

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

NF-e
Nº.: 000.178.361
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI

CNPJ: 80.392.566/0001-45 - IE: 1016719508
End.: RUA JOAO KUBIS, COLONIA ANTONIO PRA
83504.640 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR
Fone/Fax: 4132322161

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.178.361
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240980392566000145550010001783611242973316

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 AD DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240267701894 04/09/2024 18:01:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1016719508

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

04/09/2024

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

18:02:15

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-10-2024	1140,00						

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
1.140,00	222,30	0,00	0,00	1.140,00

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	1.140,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0058-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL,	CURITIBA	PR	9093971385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	3,000

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
003468	HYPAFIX FITA TRANSPARENTE 10CM X 10M COD. 72378-01 32720270 SEM GTIN	30051090 30051090	200	5.102	RL	4,00	145,000	0,00	580,00	580,00	113,10		19,50%	0,00%
002487	DEBRIGEL 85GR HIDROGEL C/ALGINATO - 00356 2401025 7898909344492	30067000 30067000	000	5.102	UN	20	28,000	0,00	560,00	560,00	109,20		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102	1.140,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 360511980 - OC 14387
Impostos aproximados: R\$ 388,05

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 05/09/24

Carria
Assinatura

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.178.798
SÉRIE: 1



AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI

CNPJ: 80.392.566/0001-45 - IE: 1016719508
End.: RUA JOAO KUBIS, COLONIA ANTONIO PRA
83504.640 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR
Fone/Fax: 4132322161

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.178.798
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240980392566000145550010001787981742385032

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240277154301 12/09/2024 17:04:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1016719508

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

12/09/2024

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:05:08

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-10-2024	2800,00						

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	
2.800,00	546,00	0,00	0,00	2.800,00	
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	2.800,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL.	CURITIBA	PR	9093971385		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002487	DEBRIGEL 85GR HIDROGEL C/ALGINATO - 00356 2401025;2407006 7898909344492	30067000 30067000	000	5.102	UN	100	28,000	0,00	2800,00	2.800,00	546,00		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	2.800,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SALDO ID 360511980 - OC 14387**
Impostos aproximados:R\$ 880,60

RESERVADO AO FISCO

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

Em 13/09/24

Cássia

Assinatura

Nome: **Andrea Cassia Verlinck**

Cargo: **Auxiliar de Compras**

IDEAS- INST DESEN ENS ASS. SAÚDE

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO		VALOR TOTAL DA NOTA 2.195,00	NF-e Nº 000033187 SÉRIE 0
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 30/08/2024	



ABSOLUTA
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000033187
SÉRIE 0

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDELA DE MERCADORIAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240111735355 30/08/2024 16:50:38-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990940525	CNPJ/CPF 15.131.757/0001-91	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4324081513175700019155000000331871980862811

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 30/08/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO, 0751	BAIRRO/DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902-532
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30276200	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	33187-1	29/09/2024	2.195,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.195,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.195,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0048-29
ENDEREÇO AV ANTONIO MARINHO DE ALBUQUERQUE, 447 LOTE 6-C	MUNICÍPIO Passo Fundo	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,850	PESO LÍQUIDO 2,850

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MCDL0720K2	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7 FR X 20CM - MEDIKATH Reg. Arvisa: 81580880001 Lote: 780724CV Val.: 24/07/2027	90183929	040	6.108	UN	50	43,9000	2.195,00					

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-99</p> <p>ICMS RECOLHIDO POR APURAÇÃO CONFORME IE PR NÚMERO 09909405-25</p> <p>SOLICITAÇÃO: 11341 OC: 14229</p> <p>PEDIDO CONFIRMADO PELA COMPRADORA TATIANE VIA BIONEXO</p> <p>BANCO: BANCO DO BRASIL CÓD:001 AGÊNCIA:2768-5 CONTA CORRENTE:29461-6 PIX: 15.131.757/0001-91</p> <p>ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES</p> <p>O.C.: 359588510.1</p> <p>Pedido: 12858</p>	<p>RESERVADO AO FISCAL</p> <p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito</p> <p>Em 02/09/24</p> <p><i>Cássia</i> Assinatura</p> <p>Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEM ENS.ASS. SAÚDE</p>
---	---

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.005.214
SÉRIE: 1



**AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR
LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.005.214
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324084226180400019455001000052141000104287

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240091692459 12/08/2024 16:58:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963874586

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

12/08/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

12/08/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:58:26

FATURA

FATURA
001

VENCIMENTO
11-09-2024

VALOR
2346,00

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.346,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.346,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

RODOVIA RSC-453, 1470 104,

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

611,800

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

1996

SOLUCAO BASICA PARA HEMODIALISE 28 REF.
CPHDBA000028 7898906606173

30049099
30049099

0400

6.108

GAL
AO

92

25,500

0,00

2346,00

0,00

0,00

0,00%

0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRURAL

6108

TOTAL FATURADO

2.346,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"; (Vendedor:ADRIANA); (Ref Interna:C7276-P6143-IdNF6723-PL16-V3-T9-FC(C))
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 17/08/24

Cássia

Assinatura

Nome: **Andréa Cassia Verlinck**

Cargo: **Auxiliar de Compras
IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE**

Recebi(emos) de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.508.752 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Altermed Material Medico Hospitalar Ltda CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 253148995 End.: Estrada Boa Esperanca, Fundo Canoas 89163.554 - RIO DO SUL/SC Fone/Fax: 4735209000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.508.752 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42240900802002000102550010005087521767364131 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240178590704 25/09/2024 17:08:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990599238
	CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude		24.006.302/0026-93	25/09/2024
ENDEREÇO Avenida da Uniao, 751	BAIRRO / DISTRITO Jardim Coopagro	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/09/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830303030	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:47:00

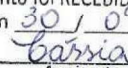
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-10-2024	4588,88						


CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		382,43	45,89	0,00	0,00	0,00	4.588,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.588,88		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL B Transportes Ltda		0 - Emitente			SC	04.353.469/0001-65
ENDEREÇO Avenida Getulio Dornelles Vargas, 3540,		MUNICÍPIO CHAPECO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				2,426	2,426	



CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17311-000	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOLUCAO INJETAVEL CX.C/50AMPX0,25ML -L:U02624M V:10/25 Q:9 -L:U01424M V:09/25 Q:3 7898470684935	30049099 30049099	040	6.108	CX	12	350,000	0,00	4200,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
11823-000	FLUOXETINA 20 MG (C1) CX.C/70 COM -L:25723500 V:08/25 Q:1 7896112125723	30049039 30049039	000	6.108	CX	1	5,775	0,00	5,78	5,78	0,69		12,00%	0,00%
11821-000	FENITOINA 100 MG (C1) CX. C/500 (25BLX20CP) -L:095624M V:06/26 Q:1 7898470682900	30049099 30049099	000	6.108	CX	1	106,650	0,00	106,65	106,65	12,80		12,00%	0,00%
10359-000	ATENOLOL 25 MG CX.C/36(2BLX15CPR SULC) -L:73887 V:11/24 Q:5 7898049792979	30049042 30049042	040	6.108	CX	5	1,290	0,00	6,45	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10251-000	AMIODARONA 050 MG INJETAVEL CX.C/100AMPX3ML -L:AD01224 V:06/26 Q:1 7898123907749	30049054 30049054	000	6.108	CX	1	270,000	0,00	270,00	270,00	32,40		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108/08	4.588,88	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pre-Fatura: PF-2-46014/2#- OC 14839 ID 363287480. PCB - Pedido de Compras Bionexo N.:556975. PCB - Pedido de Compras Bionexo N.:556975 - Pedidos: 556976 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999,CONVENIO 38/91,CONVENIO 180/10,CONVENIO 63/20,CONVENIO 65/11,CONVENIO 87/02,CONVENIO 90/21,CONVENIO 126/10,CONVENIO 162/94,CONVENIO 187/21,LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B.BRASIL:Ag:0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA:Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU:Ag:8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX ce@altermed.com.br - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do comprador ao vendedor para obter a restituicao do DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN - Valor dos Impostos / Total: 45,89 Retencao de IR (1.2%) de R\$55,07 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 617,20 (13,45%) - Estadual: 780,11 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Impostos aproximados:R\$ 45,89	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>30/09/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
--	--

