/NHH725W1104790S30D/NHH725W1104760S30D/NHH725W1104630S30D/NHH725W1104800S30D*	35235190	0102	5102	UN	10,0000	245,0000	0,00	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00		900,87

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI O FORO PARA EVENTUAL DISCUSSAO DE NEGOCIACAO E CASCAVEL - PR Trib Aprox. R$ 1.098,28 Fed - R$ 1.182,75 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69 PEDIDO BIONEXO 358002679 OC 13913 COMPRADORA: TATIANE NUNES VENCIMENTO: 20/09/2024 R$ 6.225,00 BOLETO EM ANEXO	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 22/08/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de W Z COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.007.358
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.007.358
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42240805968162000131550010000073581300035810

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

W Z COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.968.162/0001-31 - IE: 254707319
End.: RUA NASCENTE DO SOL, PONTE DO IMARUIM
88130.570 - PALHOCA/SC
Fone/Fax: 4833422024

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 6102		**242240121797532 14/08/2024 14:12:12**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254707319		05.968.162/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	14/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	14/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4531961302	PR		14:09:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-09-2024	9062,00						

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
9.062,00	1.087,44	0,00	0,00	9.062,00

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	**9.062,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	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
S951D	MANGUITO ADULTO 13 CM, NIHON KOHDEN SEM GTIN	90181990 90181990	000	6.102	UN	10	392,000	0.00	3920,00	3.920,00	470,40		12,00%	0,00%
X065	BATERIA RECARREGAVEL, NKB-301V - NIHON KOHDEN SEM GTIN	85078000 85078000	000	6.102	UN	2	1.426,000	0.00	2852,00	2.852,00	342,24		12,00%	0,00%
GA129	PAPEL DE GRAVACAO EM ROLO RQS63-30 CX C/ 10UNDS SEM GTIN	48025599 48025599	000	6.102	CX	1	330,000	0.00	330,00	330,00	39,60		12,00%	0,00%
S951E	MANGUITO ADULTO LARGO 16 CM - NIHON KOHDEN SEM GTIN	90181990 90181990	000	6.102	UN	5	392,000	0.00	1960,00	1.960,00	235,20		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	6102/6102/6102/6102	9.062,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil Agencia: 1386-2 CC 24232-2 - Ordem de compra 13644 Impostos aproximados:R$ 1.910,75	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 20/08/21 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R DOUTOR ELI VOLPATO 888
CHAPADA
ARAUCARIA UF: PR
08007099000 CEP: 83707-746

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 479
SÉRIE 619
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0735 8204 4801 6482 5561 9000 0004 7913 5674 3437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	141240215131984 2024-07-19T15:14:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
1070213296		35.820.448/0164-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			19.07.2024
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		19.07.2024
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	15:15:12

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
479		7.042,19	001	16/08/2024	7.042,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.042,19	1.373,23	0,00	0,00	0,00	7.042,19
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.042,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RITMO LOGISTICA S/A	0 - Remetente		CCV4914	SP	12.898.982/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAO KALINOWSKI 170 ANEXO	CURITIBA			PR	9056398209

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3.201,000	Unidade			4.247,727	4.247,727

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	3.201,000	2,1999	7.042,19	7.042,19	0,00	0,00	1.373,23	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2551/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0285, VIAGEM: 642300 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090007786, Nome do cliente: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINOSISTENCIA A SAUDE IDEAS, Numero White: 21311, Endereco de instalacao: DA UNIAO, 751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO, PR, CEP: 85902-532.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2420000028. .	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 07/08/24

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

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 479 - SÉRIE 619

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1891
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0018 9113 6053 6510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.	141240196010665 2024-07-02T17:36:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			02.07.2024
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		02.07.2024
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	17:35:29

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1891		883,05	001	30/08/2024	883,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
883,05	172,20	0,00	0,00	0,00	883,05
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	883,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,000	Unidade			229,828	109,840

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000932	AR MEDICINAL CIL K 6,6M3 NC . ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2	28539090	000	5104	M3	13,200	18,1113	239,07	239,07	0,00	0,00	46,62	0,00	19,50	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	8,000	80,4975	643,98	643,98	0,00	0,00	125,58	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 07/08/24

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/L538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 628885 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2417400251 Cilindro: 034979608 - Item: 40000563 Lote: 2414901061 Cilindro: 041123252 - Item: 40000563 Lote: 2417700347 Cilindro: 034971059 - Item: 40000563 Lote: 2417200902 Cilindro: 039715306 - Item: 40000563 Lote: 2417400251 Cilindro: 039708500 - Item: 40000563 Lote: 2414800766 Cilindro: 036890457 - Item: 40000563 Lote: 2414500688 Cilindro: 034980127 - Item: 40000563 Lote: 2417100764 Cilindro: 035183183 - Item: 40000932 Lote: 2416600527 Cilindro: 038376739 - Item: 40000932 Lote: 2416600527 Cilindro: 039289546. .	

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1891 - SÉRIE 611

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1892
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0018 9218 4236 5950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	141240196014788 2024-07-02T17:39:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			02.07.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		02.07.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	17:35:29

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1892		153,96	001	30/07/2024	153,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			66,798	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0M3 . ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 628885 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. .	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08 / 08 / 2024

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1892 - SÉRIE 611

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1918
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0019 1814 0262 5529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.	141240205050617 2024-07-10T14:56:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			10.07.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		10.07.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	14:55:44

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1918		4.548,08	001	30/08/2024	4.548,08						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.548,08	886,88	0,00	0,00	0,00	4.548,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.548,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,000	Unidade			361,232	181,250

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000315	OXIDO NITROSO CIL T 33 KG . ONU 1070, OXIDO NITROSO, 2.2 (5.1)	28112990	000	5104	KG	99,000	40,2484	3.984,60	3.984,60	0,00	0,00	777,00	0,00	19,50	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	7,000	80,4971	563,48	563,48	0,00	0,00	109,88	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 07/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 635154 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000315 Lote: 2414800431 Cilindro: 039901912 - Item: 40000315 Lote: 2412300272 Cilindro: 036283019 - Item: 40000315 Lote: 2413000468 Cilindro: 041643206 - Item: 40000563 Lote: 2417900907 Cilindro: 039709721 - Item: 40000563 Lote: 2417900907 Cilindro: 041128822 - Item: 40000563 Lote: 2418400652 Cilindro: 039857736 - Item: 40000563 Lote: 2418400652 Cilindro: 040955308 - Item: 40000563 Lote: 2417900907 Cilindro: 241790090 - Item: 40000563 Lote: 2417900907 Cilindro: 039717465 - Item: 40000563 Lote: 2418400652 Cilindro: 039488226. .	