ANESTEVEL CLINICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA - ANESTEVEL CNPJ: 07.449.969/0001-93 MARANHÃO - SALA 502 E 503, E. GREENN, 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 8901	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 3009 2414 0244 1500 7449 9692 0240 9739 9483 	
	Data Fato Gerador 30/09/2024	Data/Hora Emissão 30/09/2024 14:02

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7493	3%	TI	80.640,00	0,00	0,00	2.419,20
Descrição do Serviço: Serviços Anestésicos realizados durante o mês de setembro 2024, referente contato 500/2024 - Dados bancários Banco 084 agência 035 conta corrente 10028-5							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
80.640,00	0,00	0,00	80.640,00	2.419,20			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	1.209,60	0,00	806,40	2.419,20			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
524,16	0,00	4.959,36	0,00	75.680,64			

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7493 Cascavel

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

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$10.846,08 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3.225,60 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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


Sirlene Dias Coelho
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência e Saúde


 Dr. Gustavo Elias Leão Mucis
 Diretor Técnico de Saúde
 Hospital Regional de Toledo/IDEAS

RECEBEMOS DE ANTONIO & HELENA LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		Nº 5229
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTONIO & HELENA LTDA RUA SANTOS DUMONT, 2634 - CENTRO TOLEDO - PR CEP: 85900-010 TELEFONE: 4532521525	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 5229 SERIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0805 1276 8700 0144 5500 1000 0052 2910 1693 2115 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
--	--	--	--

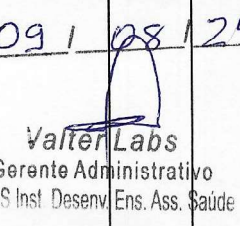
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240238196211
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9026230435	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.
	CNPJ 05127687000144

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 09/08/2024	
ENDEREÇO RUA AV UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO COOPAGRO	CEP 85900-210	DATA ENTRADA / SAÍDA 09/08/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 31961302	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:34

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 16,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		
													ICMS	I.P.I.	
893161	VASELINA SOLIDA C/100G	33049990	060	5929	UN	1	17,5000	17,50	1,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
09/08/2024 13:33:32 BIN VIA - CLIENTE FARMACIA REAL SANTOS DUMONT Toledo/PR 00000045 EC:000600045264728 TERM:TF10F2EF CNPJ: 05.127.687/0001-44 *****3104 AUT=464513 CV=002012985 DOC=229890 09/08/24 13:31:13 C VISA CREDITO A VISTA VALOR 16,50															
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 09/08/24  Valtter Labs Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde															

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	------------------------

(CUPOM FISCAL: 000000) (NSU D-TEF : 229890) OP: 9857771 OP F: 9857771 CNPJ: 05.127.687/0001-44 COD. TERMINAL: 251	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
ASSIS
REF.: set/2024

UNICRED 

I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS

ESTA É A FATURA DE SETEMBRO NO VALOR TOTAL DE R\$ 2.427,40.



VENCIMENTO

19 SET 2024


Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT



PAGAMENTO MÍNIMO

R\$ 364,11

LIMITES TOTAIS DE CRÉDITO DO SEU CARTÃO:

COMPRAS:
R\$ 5.000,00

SAQUE:
R\$ 750,00

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

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

13691.10109 00154.947212 17449.659055 6 98440000242740





TOTAL: R\$ 2.427,40



VENCIMENTO: 19 SET 2024



PAGAMENTO MÍNIMO: R\$ 364,11

ATENÇÃO:

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

ENCARGOS FINANCEIROS

ENCARGO	TAXA MENSAL	TAXA ANUAL	IOFADIC.	IOF DIÁRIO	GET ANUAL	TAXA MÁX. PRÓX. MÊS	MULTA POR ATRASO	MORA	JUROS AO ANO
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
ROTATIVO	12,99	332,99	0,38	0,0082	366,28	268,02	2	1	12,68

RESUMO DA FATURA

TOTAL FATURA ANTERIOR	R\$ 2.012,17
PAGAMENTOS RECEBIDOS	-R\$ 2.012,17
DESPESAS/DÉBITOS	+ R\$ 2.427,40
ENCARGOS	R\$ 0
SALDO TOTAL	= R\$ 2.427,40
SALDO DO ROTATIVO ANTERIOR	R\$ 0


Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT



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

IDEAS 213802

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
07/ago	Anuidade - parcela	R\$ 21,50
07/ago	CHAVES BRASIL	R\$ 120,00
07/ago	PRADO E CIA	R\$ 200,00
09/ago	TV AR COMPONENTES	R\$ 149,90
09/ago	FARMACIA REAL	R\$ 16,50
14/ago	AGF TERMINAL RODOVIARI	R\$ 27,00
19/ago	Pagamento Recebido	-R\$ 2.012,17
22/ago	RAMAO RIOS	R\$ 480,00
22/ago	AGF TERMINAL RODOVIARI	R\$ 37,70
22/ago	TOLETECCOMERCIODE	R\$ 725,00
23/ago	KCW ATACADO E VAR	R\$ 60,00
23/ago	LIVRARIA BARAO	R\$ 59,80
24/ago	PRADO E CIA	R\$ 230,00
30/ago	PHARMADERM TOLEDO	R\$ 132,00



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

IDEAS 213802

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
05/set	FARMACIA SANTA MARIA	R\$ 168,00
TOTAL DE I		R\$ 2.427,40

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT



APP CARTÃO UNICRED VISA

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

BAIXE AGORA:
Disponível na App Store e Google Play.



Único Programa de Recompensas

Para consultar seus pontos online, acesse agora APP Unicred Visa

FALE CONOSCO:

APP Cartão Unicred VISA

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

SAC Unicred: 0800 647 2930

Ouvidoria: 0800 940 0602

RECIBO DO PAGADOR							
		CNPJ/CPF 24006302000488		Data de Vencimento 19/09/2024		Valor Cobrado 2427.4	
Agência / Código do Beneficiário —			Nosso Número 1174496590				
UNICRED		136	13691.10109 00154.947212 17449.659055 6 98440000242740				
Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento				Vencimento 19/09/2024			
Beneficiário UNICRED DO BRASIL			CNPJ/CPF 00.315.557/0001-11		Agência / Código do Beneficiário —		
Data do Documento 09/09/2024	Nº do Documento 1174496590	Espécie Doc. DM	Acete N	Data de Processamento 09/09/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 1174496590		
Uso do Banco	Carteira 69490	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 2427.4		
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento;					(-) Desconto / Abatimento 0		
					(-) Outras Deduções 0		
					(+/-) Mora Multa 0		
					(+/-) Outras Acréscimos 0		
Beneficiário					(-) Valor Cobrado 2427.4		
Pagador IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS RUA SOUZA DUTRA 145 SALA 904 88070605 - ESTREITO - FLORIANOPOLIS SC							

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO




Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT



DADOS DA APÓLICE

Apólice: *NOVA*

Número da proposta: 11 61362070

Número da apólice: 118 99 4008964

Ramo: 118/141/351

Vigência: A partir das 24h do dia 24/11/2023 até as 24h do dia 24/11/2024.

Processo SUSEP: 15414.002287/2005-31

Processo SUSEP: 15414.900021/2018-70

Processo SUSEP: 15414.900596/2013-88

Código C.I.: 588PF1JGSPZ9

DADOS DO SEGURADO

Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Endereço: Avenida da Uniao, 751

Bairro: Vila Becker

Cidade: Toledo

Estado: PR

CEP: 85902-532

Telefone: Não informado

Celular: 21 979451830

E-mail: cotacoes@ideas.med.br

DADOS DO CORRETOR

Nome: Corezen Corretora de Seguros Ltda

SUSEP Porto: N9137J

SUSEP Oficial: 232149351

Telefone: 11 47654092

E-mail: corezen corretora@gmail.com



LOCAL SEGURADO

Atividade da empresa: Hospitais

Endereço: Avenida da Uniao 751

Bairro: Vila Becker

Cidade: Toledo

Estado: PR

CEP: 85902-532



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)	P.O.S. ²
INCÊNDIO, EXPLOSÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE	R\$ 71.000.000,00	R\$ 10.884,14	10% das indenizações com mínimo de R\$ 5.000,00.
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 100.000,00	R\$ 882,96	10% das indenizações com mínimo de R\$ 2.000,00.
IMPACTO DE VEÍCULOS	R\$ 20.000,00	R\$ 14,83	10% das indenizações com mínimo de R\$ 1.500,00.
PERDA DE ALUGUEL	R\$ 500.000,00	R\$ 179,06	Não há.
TUMULTO, GREVE, LOCK-OUT	R\$ 100.000,00	R\$ 135,72	Não há.
RESPONSABILIDADE CIVIL	R\$ 500.000,00	R\$ 1.823,23	10% das Indenizações com mínimo de R\$ 500,00.
QUEBRA DE VIDROS	R\$ 20.000,00	R\$ 559,59	10% das indenizações com o mínimo de R\$ 400,00
EQUIPAMENTOS ESTACIONÁRIOS	R\$ 50.000,00	R\$ 151,95	10% das indenizações com mínimo de R\$ 1.500,00.
VAZAMENTO DE TANQUES OU TUBULAÇÕES	R\$ 20.000,00	R\$ 128,08	15% das indenizações com mínimo de R\$ 2.000,00.
RESPONSABILIDADE CIVIL EMPREGADOR	R\$ 500.000,00	R\$ 627,53	10% das Indenizações com mínimo de R\$ 500,00.
DANOS MORAIS	R\$ 200.000,00	R\$ 1.128,66	10% das indenizações com mínimo de R\$ 500,00.
VENDAVAL, FURACÃO, CICLONE, TORNADO E QUEDA DE GRANIZO	R\$ 20.000,00	R\$ 270,15	15% das indenizações, com mínimo de R\$ 5.000,00.
EQUIPAMENTOS MÓVEIS E MOVIMENTAÇÃO INTERNA	R\$ 50.000,00	R\$ 1.002,78	15% das indenizações com mínimo de R\$ 2.000,00.
LUCROS CESSANTES	R\$ 200.000,00	R\$ 92,86	5 dias de paralisação do estabelecimento.

PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS

R\$ 17.881,54

1. Limite máximo de indenização. 2. Participação Obrigatória do Segurado.



SERVIÇOS CONTRATADOS

PLANO PRATA - REDE REFERENCIADA - EMP

EM CASO DE SINISTRO - 2 UTILIZAÇÕES POR SERVIÇO

Cob. provisoria portas janelas divisas e vitrines

Cobertura provisória de telhados

Limpeza

Vigia

EMERGENCIAIS - ATÉ R\$ 1.000,00 DE LIMITE DE UTILIZAÇÃO

Chaveiro comum

Desentupimento

Eletricista

Encanador

Reparos ar condicionado

Reparos de telefonia

Reparos em bebedouro

Rep. em porta de aço ondulada

Substituição de telhas e cumeeiras

PREÇO LÍQUIDO DO PLANO DE SERVIÇOS

R\$ 218,31



QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? Não

O risco possui Isopainel em suas construções? Sim

Possui seguros vigentes para o mesmo local de risco? Não

LMI Discriminada LMI DISCRIMINADO PARA PRÉDIO E CONTEÚDO

Edifício R\$ 58.000.000,00

Conteúdo R\$ 13.000.000,00

Valor em Risco - Cobertura Incêndio R\$ 71.000.000,00

Contratar Valor de Novo (Sem Depreciação)? Não



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DESCONTOS

Descontos por agrupamento de coberturas

LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO DISCRIMINADO

Valor do imóvel: R\$ 58.000.000,00

Valor do conteúdo: R\$ 13.000.000,00



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

Cláusula particular de rateio

Estou ciente e de acordo que somente nos casos em que o valor em risco declarado (vrd) for inferior a 80% (oitenta por cento) do valor em risco apurado (vra) no momento do sinistro, o segurado participará proporcionalmente dos prejuízos correspondentes a esta diferença, conforme determina as condições gerais do porto seguro empresa. Para locais com valor contratado para a cobertura de incêndio com limite máximo de indenização (lmi) inferior a R\$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais) o cálculo do rateio será feito utilizando o lmi contratado. Quando na ocasião do sinistro o valor em risco apurado (vra) for inferior a R\$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais) a contratação será a primeiro risco absoluto.

Valor de novo

Depreciação (valor de novo):na proposta foi optado a contratação do seguro com aplicação de depreciação na apuração dos prejuízos, em caso de sinistro conforme condições gerais. Ratificam-se os demais termos das condições gerais deste seguro que não tenham sido alterados pela presente cláusula.

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço [www. Portoseguro. Com. Br](http://www.Portoseguro.Com.Br)



VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Preço líquido das coberturas	R\$16.987,46
Preço líquido do plano de serviços	R\$ 218,31
IOF	R\$ 1.269,79
PREÇO TOTAL DO SEGURO	R\$ 18.475,56



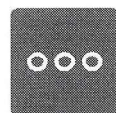
DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO BANCARIO

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 18.475,56	16/12/2023



INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

Para validade do presente contrato, a seguradora, representada por seu diretor - presidente, assina esta apólice

Jarbas Medeiros

Rivaldo Leite

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Sucursal Sao Paulo li, 06 Dezembro 2023.