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

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1918 - SÉRIE 611

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1919
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0019 1913 9079 6083

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	141240205056895 2024-07-10T15:00:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			10.07.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		10.07.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	14:55:44

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1919		153,96	001	07/08/2024	153,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			66,798	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000202	NITROGENIO CAS CIL T 9,0M3 . ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 635154 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. .	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08 / 08 / 2024

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1919 - SÉRIE 611

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1934
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0019 3411 6558 6421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	141240210765034 2024-07-16T11:41:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			16.07.2024
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		16.07.2024
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	11:41:08

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1934		402,48	001	30/08/2024	402,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
402,48	78,48	0,00	0,00	0,00	402,48
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	402,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	Unidade			58,750	58,750

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	5,000	80,4960	402,48	402,48	0,00	0,00	78,48	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 639908 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2419100532 Cilindro: 039768867 - Item: 40000563 Lote: 2419200368 Cilindro: 039715838 - Item: 40000563 Lote: 2419100532 Cilindro: 039286938 - Item: 40000563 Lote: 2419100532 Cilindro: 040950978 - Item: 40000563 Lote: 2419100532 Cilindro: 039493033. .	

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

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1934 - SÉRIE 611

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1935
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0019 3515 2095 5759

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	141240210769165 2024-07-16T11:44:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			16.07.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		16.07.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	11:41:08

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1935		153,96	001	13/08/2024	153,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			66,798	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0M3 . ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 639908 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. .	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 07 / 08 / 24

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

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1935 - SÉRIE 611

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1957
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0019 5713 6700 3421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	141240218739289 2024-07-23T16:47:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			23.07.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		23.07.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	16:46:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1957		241,49	001	30/08/2024	241,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
241,49	47,09	0,00	0,00	0,00	241,49
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	241,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			35,250	35,250

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	3,000	80,4966	241,49	241,49	0,00	0,00	47,09	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 645918 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2419900798 Cilindro: 040948502 - Item: 40000563 Lote: 2419900798 Cilindro: 034974135 - Item: 40000563 Lote: 2419700585 Cilindro: 040947655. .	

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

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1957 - SÉRIE 611

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1958
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0019 5819 3944 9540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	141240218744728 2024-07-23T16:50:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			23.07.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		23.07.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	16:46:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1958		153,96	001	20/08/2024	153,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			66,798	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0M3 . ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 645918 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificacos, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. .	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 07/08/24

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

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1958 - SÉRIE 611

Recebi(emos) de W Z COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.007.358
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.007.358
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42240805968162000131550010000073581300035810

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

W Z COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.968.162/0001-31 - IE: 254707319
End.: RUA NASCENTE DO SOL, PONTE DO IMARUIM
88130.570 - PALHOCA/SC
Fone/Fax: 4833422024

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 6102		**242240121797532 14/08/2024 14:12:12**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254707319		05.968.162/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	14/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	14/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4531961302	PR		14:09:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-09-2024	9062,00						

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
9.062,00	1.087,44	0,00	0,00	9.062,00

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	**9.062,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	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
S951D	MANGUITO ADULTO 13 CM, NIHON KOHDEN SEM GTIN	90181990 90181990	000	6.102	UN	10	392,000	0.00	3920,00	3.920,00	470,40		12,00%	0,00%
X065	BATERIA RECARREGAVEL, NKB-301V - NIHON KOHDEN SEM GTIN	85078000 85078000	000	6.102	UN	2	1.426,000	0.00	2852,00	2.852,00	342,24		12,00%	0,00%
GA129	PAPEL DE GRAVACAO EM ROLO RQS63-30 CX C/ 10UNDS SEM GTIN	48025599 48025599	000	6.102	CX	1	330,000	0.00	330,00	330,00	39,60		12,00%	0,00%
S951E	MANGUITO ADULTO LARGO 16 CM - NIHON KOHDEN SEM GTIN	90181990 90181990	000	6.102	UN	5	392,000	0.00	1960,00	1.960,00	235,20		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	6102/6102/6102/6102	9.062,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil Agencia: 1386-2 CC 24232-2 - Ordem de compra 13644 Impostos aproximados:R$ 1.910,75	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 20/08/21 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

RECEBEMOS DE ZANTARA UTILIDADES DOMESTICAS E PRESENTES LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/07/2024 VALOR TOTAL: 56,98 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE IDEAS , ENDEREÇO: RUA DA UNIÃO, 751 , BAIRRO: VILA BECKER, CEP: 85902-532 , CIDADE: TOLEDO , ESTADO: PR.

NF-e 000004883

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000004883
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
41240707732518000320550010000048831005950778

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	141240218192122 23/07/2024 11:04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
9077445908		07.732.518/0003-20

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE IDEAS	24.006.302/0026-93	23/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIÃO, 751	VILA BECKER	85902-532	23/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TOLEDO	4531962000	PR	ISENTO	11:04:00

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31,99	6,24			56,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					56,98

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
191918	CAIXA FERRAMENTA MULTIUSO 30CM PRET	39249000	000	5929	UN	1,000	31.99	31,99	31,99	6,24		19,50	
268475	POTE 4,6L ALTO RETANG G VERMELHO/AZUL NITRON	39241000	060	5929	UN	1,000	24.99	24,99					

SAFRAPAY
SAFRAPAY VISACRE - VIA CLIENTE

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

TERM=39012807 DOC=500033

23/07/2024 10:59:38 DNL-C
CARTAO: xxxxxxxxxxxx3104
CREDITO A VISTA
VALOR: R$56.98

NSU=15856311278 AUT=570540

0112SOFASITEF7.0.8.6
(SiTef)