Local e data de emissão

**MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS**

Secretaria Municipal de Fazenda

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 4001 Série NFSE emitido em 20/09/2024

Emissão (Horário de Brasília)

20/09/2024 14:43:45

Período de Competência

09/2024

Município de Prestação do Serviço

Teresópolis - RJ

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

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

Nota: 2024000

00001594Código Verificação
NUTF-EEKH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASL SOFTHOUSE LTDA

Nome Fantasia

ASL SOFTHOUSE LTDA

Email

andre@asl-informatica.com

CPF/CNPJ

10.606.378/0001-97

Inscrição Municipal

118160

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(02) 13642-5376

Endereço

RUA RUI BARBOSA, 45, GALPÃO, Várzea - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CPF/CNPJ

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3027-6200

E-mail

protocolo@ideas.med.br

Endereço

AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902-532 - Toledo - PR

SERVIÇO PRESTADO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 9511800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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. Set/2024 - Vencto. 10/10/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

17.090,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

5,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

17.090,00

Valor Total da Nota (R\$)

17.090,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.298,60 Federal e R\$ 504,16 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Visualizado em: 20/09/2024 14:51:54

Para validação desta NFS-e 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.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOSDATA: 20 / 09 / 24

Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS -HRT

Recebi(emos) de ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA, os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.089.761 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466 End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA 88115.000 - SAO JOSE/SC Fone/Fax: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.089.761 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42240909006278000221550010000897611248361782 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240148055917 03/09/2024 15:11:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260565466	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE		24.006.302/0026-93	03/09/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA 03/09/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAIDA 15:11:00

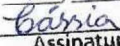
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	01-10-2024	6760,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.760,00		811,20	0,00	0,00	6.760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.760,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ALFA TRANSPORTADORA		ALFA TRANSPORTADORA	0 - Emitente			SC	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		
13				50,000	136,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32301	SACO PLASTICO 15X30X0,10 SEM GTIN	39232190 39232190	000	6.108	KG	26,000	100,000	0,00	2600,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00%	0,00%
11952	SACO PLASTICO 25X35X0,05 00011952	39232110 39232110	000	6.108	KG	62,000	41,935	0,00	2600,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00%	0,00%
11957	SACO PLASTICO 30X40X0,05 SEM GTIN	39232110 39232110	000	6.108	KG	48,000	32,500	0,00	1560,00	1.560,00	187,20	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	6.760,00

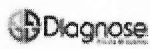
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$405.60 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.//OC 14349//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS Impostos aproximados:R\$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>12/09/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE



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

Número da Nota:
28626
Data e Hora da Emissão:
02/09/2024 09:19:34
Operador Emissor:
BARAVIERA, J.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálcl.	Alíq.	ISS
4.02	Exames de imagem 1. Período 31/07/2024 á 31/08/2024 Número Contrato: 613/2024 Diagnose 2: Uniprime Ag: 4101, C/C: 69315-4 Baraviera, Jarabiza, Cruz e Cia Ltda CNPJ: 15.388.514/0001-33 Chave PIX	400,00	0,00	0,00	400,00	3,00	12,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/09/24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Total Serviços (R\$) **400,00**

Total ISS (R\$) **12,00**

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

Total Líquido (R\$) **375,40**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

ALÍQUOTA 8,936% CFE LEI 12.741/2012

PROCON

Autenticidade: 3B38C77C.A59899F2.62055932.AA942730 (verificada em 02/09/2024 às 09:19:34)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Recebi(emos) de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.021.090 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP CNPJ: 17.441.839/0001-68 - IE: 582946900111 End.: RUA TAMBAU, VILA ELISA 14075.010 - RIBEIRAO PRETO/SP Fone/Fax: 1638774913	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.021.090 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240917441839000168550010000210901801823500
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241939647078 02/09/2024 15:26:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582946900111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 02/09/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:26:50

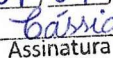
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	27-09-2024	128,70						

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	
		128,70		15,44		0,00		0,00		128,70	
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		128,70	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
DV2157	MEDIDOR DE PH LCD DIGITAL COM BATERIA SOLUCAO DE CALIBRAGEM ESCALA DE 0 A 14 PH RSA	90275030 90275030	000	6.108	UN	1	128,700	0,00	128,70	128,70	15,44		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		128,70	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO BIONEXO ID 358970762.1 -- OC 14254 - SOLIC 10978 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 Impostos aproximados:R\$ 20,14	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>04/09/24</u>  Assinatura Nome: Cargo: Andréa Cássia Verlinck Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS. ASS. SAÚDE
--	---

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

NF-e
Nº.: 000.021.178
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.021.178
SÉRIE: 1
1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35240917441839000168550010000211781437165760

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582946900111 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 17.441.839/0001-68
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242025038311 11/09/2024 14:35:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS
CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 11/09/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER CEP 85902532 DATA DA ENTRADA / SAIDA
MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAIDA 14:35:01

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	06-10-2024	1599,00						

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	
		1.599,00		191,88		0,00		0,00		1.599,00	
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		1.599,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550, MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,000 PESO LÍQUIDO 5,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BRA004 (2.)	SONDA ASP. SIST. FECH. ENDOTRAQUEAL TRACH-CARE N.14FR 53CM 24H REF. 880550.14A BRMED / HAIBREATH - Lote * Data Venc.: 2	90183929 90183929	000	6.108	UN	50	31,980	0,00	1599,00	1.599,00	191,88		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00		6108		1.599,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2- - - PEDIDO BIONEXO ID 359588510.1 -- OC 14230 COTACAO FRETE N. 181390120 - RODONAVES /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000
Impostos aproximados: R\$ 250,24

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 13/09/24
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.021.091 SÉRIE: 1</p> <p>1- Saída <input type="checkbox"/> FLS.:2/2 2- Entrada <input checked="" type="checkbox"/></p>		
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240917441839000168550010000210911743501981</p>	
	<p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241939662890 02/09/2024 15:28:17</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 582946900111</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 17.441.839/0001-68</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
RQ0082	CANULA TRAQUEOSTOMIA LONGA AJUSTAVEL C/B 8,0MM COD. 97361604 BCI MEDICALS - Lote * Data Venc...: 0521223 * 30/09/2028	90183929 90183929	000	6.108	UN	25	252,670	0,00	6316,75	6.316,75	758,01		12,00%	0,00%
VT0006	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20CM KANGLI DERM ESTERIL VITAMEDICAL - Lote * Data Venc...: 20230529 * 04/06/2026	30051090 30051090	000	6.108	UN	50	23,850	0,00	1192,50	1.192,50	143,10		12,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<!\$MG_observacao_pagina_2>



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

Número da Nota:
27493

Data e Hora da Emissão:
30/08/2024 16:43:40

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: **24006302002693** I.E.: I.M.:
 Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA**
 Endereço: **AVENIDA DA UNIAO, 0751 - VILA BECKER - 85902532**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.07	682632 001 0001/682632-0 FORMULA C/ PAPAINA EXTRATO SECO	132,00	0,00	0,00	132,00	5,00	6,60
	1 132						

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS.

DATA: 30/08/24

Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS -HRT

EXCETO O DOCUMENTO COMPROVANTE

VIA CLIENTE **stone**

PHARMADERM TOLEDO
 CNPJ: 01.984.677/0001-74
 RUA RJA BARAO DO RIO BRANCO
 CEP: 85901-180 - TOLEDO - PR
 COMPRA 30/08/2024 16:42

CRÉDITO R\$ 132,00

VISA - ****3104 AIT 543150
 Crédito à vista
 S/D E A
 STONEID: 34342906566936
 Aprovado com senha SN PB0921717506917.7.3
 AID A0000000031010 ARQC DF3958758CB25656
 BINL Chip EC: 875213952

Total Serviços (R\$) **132,00**

Total ISS (R\$) **6,60**

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\$) **132,00**

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: 27891 emissor: 1, emitido em 30/08/2024

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 17FEA309.940D3029.FF3C92F5.74FE76CF (verificada em 30/08/2024 às 16:44:10)

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:
106
Data e Hora da Emissão:
26/09/2024 14:46:30
Operador Emissor:
BREMM & T. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53267723000118** I.E.: I.M.: **1003869** Telefone: **45998080216**
Nome/Razão: **BREMM & TOYAMA SERVIÇOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA LTDA**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1817 - SALA 05 - CENTRO - 85900180**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **master@mastersolucoescontabeis.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 Cál.	Aliq.	ISS
17.01	Prestação de serviços técnicos especializados de segurança do trabalho. Contrato número 783/2024 Vencimento do contrato: 30 de setembro de 2024 Período: 01 a 30 de setembro de 2024 Dados Bancários: SICOOB UNICOOB MERIDIONAL, Agência: 4351 Conta Corrente: 100.354-2, Pix: 53267723000118 cnpj	4.800,00	0,00	0,00	4.800,00	2,00	96,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/10/24

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

Total Serviços (R\$) **4.800,00**

Total ISS (R\$) **96,00**

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\$) **4.800,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: DF4D37D0.C467377B.19F46FA9.1AD2D328 (verificada em 26/09/2024 às 14:47:21)

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:
3225
 Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 15:56:58
 Operador Emissor:
 CARDIOCENTRO T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10805908000126** I.E.: I.M.: **969839** Telefone: **3252-7863**
 Nome/Razão: **CARDIOCENTRO TOLEDO LTDA**
 Endereço: **RUA GUARANI, 1208 - AP SLO3 - CENTRO S-120 - 85900190**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **clinicacardiocentro@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Basé Cálcl.	Alíq.	ISS
4.01	Ecocardiografias com Doppler realizadas no período da prestação: 01 de Agosto a 31 de Agosto de 2024. Número do contrato: 975/2024	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	3,00	99,00
	Banco: Uniprime Agencia: 4104 Conta Corrente: 57077-0 CNPJ: 10805908000126						

Sirlene Dias Coelho
Sirlene Dias Coelho
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência e Saúde

Dr. Gustavo...
 Diretor Técnico
 Hospital Regional de Toledo - IDEAS

Total Serviços (R\$)	3.300,00					
Total ISS (R\$)	99,00					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	99,00	33,00	0,00	49,50	21,45	99,00
Total Líquido (R\$)	2.998,05					

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: C529D27A.D3BCF391.FA8742C5.22AC86CE (verificada em 30/09/2024 às 15:56:58)

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:
3226

Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 16:00:27

Operador Emissor:
CARDIOCENTRO T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Ecocardiografias com Doppler realizadas no período da prestação: 01 de Setembro a 30 de Setembro de 2024. Número do contrato: 975/2024	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,00	45,00
	Banco: Uniprime Agencia: 4104 Conta Corrente: 57077-0 CNPJ: 10805908000126						

Sirlene Dias Coelho
Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
**IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde**

Dr. Gustavo Elias Leis Mauris
Dr. Gustavo Elias Leis Mauris
Diretor Téc. Médico
Hospital Regional de Toledo/PR

Total Serviços (R\$) **1.500,00**

Total ISS (R\$) **45,00**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	45,00	15,00	0,00	22,50	9,75	45,00

Total Líquido (R\$) **1.362,75**

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: E3FE6884.42F64B47.8C28F7A3.800959C3 (verificada em 30/09/2024 às 16:00:28)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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

NF-e
Nº.: 000.002.248
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CARDOSO E MENON SUPRIMENTOS LTDA

CNPJ: 28.954.917/0001-44 - IE: 9076486996
End.: PCA VEREADOR LUIZ PICOLLI, SL 3
85810.235 - Cascavel/PR
Fone/Fax: 4530369445

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.002.248
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

412402928954917000144550010000022481353116084

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 RECEBIDA DE TERCEIRO 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240292652181 26/09/2024 13:47:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9076486996

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.954.917/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/09/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751/ IDEAS

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

26/09/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

13:47:43

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-10-2024	720,00						

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	720,00	
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	720,00

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
8					

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
000360	COPO TRANSPARENTE 180ML C/ 2500 SEM GTIN	39241000 39241000	0103	5.102	UN	8	90,000	0,00	720,00	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	720,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 105,70 Federal e 50,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11ORDEM DE COMPRA No 14900 REFERENTE A COTAÇÃO 363292187.1 Impostos aproximados: R\$ 156,10

RESERVADO AO FISCO

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

Andréa
Assinatura

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

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

015

Data e Hora da Emissão:

01/10/2024 10:37:09

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 Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Serviço de Laboratório prestado no Hospital regional de Toledo/PR no período de 01/09/2024 até 24/09/2024. Numero do Contrato: 733/24 Data de Vencimento do contrato : 10/04/2027 Dados Bancários: Banco Unicred Agência : 1109 Conta Corrente : 452489-6	57.228,05	0,00	0,00	57.228,05	3,00	1.716,84

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/10/24

Sirlene Dias Coelho
Sirlene Dias Coelho
 Diretora Geral

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

Dr. Gustavo...
Dr. Gustavo...
 Diretor...
 Hospital Regional de Toledo/IDEAS

Total Serviços (R\$) **57.228,05**Total ISS (R\$) **1.716,84**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	1.716,84	572,28	0,00	858,42	371,98	0,00

Total Líquido (R\$) **53.708,53****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.


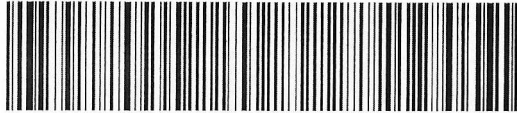
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 796B76D8.8CB8C83D.DD8B501B.A3F6F282 (verificada em 01/10/2024 às 10:37:09)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



 <p>CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME</p> <p>RUA SETE DE SETEMBRO, 1176 CENTRO, 85.900-220 TOLEDO - PARANA</p> <p>Fone/Fax: (45) 3055-4300</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº 000.011.011</p> <p>Série: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NFE - www.nfe.fazenda.gov.br</p> <p>41240807885849000139550010000110111832278171</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NFE - www.nfe.fazenda.gov.br	
VENDA DE MERCADORIAS		41240807885849000139550010000110111832278171	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST SUBST TRIBUTARIO	CNPJ	NUMERO PROTOCOLO
9036590502		07.885.849/0001-39	141240235490723 07/08/2024 15:43:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZAO SOCIAL		CNPJ/CPF	
INST DESEN ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS		24.006.302/0026-93	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA DA UNIÃO, 0751		VILA BECKER	85.902-532
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TOLEDO	(48) 3030-3030	PR	

DATA DE EMISSAO	07/08/2024
Data Saida	07/08/2024
Hora Saida	15:43:48

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL	FRETE P CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CPNJ
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	Numeração	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT	VL TOTA	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IC	ALIQ IPI
0001099	CARIMBO AUT. NYKON 302	96110000	400	5102	UN	3,000	40,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Via do Cliente

CHAVES BRASIL
TOLEDO
CNPJ: 07.885.849/0001-39 AUT: 263935
TID: 1u8v0a0gm4u RRN: 41290033694

VISA CREDITO
VISA Credito
S-I D E A
07/08/24 14:48:48 *****3104
VALOR COMPRA: R\$ 120,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/08/24


Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Complemento Endereco Cliente: NR PEDIDO:15838	

0000003134 - INST DESEN ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93	
RECEBEMOS DE CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Nº 000.011.011
DATA RECEBIMENTO	SERIE: 1
IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA RECEBEDOR	