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 23/07/24

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

Powered by Arius Sistemas

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**176**
Data e Hora da Emissão:	**29/08/2024 13:42:09**
Operador Emissor:	CHACON &. R. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27770959000162** I.E.: I.M.: **984586** Telefone: **4532542148**
Nome/Razão: **CHACON & RIBEIRO CLINICA MÉDICA LTDA**
Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO, 1471 - APTO.1103-11ºPAV. - CENTRO - 85902050**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **escritorio_unitecnico@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Consultas Ginecologia Ambulatorial: 77 consultas: Amandio: 24 consultas + Elizabeth: 22 consultas + Amandio: 24 consultas	4.620,00	0,00	0,00	4.620,00	3,00	138,60

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09 / 09 / 24

Total Serviços (R$)	**4.620,00**					
Total ISS (R$)	**138,60**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	138,60	46,20	0,00	69,30	30,03	138,60
Total Líquido (R$)	**4.197,27**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
41240202251676871000160000000000004824080496762452

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
48	26/08/2024	26/08/2024 15:53:49
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
49	900	26/08/2024 15:53:49

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	Inscrição Municipal	Telefone
51.676.871/0001-60	-	(45) 9124-6729

Nome / Nome Empresarial
51.676.871 BARBARA LOUIZE DHEIN

E-mail
BARBARALOUIZZE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA GRALHA AZUL, 595, VILA CANARIO	Santa Tereza do Oeste - PR	85825-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
24.006.302/0026-93	-	-

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

E-mail
PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Endereço	Município	CEP
DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO	Toledo - PR	85902-532

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Santa Tereza do Oeste - PR	-

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO COMPRESSOR DE AR E BOMBAS DE VÁCUO
ORDEM DE COMPRA: 13900

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Santa Tereza do Oeste - PR	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.580,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.580,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 6.580,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 28 / 08 / 2024
ADAILTON DE LARA
Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
41240202251676871000160000000000004824080496762452

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
48	26/08/2024	26/08/2024 15:53:49
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
49	900	26/08/2024 15:53:49

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	Inscrição Municipal	Telefone
51.676.871/0001-60	-	(45) 9124-6729

Nome / Nome Empresarial
51.676.871 BARBARA LOUIZE DHEIN

E-mail
BARBARALOUIZZE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA GRALHA AZUL, 595, VILA CANARIO	Santa Tereza do Oeste - PR	85825-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
24.006.302/0026-93	-	-

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

E-mail
PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Endereço	Município	CEP
DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO	Toledo - PR	85902-532

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Santa Tereza do Oeste - PR	-

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO COMPRESSOR DE AR E BOMBAS DE VÁCUO
ORDEM DE COMPRA: 13900

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Santa Tereza do Oeste - PR	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.580,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.580,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 6.580,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 08 / 2024

ADAILTON DE LARA

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**12087**
Data e Hora da Emissão:	**01/08/2024 11:50:17**
Operador Emissor:	LABORATORIO A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80819931000155** I.E.: I.M.: **4008** Telefone: **45 3055 3131**
Nome/Razão: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NEOLAB LTDA**
Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO., 1290 - CENTRO - 85900200**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **larissa@laboratorioneolab.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.02	Contrato 503/2024, data de vencimento do contrato: vigência de 21 de maio de 2024 e poderá vigorar até 36 (trinta e seis) meses. Período: 01/07/2024 a 31/07/2024, contrato de concessão n° 052/2023 Dados bancários: Banco Uniprime Ag;. 4101 conta 36059-7	8.264,80	0,00	8.264,80	3,00	247,94

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

Total Serviços (R$)	**8.264,80**					
Total ISS (R$)	**247,94**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	247,94	247,94	53,72	123,97	82,65	0,00
Total Líquido (R$)	**7.508,58**					

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.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: D901A646.1A7B493A.1C2BD5FB.EA7C2728 (verificada em 01/08/2024 às 11:50:17) Equipiano - NFS-e 500.2005u

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	007
Data e Hora da Emissão:	02/08/2024 17:13:32
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@potencialsaude.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 26 de junho de 2024 à 25 de julho de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	45.381,91	0,00	45.381,91	3,00	1.361,46

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 05 / 08 / 24

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

Total Serviços (R$)	**45.381,91**					
Total ISS (R$)	**1.361,46**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	1.361,46	0,00	294,98	680,73	453,82	0,00
Total Líquido (R$)	**42.590,92**					

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: 21D47C9F.8E6FB488.7C2B9E6C.28597E49 (verificada em 02/08/2024 às 17:13:59) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Recebi(emos) de DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.343.770 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.343.770

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240802520829000140550010003437701399568692

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

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS 6108		**243240082421785 02/08/2024 16:10:01**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	0990601313	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	02/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Av DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo	554830276200	PR		16:09:59

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-08-2024	3663,00						

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
3.663,00	281,16	0,00	0,00	3.663,00

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	**3.663,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				110,850	101,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14527	LANCETA DE SEGURANCA 28G 1,5MM 7898652373213	90183999 90183999	200	6.108	UN	20.000	0,099	0.00	1980,00	1.980,00	79,20	0,00	4,00%	0,00%
12833	LUVAS CIRURGICA LATEX ESTERIL C/ PO N. 8.0 TEXTURIZADA 7898538970222	40151200 40151200	000	6.108	PR	900	0,990	0,00	891,00	891,00	106,92	0,00	12,00%	0,00%
12832	LUVAS CIRURGICA LATEX ESTERIL C/ PO N. 8.5 TEXTURIZADA 7898538970239	40151200 40151200	000	6.108	PR	800	0,990	0.00	792,00	792,00	95,04	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	3.663,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALVARA SANITARIO NRO 20230001556 | | ID.355314236 | VENDA DIRETA - OC.13414 | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$433,13 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO CNPJ: 24006302002693 Endereco: OUT DA UNIAO, 0751 Bairro: JARDIM COOPAGRO Cidade: Toledo-PR CEP: 85902532 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$226.36 (6.18% Fed Nac) R$286.11 (7.81% Est) R$333.43 (9.10% Imp) Fonte tributaria: IBPT Impostos aproximados:R$ 845,90	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 06/08/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de INOVAMED HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.370.743 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.370.743