Receb(emos) de Cirurgica MedPar Produtos Hospitalares LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.227 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Cirurgica MedPar Produtos Hospitalares LTDA CNPJ: 48.086.772/0001-14 - IE: 9096715746 End.: Rua Alagoas/ Sala 01, Centro 86010.520 - LONDRINA/PR Fone/Fax: 4333245535	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.227 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240848086772000114550010000002271123246226
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida de terceiros 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240246858250 17/08/2024 08:24:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9096715746	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 48.086.772/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saúde		24.006.302/0026-93	17/08/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/08/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 08:24:14	

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

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	429,90			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429,90		

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

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
168	Almofada Coxim Abdutor Perna E Quadril SEM GTIN	90211010 90211010	0102	5.102	Un	1	429,900	0,00	429,90	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	429,90

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>22/08/24</u> <i>Cássia</i> Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI 123 DE 2006"; "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" ID BIONEXO N 357998969 BOLETO COM VENCIMENTO PARA 05/09/2024 Impostos aproximados:R\$ 18,06		

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

NF-e
Nº.: 000.040.256
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.040.256
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240931940937000170550010000402561000805123

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

CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240137962277 25/09/2024 16:18:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963753231

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/09/2024

ENDEREÇO

AV. DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

25/09/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:18:26

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-10-2024	1440,00						

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	
1.440,00	172,80	0,00	0,00	1.440,00	
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	1.440,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0003-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV WILLY EUGENIO FLECK 104,	PORTO ALEGRE	RS	0962488542		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				12,000	

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
2746	AMPICILINA+SULBACTAM 3G C/20FA GENERICO - FRESENIUS 7899498608538	30031011 30031011	000	6.108	AMP OL	100	12,000	0,00	1200,00	1.200,00	144,00		12,00%	0,00%
3278	ATROPINA 0.5MG/ML IM/IV/SC/IO/ENDO C/100AMP 1ML - BLAU 7896014688142	30049099 30049099	000	6.108	AMP OL	200	1,200	0,00	240,00	240,00	28,80		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	6108/6108	1.440,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 14833; ICMS da UF de Destino: R\$ 100,80; (Vendedor:CARINE ABREU); (Ref Interna:C46471-P40233-IdNF41656-PL6-V5-T12-FC(C))
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 26/09/24

Carina
Assinatura

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FÉ
SECRETARIA DA FAZENDA
 GLEBA INTERVENTOR, 717 - 86770000 - CENTRO - SANTA FE - PR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
 Número: 43
 Data Prestação: 25/09/2024
 Autenticidade: 828586245



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: 9/2024	Local da Prestação do Serviço: SANTA FE-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
---------------------	--	----------------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA 20HS SEMANAIS REFERENTE ASO MÊS DE SETEMBRO DE 2024 REF AO CONTRATO N 636/2024
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO SICREDI
 AG 0718
 C/C 15646-6

Sirlene Dias Coelho
 Diretora Geral

Dr. Gustavo Elias Leichtweis
 Diretor Téc. Médica - CRM-PR 30.941
 Hospital Regional de Toledo/IDEAS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA 20HS SEMANAIS REFERENTE ASO MÊS DE SETEMBRO DE 2024 REF AO CONTRATO N 636/2024	5.600,00	0,00	5.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

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

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

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

NFS-E Nº 43

Recebemos de CLICK PHOTOS E SERVIÇOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
 DATA: ___/___/___ Assinatura: _____

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

NF-e
Nº.: 000.003.623
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS
MEDICOS LTDA**

CNPJ: 35.462.689/0001-50 - IE: 260464821
End.: RUA IRMA MONICA PETRY, SERTAO DO MARUIM
88122.488 - Sao Jose/SC
Fone/Fax: 4833802035

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.003.623
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240935462689000150550010000036231131892464

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240179448504 26/09/2024 11:32:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260464821

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

35.462.689/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/09/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751/ *****

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

4531961302

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:30:04

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	26-10-2024	1844,60						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.844,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.844,60

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.353.469/0030-08

ENDEREÇO

AV ARY MIGUEL DA SILVEIRA, S/N *****

MUNICÍPIO

Palhoca

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,180

PESO LÍQUIDO

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
500013	ATADURA CREPOM INA 13F. 12CMX1,80M NEVE SEM GTIN	30059090 30059090	0102	6.108	UN	600	0,520	0,00	312,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
7908265202814	CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA EST. 10,5CMX10,5CM (FP0138) POLARFIX SEM GTIN	30059090 30059090	0102	6.108	UN	50	17,000	0,00	850,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
7908265201770	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10CMX10CM POLARFIX (FP0108) SEM GTIN	30059090 30059090	0102	6.108	UN	100	4,590	0,00	459,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
800027	CURATIVO PARA TRAQUEOSTOMIA 80X80MM C/10 PHARMAPLAST SEM GTIN	30051090 30051090	0102	6.108	UN	20	11,180	0,00	223,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRURAL

6108/6108/6108/6108

TOTAL FATURADO

1.844,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. I.D BIONEXO: 363288028 ORDEM DE COMPRA:

14888 SOLICITACAO: 11787|Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R\$ 129,12 UF Remet. R\$ 0,00

Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em 30/09/24

Cássia

Assinatura


Nome:

Cargo:

Andréa Cássia Verlinck

Auxiliar de Compras

IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		00000008	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão		30/09/2024 09:26:58
20240930u53970244000163		Código de Verificação		VKZA-ETFL
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.970.244/0001-63		Inscrição Municipal: 7.997.794-4		
Nome/Razão Social: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA				
Endereço: R ERNESTO DE CASTRO 235, APT 212B - BRAS - CEP: 03042-010				
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532				
Município: Toledo		UF: PR E-mail: PROCOLO@IDEAS.MED.BR		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL				
SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO				
NUMERO CONTRATO 309/2024				
PERIODO: 30 DIAS				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: BANCO DO BRASIL - 001				
AG.: 5934-X				
C/C: 10503-1				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 23.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

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

DATAS DAS LEITURAS			
Leitura anterior 31/07/2024	Leitura atual 31/08/2024	Nº de dias 30	Próxima Leitura 01/10/2024

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

UNIDADE CONSUMIDORA
103451218
 ▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 124343501 - SÉRIE 3
 DATA DE EMISSÃO: 23/09/2024

Consulte Chave de Acesso em:
<https://mf3e.fazenda.pr.gov.br/mf3e/NF3eConsulta?wsdl>
 Chave de Acesso
 4124 0904 3688 9800 0106 6600 3124 3435 0110 5745 9412

Protocolo de Autorização: 1412400047265338
 23/09/2024 às 04:37:27:03:00

Protocolo de Autorização: 1412400047265338 23/09/2024 16:37:27
 -03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09/2024	10/10/2024	R\$43.826,99

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	5,072	0,567007	2.875,86	123,69	546,41	0,434890
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	5,072	1,631313	8.274,02	355,88	1.572,06	1,251200
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	49,404	0,359249	17.748,32	763,37	3.372,18	0,275540
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	49,404	0,120927	5.974,30	256,96	1.135,12	0,092750
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	613	0,378320	231,91	9,97	44,06	0,290190
DEMANDA USD	kW	162,12	31,577905	5.119,41	241,25	972,69	24,220000
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	137,88	25,578329	3.526,74	166,21	0,00	24,220000
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				76,43			
TOTAL				43.826,99	1.917,33	7.642,52	