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02 - IE: 0390157570

End.: RUA DR. JOAO CARUSO, DISTRITO INDUSTRIAL

99706.250 - ERECHIM/RS

Fone/Fax: 5421067930

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240812889035000102550010003707431161252444

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB 6108		**243240091314821 12/08/2024 13:37:24**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0390157570	0990597456	12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	12/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830276200	PR		13:37:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-09-2024	1168,10						

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
1.168,10	140,17	0,00	0,00	1.168,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.168,10**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente				00.428.307/0005-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA,	SARANDI	RS	1330056121

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				5,848	5,848

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
546	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (A2) (G) CLOR DE TRAMADOL (A2) 7896112190691	30049039 30049039	500	6.108	AM	17	1,145	0.00	1168,10	1.168,10	140,17	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
37417	0,00	0,00	0,00	6108	1.168,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 227.78 (19.50%)/// /BIO ID 357752211 SOLIC 11248 OC 13816 ///OBSERVACAO.://DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$87.61 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00. Impostos aproximados:R$ 227,78	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 13/08/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

Recebi(emos) de W Z COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.007.363
SÉRIE: 1

W Z COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.968.162/0001-31 - IE: 254707319
End.: RUA NASCENTE DO SOL, PONTE DO IMARUIM
88130.570 - PALHOCA/SC
Fone/Fax: 4833422024

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.007.363
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42240805968162000131550010000073631300536313

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 6102	**242240125310942 16/08/2024 16:04:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254707319		05.968.162/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4531961302	PR		15:58:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	13-09-2024	5265,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.265,00	631,80	0,00	0,00	5.265,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.265,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
.			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS 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
X071	BATERIA RECARREGAVEL, SB-901D - ECG - NIHON KOHDEN SEM GTIN	85078000 85078000	000	6.102	UN	5	1.053,000	0.00	5265,00	5.265,00	631,80		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	5.265,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil Agencia: 1386-2 CC 24232-2 - Ordem de compra 13872 Impostos aproximados:R$ 1.354,68	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19/08/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 325.839 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213
CAMPINAS
São José SC
88117-200
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 325.839
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3258 3911 7102 0493

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242240133111591 22/08/24 16:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	22/08/2024
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751			85902-532	22/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	16:56

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
325839/1	23/09/24	3.907,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,65	0.65

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2404021405 x1 Val: 29/04/2029 Urolline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240304DC02 x1 Val: 21/03/2027 Urolline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
838	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline SB4NS-18120 Ref.Fab.: SB4NS-18120 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 26 / 08 / 2024

Nome:
Cargo:
Assinatura
Jessica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] 2°, XLII." | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.089.044
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.089.044
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42240809006278000221550010000890441189124241

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108	**242240136935242 26/08/2024 15:04:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
260565466		09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE			24.006.302/0026-93	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200	VILA BECKER	85902532		26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR		15:04:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-09-2024	1868,90						

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
1.868,90	224,27	0,00	0,00	1.868,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.868,90**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,000	60,000

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
6136	CAIXA ORGANIZADORA SANREMO 28,2L REF.970 7896359002214	39249000 39249000	000	6.108	UN	10	62,890	0.00	628,90	628,90	75,47	0,00	12,00%	0,00%
6130	CAIXA ORGANIZADORA SANREMO 2,3L REF.250 7896359001989	39249000 39249000	000	6.108	UN	50	24,800	0.00	1240,00	1.240,00	148,80	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108	1.868,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$112,13 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.//OC 13875//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:033 -BANCO SANTANDER//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 29/08/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.066.511** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.066.511

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

31240832757824000105550010000665111015180831

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

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05 - IE: 0033785080034

End.: R TEONILIO NIQUINI/ D ANEXO 3, DIST INDUST JARD PIEMONT SUL

32669.700 - Betim/MG

Fone/Fax: 3130466175

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 6108		**131246120267721 12/08/2024 13:16:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0033785080034		32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST IDEAS			24.006.302/0026-93	12/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	12/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo	004830276156	PR		13:14:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-09-2024	2240,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.240,00	268,80	0,00	0,00	2.240,00

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	**2.240,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126,	RIO CLARO	SP	ISENTO

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1073	CIPROFLOXACINO (Fresoflox) IV 2MG/ML 100ML CX80FR FRESENIUS KABI 7897947708754	30049069 30049069	000	6.108	CX	4	560,000	0.00	2240,00	2.240,00	268,80		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	6108	2.240,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID: 357752211 / SOLIC. 11248 / OC: 13817 / Numero do Pedido BELIVE 67365 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2240,00/ ICMS Destino: R$ 168,00 (100% em 2020) / Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 15 / 08 / 24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.168.573
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.168.573
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240867729178000572550010001685731035973325

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0005-72 - IE: 9077053317
End.: AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL/ BL01 GALPAO 04, CILO 2
86067.050 - LONDRINA/PR
Fone/Fax: 4330321050

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 5102	**141240241944576 13/08/2024 14:27:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317		67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	13/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	13/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		14:27:26

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-09-2024	6001,92						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.001,92	1.170,37	0,00	0,00	6.001,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.001,92**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANITA GARIBALDI 861,	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				411,358	411,358

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
021162	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74TB0648 Q: 720,0000 F: 06/02/24 V: 06/01/2026, nFCI: F35EC 7897947706644	30049099 30049099	500	5.102	FR	720	8,336	0,00	6001,92	6.001,92	1.170,37	0,00	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	6.001,92

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 13508 DATA ENTREGA: 14/08/2024 Pedido: 2918479 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2918479 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 14 / 08 / 24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.003.933
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.003.933
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240846328269000100550010000039331179069662

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

FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 46.328.269/0001-00 - IE: 9094584717
End.: RUA CARLOS DE LAET, BOQUEIRAO
81650.040 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 41995010039

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS 5102	**141240242118846 13/08/2024 15:56:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9094584717		46.328.269/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUDO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS			24.006.302/0026-93	13/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	13/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		15:56:03

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-09-2024	4620,00						

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
4.620,00	900,90	0,00	0,00	4.620,00

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	**4.620,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
7124112033	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS SEM GTIN	38221920 38221920	200	5.102	UN	154	30,000	0.00	4620,00	4.620,00	900,90		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	4.620,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total dos Tributos: R$ 0,00 Fonte: IBPT; Ped.: 004204 Cond.: 030-30 DIAS Vend.: WELLINGTON Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 14/08/24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

SANEPAR
Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJMF 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

CONTA

NOME DO CLIENTE	MATRÍCULA
IDEAS-INST.DES.ASSIST.SAUDE	3061.1977

ENDEREÇO	NÚMERO	Nº LADO – Nº FRENTE
R GUARANI HOSPITAL REGIONAL	3980	

CEP	LOCAL
85.902-030	TOLEDO

ROTEIRO DE LEITURA	HIDRÔMETRO	CAT - RES - COM - IND - UTP - POP
028-08-24-001-58765	A22ZR0004119-5-1	078 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	133	133	133	0	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 legislacao.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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	PAGO	---	---	---	---	---

DESCRICAO DOS SERVICOS LANCADOS — **OUTROS(R$)**
EMIS BOLETO BANCARIO — 1,48

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R$ AGUA	TOTAIS AGUA	TOTAIS ESGOTO
UTP Minimo	5		90,77	72,62
De 6 a 10m3	5	2,33	11,65	9,32
De 11 a 15m3	5	11,56	57,80	46,24
De 16 a 20m3	5	11,65	58,25	46,60
De 21 a 30m3	10	11,72	117,20	93,76
Acima de 30m3	771	11,81	9105,51	7284,41

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

09/23	10/23	11/23	12/23	01/24	02/24	03/24	04/24	05/24	06/24	07/24
253	360	144	R	790	580	624	591	961	873	844

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
31	12/08/2024	6214	7015	801	08/2024

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA

MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
778	24/08/2024

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	AGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
11/09/2024	9441,18	7552,95	1,48	16.995,61

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR
PROBLEMAS C/ DROGAS, LIGUE 132 NARCOTICOS ANONIMOS

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R$ 1425,93

AUTENTICAÇÃO NO VERSO | OBSERVAÇÕES NO VERSO | COMPROVANTE CLIENTE

82660000169-5 95610109202-4 40824306119-4 77082024019-8

CTRL:3061.1977.0824.0113 ROTEIRO:028-08-24-001-58765

7211D5BC1BC9D358B9E8A84DBB360598CE310D7B70131920C75499A594218B6F

SANEPAR 3061.1977 MATRÍCULA | 08/2024.0 1 REFERÊNCIA | 24/08/2024 VENCIMENTO | 16.995,61 VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/08/24

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

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

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

Nota: 2024000
00000070
Código Verificação
K2CK-CRHK

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
28/08/2024 12:27:28	**08/2024**	**Teresópolis - RJ**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Teresópolis**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
GIP MULTI LTDA

Nome Fantasia
GIP SAUDE

Email
vgoncalves.it@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
52.382.543/0001-14	**80068543**		**Sim**	**Não**	**(21) 99999-9999**

Endereço
Avenida Feliciano Sodré, 266, SALA:305, Várzea - CEP: 25963-081 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
24.006.302/0026-93			**(48) 3027-6200**	**PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Endereço
Avenida da União, 751, HRT - JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902-532 - Toledo - PR

SERVIÇO PRESTADO

1702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres. CNAE: 8211300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultoria e apoio na implantação com treinamento dos usuários do sistema ERP na unidade

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Banco Itaú
Agência : 7455
C/C: 99719-2]
PIX CNPJ: 52382543000114

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 08 / 24

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
9.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**9.000,00**	**9.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.210,50 Federal e R$ 374,40 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 28/08/2024 12:27:29
Para validação desta NFSe acesse: http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

Sob. Pasto GLPI 2024108883

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSÃO: 29-08-2024 - VALOR TOTAL: R$ 235.583,70		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº: 29**
		Série: 0

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA

RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135

VILA FLAVIA

DUQUE DE CAXIAS

RJ (21) 6434-5089 25.010-180

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 29
Série: 0

CHAVE DE ACESSO

3324 0835 0958 3400 0102 5500 0000 0000 2919 9925 4470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		233240126732947 29/08/2024 14:13:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
11569544		35.095.834/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS			24.006.302/0026-93		29-08-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA UNIÃO, 751		JARDIM COOPAGRO		85.902-532	29-08-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
TOLEDO		PR	9-Não Contribuinte		14:12:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235.583,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235.583,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.913,000	8,88	25.867,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	3.540,000	20,96	74.198,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.995,000	8,88	26.595,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.449,000	20,96	30.371,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.048,000	10,75	11.266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	961,0000	23,95	23.015,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	843,0000	10,75	9.062,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	759,0000	23,95	18.178,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	759,0000	10,75	8.159,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	1.003,000	7,90	7.923,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	BEBIDA ISOTÔNICA 200 ML	39241000	0400	5101	UN	15,0000	10,80	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	AGUA DE COCO 200 ML	21069010	0400	5101	UN	59,0000	3,29	194,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	AGUA MINERAL COPO	21069010	0400	5101	UN	219,0000	1,64	359,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	IOGURTE C/POLPA DE FRUTAS INTEGRAL OU DESNATADO 200 ML	21069010	0400	5101	UN	30,0000	3,79	113,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	VITAMINA DE FRUTAS	21069090	0400	5101	UN	6,0000	4,43	26,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	GELATINA COMUM	21069010	0400	5101	UN	16,0000	1,22	19,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	FRUTAS 150 G	21069090	0400	5101	UN	33,0000	2,15	70,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 235.583,70 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 26/07 a 25/08/2024. DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO : AGÊNCIA 1542. C.C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

DATA: 09/09/24

powered by alterdata

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
Numero: 3034
Autorização: 187218
Emissão: 29/08/2024
Código de Verificação: 3CC5-7489-E620-2748

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 _08/2024_N° DE CONTRATO: 0283/2021_TA 013	14	0,00	R$ 2.500,00	1.00	R$ 2.500,00

Assinado Digitalmente 10101010
Feliphe Ulisses Brito
Gerente de Contabilidade e Controladoria - GCC