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	40.223,82	19%	7.642,52
COFINS	36.108,03	4,38%	1.574,31
PIS	36.108,03	0,95%	343,02

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

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	407860	432015	.21	5072
0040625696	CONSUMO kWh	FP	4148046	4383306	.21	49404
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	44758	47679	.21	613
0040625696	DEMANDA kW	TP	4555906	4815321	.21	162,12
0040625696	CONSUMO kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARH-I kVArh	TP	502052	502052	.21	0
0040625696	KVARH-I kVArh	PT				0
0040625696	KVARH-I kVArh	FP				0
0040625696	DN kW	PT	133	140	.84	117,6
0040625696	DN kW	FP	160	193	.84	162,12

Reservado ao Fisco	
PERÍODO FISCAL:	23/09/2024
87BC.2A6C.C873.6F1D.82DB.68D0.A949.454D	

INCLUSO NA FATURA PIS R\$343,02 E COFINS R\$1.574,31 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 Períodos Band.Tarif.: Verde:01/08-31/08

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

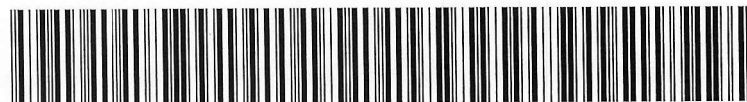
Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS -HRT

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	09/2024	10/10/2024	R\$43.826,99



Número da fatura: FAT-01-20247345745941-34

836900004380 269901110008 001010202479 345745941343





Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Brazatto, 158 bl.C - Mossungó - Curitiba PR - CEP 81209-240
CNPJ: 04.368.898/0001-06 - IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4

www.copel.com
0800 643 75 75

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

Mês de Referência
Setembro/2024

Unidade Consumidora
103451218

VENCIMENTO
10/10/2024

VALOR A PAGAR
R\$ 43.826,99

FAT-01-20247345745941-34
Emitida em 03/09/2024

EXTRATO DE FATURAMENTO - TARIFA HORARIA VERDE

Informações Técnicas

Mês/Ano Consumo/Usou do Sistema: 09/2024 Comerc/Ativ de Apoio a Gestao de Saude
Data de Emissão 23/09/2024 Perdas de Transformação: 0%
Data Real Leit Atual 31/08/2024 Rel. Transform. Corrente: 50/5
Data Real Leit Anterior 31/07/2024 Rel. Transform. Potencial: 8050/115
Data Provável Prox Leitura 01/10/2024

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

Grandezas e Valores para Faturamento

Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Contratado	Faturado	Tarifa	Total
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	407860	432015	5072,00		5072,00	0,567007	2.875,86
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	407860	432015	5072,00		5072,00	1,631313	8.274,02
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	4148046	4383306	49404,00		49404,00	0,359249	17.748,32
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	4148046	4383306	49404,00		49404,00	0,120927	5.974,30
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	44758	47679	613,00		613,00	0,378320	231,91
DEMANDA USD	160	193	162,12	300,00	162,12	31,577905	5.119,41
DEMANDA USD ISENTA ICMS					137,88	25,578329	3.526,74
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	4555906	4815321	54477,00				
ENERGIA REAT EXC PONTA	4973	4973	0,00				
ENER.REAT.INDUTIVA	502052	502052	0,00				

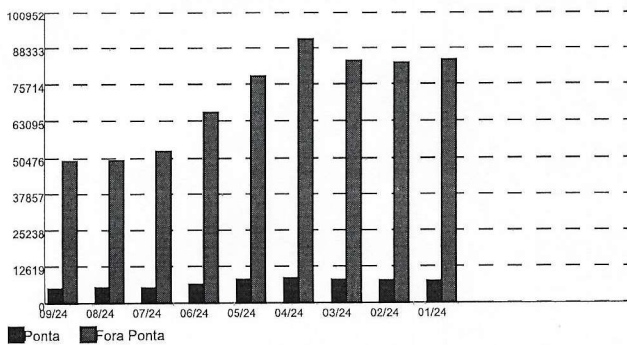
Informações Suplementares

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

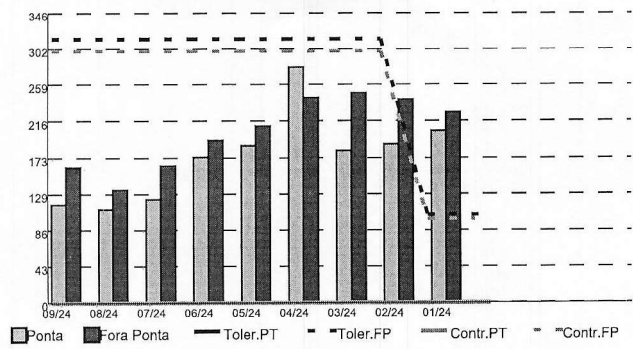
Tensão Contratada: 13200 volts
Limite Adequado de Tensão: 12280 a 13860 volts

Histórico de Consumo e Pagamentos

Consumo (kWh)



Demanda (kW)



Mês/Ano	Valor da Fatura	Data de Vencimento	Data de Pagamento	Consumo Ponta	Consumo Fora Pta.	Demanda Ponta	Demanda Fora Pta.	Dem.Cont. Ponta	Dem.Cont. Fora Pta.	Dem.Tol. Ponta	Dem.Tol. Fora Pta.
09/2024	43.826,99	10/10/2024		5072	49404	117,6	162,12	0	300	0	315
08/2024	46.603,17	10/09/2024	10/09/2024	5449	49695	111,72	134,4	0	300	0	315
07/2024	47.380,29	10/08/2024	12/08/2024	5325	52775	123,48	163,8	0	300	0	315
06/2024	55.449,17	10/07/2024	10/07/2024	6447	66044	173,88	194,04	0	300	0	315
05/2024	62.820,21	10/06/2024	17/06/2024	8157	78654	187,32	210,84	0	300	0	315
04/2024	71.736,45	10/05/2024	26/04/2024	8513	91775	280,56	244,44	0	300	0	315
03/2024	67.228,34	10/04/2024	09/04/2024	8001	83952	181,44	249,48	0	300	0	315
02/2024	72.625,49	10/03/2024	11/03/2024	7789	83313	189	241,92	0	100	0	105
01/2024	70.353,15	19/02/2024	23/02/2024	7598	84341	204,96	226,8	0	100	0	105

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Recebi(emos) de COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.001.956 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 44.899.747/0001-07 - IE: 0963897551 End.: RUA ITAPEVA/ SALA 401, PASSO DA AREIA 91350.080 - PORTO ALEGRE/RS Fone/Fax: 5137377124	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.001.956 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43240844899747000107550010000019561000039122
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240108666326 28/08/2024 14:31:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963897551	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ 44.899.747/0001-07

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 28/08/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/08/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:31:52

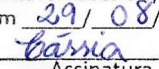
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-09-2024	888,42						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		888,42	
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	888,42				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK,		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
504	AZITROMICINA 500MG - MEDQUIMICA 7896862918965	30042029 30042029	0102	6.108	CAP S	510	1,050	0,00	535,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
346	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML C/6 AMP C/ 6 (UNIAO) 7896006212706	30049067 30049067	0102	6.108	AMP OL	204	1,730	0,00	352,92	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
				0,00	0,00	0,00	6108/6108	888,42