Assinado de forma digital por FELIPHE ULISSES BRITO:04172249906
Dados: 2024.09.03 11:21:25 -03'00'

Cálulo 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:09/09/2024 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" Período de Execução das Atividades: 01/08/2024 à 31/08/2024_Contrato 0283/2021 - TA N° 013 - Validade do Contrato 31/12/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R$ 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 DESTE DOCUMENTO AUXILIAR 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: 3CC57489E6202748 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/08/24

Valter Labs
Gerente Administrativo
I.D.E.A.S Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 424710 - AGF TERMINAL RODOVIARIO
TOLEDO - PR
CNPJ....: 03006516000131 Ins Est.: 9062297228
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 02/08/2024 Hora.....: 09:16:39
Caixa.....: 114533063 Matricula:.: 0629*******
Lancamento.: 007 Atendimento: 00005
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2708415953

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	29,75+
Valor do Porte(R$)..:	22,00	
Cep Destino: 85909-200 (PR)		
Peso real (KG).....:	0,042	
Peso Tarifado:.....:	0,042	
OBJETO========> OV911800925BR		
PE - 1 ED - S ES - N		
AVISO DE RECEBIMENTO:	7,75	
Endereco Remet.: , -		
ENVELOPE BOLHA TAMA	1	7,95+
Preco Unitario(R$)..:	7,95	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 37,70

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)========> 37,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 37,70

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.3.00

bin

VIA - CLIENTE
AGF Terminal Rodoviario CREDENC FISERV
CNPJ 03.006.516/0001-31 BRASIL LTDA
Toledo/PR 02/08/24 - 09:16:43

CREDITO A VISTA R$ 37,70

VISA XXXXXXXXXXXX3104 AUT 921339
S/I D E A CV:000032788 C

PREFEITURA DE UMUARAMA
SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
56

Data e Hora da Emissão	29/08/2024 14:19:31	Competência	08/2024	Código de Verificação	BM46VM09F
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UMUARAMA - PR

Prestador de Serviço

CLINICA MÉDICA E SAÚDE

Razão Social/Nome	TSM - CLÍNICA MÉDICA E SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.197.210/0001-45	Inscrição Municipal	50018	Município	UMUARAMA - PR
Endereço e CEP	DOUTOR PAULO PEDROSA DE ALENCAR - 4314, ZONA I, CEP: 87501270				
Complemento	SALA 02	Telefone	(44)3622-8005	e-mail	Marcel.menon@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				
CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal		Município	TOLEDO - PR
Endereço e CEP	AVENIDA UNIAO - 751, JARDIM COPAGRO, CEP: 85902030				
Complemento		Telefone	(48)3027-6200	e-mail	vlabs@ideas.med.br

Discriminação do Serviço

SERVICOS PRESTADOS DO DIA 01 A 10 DE AGOSTO DE 2024
36 HORAS DE PLANTOES DE ANESTESIOLOGIA PRESENCIAL - 166,15/H - 5.981,40
120 HORAS DE PLANTOES DE ANESTESIOLOGIA SOBREAVISO -101,92/H - 12.230,40

CONTRATO: 804/2024

BANCO SANTANDER
Ag: 2465
C/C: 13000331-0
TSM CLINICA MEDICA S/S
CNPJ: 31.197.210/0001-45
PIX: marcel.menon@gmail.com

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09/09/24

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	118,38	COFINS (R$)	546,35	IR (R$)	273,18	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	182,12

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	17.760,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	17.760,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.120,03		Base de Cálculo	17.760,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	16.639,97	Incentivador Cultural	**(=) Valor do ISSQN R$**	0,00

Avisos	
	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 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, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

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

Número da NFS-e
605

Data e Hora da Emissão	28/08/2024 15:28:25	Competência	8/2024	Código de verificação	TFX5A7UI6
Número do RPS		Nº da NFS-e substituida		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: 01/08/2024 - 31/08/2024
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL
CNPJ. 24.661.252/0001-20

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

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 01 / 09 / 24

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	Calculo 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:

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

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	Número NFSe
218015	217991
Data da Emissão da Nota	
30/08/2024 09:58:39	
Data do Serviço	**Competência**
30/08/2024	08/2024
Código de Verificação	
GIEOS8X1	

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
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do periodo 01/08/2024 a 31/08/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	128,00	339,20	339,20	4,00	13,57
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do periodo 01/08/2024 a 31/08/2024 // Contrato N: 21200/2023	3,95	205,00	809,75	809,75	4,00	32,39
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do periodo 01/08/2024 a 31/08/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	3.396,00	8.999,40	8.999,40	4,00	359,98

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/09/2024	10.148,35						

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: 10.148,35 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 10.148,35**

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	10.148,35	4,00	405,93	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

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

218015
Número NFS-e
217991
Competência
30/08/2024
NFS-e
GIEOS8X1

Número de Controle do Município

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 13/09/24

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**012**
Data e Hora da Emissão:	**30/08/2024 12:01:08**
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@potencialsaude.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 26 de julho de 2024 à 25 de agosto de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	1.560,00	0,00	0,00	1.560,00	3,00	46,80

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09 / 09 / 24

Total Serviços (R$)	**1.560,00**					
Total ISS (R$)	**46,80**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	46,80	15,60	0,00	23,40	10,14	0,00
Total Líquido (R$)	**1.464,06**					

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: 9BD4784A.38720341.F1EE0FFA.E0624FC8 (verificada em 30/08/2024 às 12:01:08) 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:	**009**
Data e Hora da Emissão:	**30/08/2024 11:37:37**
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@potencialsaude.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	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 agosto de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	298.015,00	0,00	0,00	298.015,00	3,00	8.940,45

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09/09/24

Total Serviços (R$)	**298.015,00**					
Total ISS (R$)	**8.940,45**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	8.940,45	2.980,15	0,00	4.470,22	1.937,10	0,00
Total Líquido (R$)	**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: D916FF1E.477A1E8C.F4DA33E7.A2B688CB (verificada em 30/08/2024 às 11:38:07) Equiplano - NFS-e 500.2005u

ORTOTRAUMA
Clínica de Ortopedia

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 36.685.860/0001-53
DO EXPEDICIONARIO - , 747
CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA
Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: elianekop@hotmail.com
Insc. Municipal: 630018212 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e	Autenticidade
147	
Situação **Emitida**	
Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 2908 2411 0811 8003 6685 8602 0240 8739 1309

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
29/08/2024	**29/08/2024 11:08**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA DA UNIÃO	**Número** 751	**Complemento**
Bairro JD 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
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	50.678,63	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Prestaçao de Serviços medicos especializados em Ortopedia e Traumatologia, sob demanda, contrato 764/2024 no periodo de 26 de julho de 2024 a 25 de agosto de 2024

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
50.678,63	0,00	0,00	50.678,63	SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 0,00	**COFINS** 0,00
PIS 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 0,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 50.678,63

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) 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: 70013/2020 de 08/10/2020 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: 16/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$6.816,28 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2.027,15 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS BANCARIOS - Banco Sisprime do Brasil (cod 084) Conta Corrente: 120346-0 Agencia 0035

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

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 09 / 09 / 24

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **CNPJ:** 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - SALA 1004, 115 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:** Email: DIRETORIA@RDS.SRV.BR Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e **225** Situação **Emitida** Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Palhoça
Secretaria da Fazenda

Autenticidade
82333108242028405605018304220240873914O7

Data / Hora Emissão	Data Fato Gerador
31/08/2024 20:28	**31/08/2024**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93
Endereço RUA 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 01/08/2024 A 31/08/2024.

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	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
2.840,00	31.240,00	2.840,00	8.520,00	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: 20/09/2024

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 n° 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: 11 / 09 / 24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**010**
Data e Hora da Emissão:	**30/08/2024 11:48:51**
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@potencialsaude.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 26 de julho de 2024 à 25 de agosto de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	42.544,88	0,00	0,00	42.544,88	3,00	1.276,35

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09/09/24

Total Serviços (R$)	**42.544,88**					
Total ISS (R$)	**1.276,35**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	1.276,35	425,45	0,00	638,17	276,54	0,00
Total Líquido (R$)	**39.928,37**					

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: 438425F9.C8054490.C5D3347A.C14AC00F (verificada em 30/08/2024 às 11:54:33) 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:	**071**
Data e Hora da Emissão:	**29/08/2024 13:31:33**
Operador Emissor:	LUCIANO R. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45685352000166** I.E.: I.M.: **1004369** Telefone: **4736420952**
Nome/Razão: **LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA**
Endereço: **RUA GUARANI, 1768 - SALA 04 - CENTRO - 85900190**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **cadastro@alfacont.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	Produção de Urologia, consultas, cirurgias e avaliação da especialidade, referente ao período: 26 de julho de 2024 a 25 de agosto de 2024, conforme contrato n 568/2024. Objeto Contratado: Prestação de serviço médicos especializados. Razão Social: Luciano Ricardo Sfredo LTDA Banco: Cooperativa Uniprime Central Agência: 4101 Conta: 917931 CNPJ: 45.685.352/0001-66	31.486,00	0,00	0,00	31.486,00	2,69	846,97

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09/09/24

Total Serviços (R$)	**31.486,00**					
Total ISS (R$)	**846,97**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**31.486,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: A271EF94.25EF875A.33092A8A.D303B7C4 (verificada em 29/08/2024 às 13:31:34) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
RUA RUA RIACHUELO, 380
CEP: 85935-000 - Bairro: PLANO PILOTO
Município: Assis Chateaubriand - PR
E-mail: contabil@centrocon.net
Fone: (44) 3528-3367

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
25.433.119/0001-89	****	1302

Número da NFS-e	
202400000000094	
Data do Serviço	Código Verificador
30/08/2024	2076f3674

MUNICÍPIO DE ASSIS CHATEAUBRIAND/PR
Superintendência de Administração e Finanças
Fone: (44) 3528-8455 - assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
30/08/2024	Exigível	Assis Chateaubriand/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Endereço: DA UNIAO,751
Cidade: Toledo | UF: PR | Fone: (45) 3196-1302 | CEP: 85902-532
Bairro: COOPAGRO
CNPJ / CPF / NIF: 24.006.302/0026-93 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Assis Chateaubriand/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO PERÍODO DE 31/07/2024 A 30/08/2024, CONFORME CONTRATO N° 477/2024. DADOS BANCÁRIOS BANCO SICOOB AGENCIA: 4396 CONTA CORRENTE: 153052 PIX CNPJ: 25.433.119/0001-89	50.454,57	0,00	0,00	Não

Código do Serviço	Código NBS
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
50.454,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	50.454,57	Valor Líquido da NFS-e	50.454,57

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$2401,64; Est: R$0,00; Fed: R$6786,14; Total Aprox: R$9187,78. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 30/08/2024 às 15:41:59.
Para consultar a autenticidade acesse: assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000094 2076f3674 25433119000189

Recebi(emos) de
GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202400000000094	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTAD
Competência 30/08/2024	DATA: 09 / 09 / 24
NFS-e 2076f3674	

Consulta realizada em 30/08/2024 às 15:41:59.
Para consultar a autenticidade acesse: assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**005**
Data e Hora da Emissão:	**30/08/2024 14:05:56**
Operador Emissor:	E.M. F. S. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	2,01	201,00

Dados Bancários: Banco Inter Agência 0001 - CC 13168193-1

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09 / 09 / 24

Total Serviços (R$)	**10.000,00**					
Total ISS (R$)	**201,00**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00
Total Líquido (R$)	**10.000,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Dados Bancários: Banco Inter Agência 0001 - CC 13168193-1

PROCON

Autenticidade: 648B9197.1418CCBB.FA4ECB30.A9F69CE8 (verificada em 30/08/2024 às 14:06:16) 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:	**17862**
Data e Hora da Emissão:	**30/08/2024 14:13:02**
Operador Emissor:	CENTRO U. C. O

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Serviços médicos especializado em urologia. contrato nº 581/2024 período de 26 de julho de 2024 a 25 de agosto de 2024 Banco: Uniprime agencia: 4101 conta: 80.675-7 CNPJ: 03.863.706.0001/75	20.388,91	0,00	0,00	20.388,91	3,00	611,67

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09/09/24

Total Serviços (R$)	**20.388,91**					
Total ISS (R$)	**611,67**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	611,67	203,89	0,00	305,83	132,53	611,67
Total Líquido (R$)	**18.523,32**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: B0A4581B.113A325E.B74FDBD0.32DB858D (verificada em 30/08/2024 às 14:13:02) 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:	**014**
Data e Hora da Emissão:	**06/09/2024 15:24:03**
Operador Emissor:	CENTRO D. C. F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42568551000287** I.E.: I.M.: **1004362** Telefone: **48-991563872**
Nome/Razão: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA**
Endereço: **AVENIDA DA UNIÃO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **BRAZ.DANILO77@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Serviço de Laboratório prestado no Hospital regional de Toledo/PR no período de 01/08/2024 até 31/08/2024. Numero do Contrato: 733/24 Data de Vencimento do contrato : 10/04/2027 Dados Bancários: Banco Unicred Agência : 1109 Conta Corrente : 452489-6	69.102,39	0,00	0,00	69.102,39	3,00	2.073,07

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/09/24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Total Serviços (R$)	**69.102,39**					
Total ISS (R$)	**2.073,07**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	2.073,07	691,02	0,00	1.036,54	449,17	0,00
Total Líquido (R$)	**64.852,59**					

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

PRCCON

Autenticidade: ECA35335.3D987C5C.3A80E334.248AA062 (verificada em 06/09/2024 às 15:24:03) Equiplano - NFS-e 500.2005u

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
41240202251676871000160000000000004824080496762452

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
48	26/08/2024	26/08/2024 15:53:49
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
49	900	26/08/2024 15:53:49

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	Inscrição Municipal	Telefone
51.676.871/0001-60	-	(45) 9124-6729

Nome / Nome Empresarial
51.676.871 BARBARA LOUIZE DHEIN

E-mail
BARBARALOUIZZE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA GRALHA AZUL, 595, VILA CANARIO	Santa Tereza do Oeste - PR	85825-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
24.006.302/0026-93	-	-

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

E-mail
PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Endereço	Município	CEP
DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO	Toledo - PR	85902-532

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Santa Tereza do Oeste - PR	-

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO COMPRESSOR DE AR E BOMBAS DE VÁCUO
ORDEM DE COMPRA: 13900

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Santa Tereza do Oeste - PR	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.580,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.580,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 6.580,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 28 / 08 / 2024
ADAILTON DE LARA
Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

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

Nota: 2024000
00001416
Código Verificação
8LY1-GH9N

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 3823 Série NFSE emitido em 21/08/2024

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/08/2024 11:00:26	**08/2024**	**Teresópolis - RJ**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Teresópolis**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ASL SOFTHOUSE LTDA

Nome Fantasia
ASL SOFTHOUSE LTDA

Email
andre@asl-informatica.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
10.606.378/0001-97	**118160**		**Sim**	**Não**	**(02) 13642-5376**

Endereço
RUA RUI BARBOSA, 45, GALPÃO, Várzea - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
24.006.302/0026-93			**(48) 3027-6200**	**protocolo@ideas.med.br**

Endereço
AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902-532 - Toledo - PR

SERVIÇO PRESTADO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 9511800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Informatica

Contrato: 301/2024
Vencimento: 05/2025
UBO: Hospital Regional de Toledo
(Locacao Mensal Sistema RIS e PACS) = R$ 12.570,00
Locacao Mensal Nuvem = R$ 4.520,00
Total: R$ 17.090,00
Ref. Ago/2024 - Vencto. 10/09/2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 08 / 24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.298,60 Federal e R$ 504,16 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 21/08/2024 14:34:06
Para validação desta NFSe acesse: http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

ANESTEVEL CLINICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA - ANESTEVEL **CNPJ:** 07.449.969/0001-93 MARANHAO - SALA 502 E 503, E. GRENN, 790 CEP: 85.801-050 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ **Insc. Municipal:** 6499600 - **Insc. Estadual:** Email: sandra@ebcon.com.br Telefone: (04) 53225-8304 - Celular: 04532258304	Número da NFS-e **8767**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 3008 2408 2327 2300 7449 9692 0240 8739 9939

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
30/08/2024	**30/08/2024 08:23**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7493	3%	TI	84.480,00	0,00	0,00	2.534,40

Descrição do Serviço:
Serviços anestésicos realizados durante todo o mês de AGOSTO de 2024. DADOS BANCARIOS BANCO 084 SISPRIME AGENCIA 035 CONTA CORRENTE 10028-5.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
84.480,00	0,00	0,00	84.480,00	2.534,40
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	1.267,20	0,00	844,80	2.534,40
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
549,12	0,00	5.195,52	0,00	79.284,48

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$11.362,56 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$3.379,20 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADO
DATA: 09/09/24

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FÉ

SECRETARIA DA FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 42

Data Prestação: 29/08/2024

Autenticidade: 278251311

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: CLICK PHOTOS E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia: CLICK PHOTOS E SERVIÇOS

Endereço: RUA APUCARANA, 477, SALA 01 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: SANTA FE-PR **CEP:** 86.770-000

Fone/Fax: **E-Mail:** CLICKPHOTOSLTDA@HOTMAIL.COM

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Endereço: Avenida da União, 751 - JARDIM COOPAGRO

Município/UF: Toledo-PR **CEP:** 85.902-532

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.

CNAE: 8630504

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2024	SANTA FE-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA 20HS SEMANAIS DE 01 DE AGOSTO ATÉ 31 DE AGOSTO DE 2024 REF AO CONTRATO N 636/2024
DADOS BANCÁRIOS
BANCO SICREDI
AG 0718
C/C 15646-6

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09/09/24

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA 20HS SEMANAIS DE 01 DE AGOSTO ATÉ 31 DE AGOSTO DE 2024 REF AO CONTRATO N 636/2024	1,00000	5.600,00	0,00	5.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	168,00000	Não
PIS	0,47000	26,47000	Não
COFINS	2,19000	122,39000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	217,00000	Não
CSLL	2,33000	130,20000	Não
CPP	4,47000	250,42000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

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

NFS-E Nº 42

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

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