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. III - BANCO SANTANDER - AGENCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR. PEDIDO: 359583190.1; (Vendedor: PALOWA); (Ref Interna: C2074-P1958-IdNF2026-PL5-V3-T1-FC(C)) Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>29/08/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN 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..: 14/08/2024 Hora.....: 09:08:20
Caixa.....: 114653385 Matrícula..: 0629*****
Lancamento.: 002 Atendimento: 00001
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2715195519

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA REG AR A VIST	1	19,05+
Valor do Porte(R\$)..:	19,05	
Cep Destino: 85902-532 (PR)		
Peso real (G).....:	40	
Peso Tarifado:.....:	0,040	
OBJETO=====>	BN262311737BR	

Endereço Remet.: -
ENVELOPE BOLHA TAMA 1 7,95+
Preço Unitário(R\$)..: 7,95

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 27,00

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

TOTAL(R\$)=====> 27,00
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 27,00

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6536/78

- 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 9.3.01

id.mto.nid.www
Isiãforid 

VIA - CLIENTE
AGF Terminal Rodoviario TROBONO FISERV
CNPJ: 03 006 516/0001-01 BRASIL SP LYDA
Toledo, PR 14/08/2024 - 09:09:12

CREDITO A VISTA R\$ 27,00

VISA XXXXXXXXXXXX3104 AUT:761618
S/Z D E A CV:000033069 C

REIMPRESSÃO

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 424710 - AGF TERMINAL RODOVIARIO
TOLEDO - PR
CNPJ,...: 03006516000131 Ins Est.: 9062297228
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 22/08/2024 Hora.....: 09:08:45
Caixa.....: 114746169 Matricula..: 0867*****
Lancamento.: 004 Atendimento: 00003
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2719704180

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
ENVELOPE BOLHA TAMA	1	7,95+
Preço Unitário(R\$)..:	7,95	
SEDEX A VISTA	1	29,75+
Valor do Porte(R\$)..:	22,00	
Cep Destino: 85909-200 (PR)		
Peso real (KG).....:	0,040	
Peso Tarifado:.....:	0,040	
OBJETO=====> OV898893735BR		
PE 1 ED - S ES - N		
AVISO DE RECEBIMENTO:	7,75	

Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço
indicado, a quem se apresentar para
recebê-lo.

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. PÔSTAIS: 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 9.3.01

bin
IA - CLIENTE
AGF Terminal Rodoviario CREDENC FISERV
CNPJ: 03.006.516/0001-31 BRASIL LP LTDA
Toledo/PR 22/08/24 - 09:09:12
CREDITO A VISTA RS 37,70
VISA XXXXXXXXXXXX3104 AUT 873138
S/C D E A CV 000033252 C

Recebi(emos) de CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.115.628 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 92.132.786/0001-19 - IE: 0962749591 End.: TRAVESSA ESCOBAR, CAMAQUA 91910.400 - PORTO ALEGRE/RS Fone/Fax: 5130271777	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.115.628 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43240992132786000119550010001156281654935898
	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 MERCADORIAS 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240113499725 02/09/2024 14:42:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962749591	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 92.132.786/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	02/09/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 02/09/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:41:56

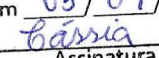
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	02-10-2024	1812,00						


CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.812,00	
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	1.812,00				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL		0 - Emitente			RS	00.428.307/0003-50
ENDEREÇO Rua Francisco Silveira Bitencourt 1135,		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
15				405,000		



CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
006066	35 SOLUCAO BASICA, 6 LITROS, REF 28, SALBEGO 7898906606173	30049099 30049099	040	6.108	GL	60	30,200	0,00	1812,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	
	0,00	0,00	0,00	6108	1.812,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT; 40 - PRO. ONCO.-OP. ISENTA (ICMS) ART. 9 INCISO XLI, LIVRO 1, DEC. 37.699/97 - CONV 162/94 Ped.: 422082 Cond.: 130-30 DIAS DUPLICATA Vend.: C. RITA O.C.: 359589771 LOTES ICMS desonerado: 0,00; Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. ; Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site ou do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800611997. Para solicitar laudo técnico de medicamentos, ligue 05130271756. Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>03/09/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS. ASS. SAÚDE
--	--

DIAMOND INDUSTRIA DE GRUAS ELEVADORES E EQUIPAMENTOS LTDA CNPJ: 54.413.942/0001-20 ÁREA RURAL - KM 98 BR 467, CEP: 85.820-899 - Bairro: ÁREA RURAL Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630059801 - Insc. Estadual: 910.62085-11 Email: legal4@vallorcontabil.com.br Telefone: (45) 3225-2721 - Celular: (45) 99810-0309	Número da NFS-e 6	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 2908 2414 0440 7005 4413 9422 0240 8739 1268 	
	Data Fato Gerador 29/08/2024	Data/Hora Emissão 29/08/2024 14:04

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	3%	TI	3.250,00	0,00	0,00	97,50
Descrição do Serviço: MANUTENÇÃO PREDITIVA DOS ELEVADORES MACA, FOI FEITO VERIFICAÇÃO DAS LUZES DE EMERGENCIA, INTERFONE, LUBRIFICACAO DAS GUIAS E AJUSTES, VERIFICADOS CABOS DE TRAÇÃO, EQUILIZADOS CABOS DE TRAÇÃO, VERIFICAÇÃO DOS CLIPES, TIRANTES, LIMITES DE REDUÇÃO E AJUSTES DE FIM DE CURSO, SENSORES MAGNETICOS, CONTATOS DE PORTAS DOS EQUIPAMENTOS. PROXIMA MANUTENCAO DEVERA SER REALIZADO A TROCA DAS MOLAS, TROCA DO CABO DE AÇO E A TROCA DE OLEO DOS REDUTORES GT460. FOI DISPONIBILIZADO TÉCNICO NO PERÍODO DAS 10:00 ÀS 11:10H, MAIS DESLOCAMENTO DE 70 km;							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
3.250,00	0,00	0,00	3.250,00	97,50			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	32,50	0,00	32,50	97,50			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
21,12	0,00	183,62	0,00	3.066,38			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7927 Toledo

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

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/09/2024

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

Observações: DADOS PARA TRANSFERÊNCIA: AGENCIA 0001 CONTA: 4975537-6 BANCO 403 - CORA - CNPJ: 54.413.942/0001-20.

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


Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS -HRT

ATTESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 12/09/24



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 598

Data de Emissão 01/10/2024

Data e Hora da Competência 01/10/2024 às 09:50:41

Código de Verificação 7655-0144-5527

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



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



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Table with 6 columns: Serviço, Descrição, Vlr. Unitário, Qtde, Desconto, Total. Row 1: 12, CONTRATO LOCAÇÃO, 3.000,0000, 1,00, 0,00, 3.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Locação de Equipamentos Biomédicos, com serviço de manutenção, Conforme Contrato 970/2023, vencimento do contrato: 04/12/24 - período da prestação dos serviços: 01/09/2024 a 30/09/2024
Equipamento Bomba Injetora de Contraste Mallinckrodt CT 9000 SN C10606B028
Dados para pagamento
Deposito Banco Itau agencia 4522 conta corrente 35269-1
Pix CNPJ 29.834.309/0001-69

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. CNPJ: 29.034.309/0001-69

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 598 emitida em 01/10/2024 às 09:50:41 - Cód Verif 7655-0144-5527
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/10/2024 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 10 / 2024

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



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

Número da Nota:
008

Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 10:01:46

Operador Emissor:
E.M. F. S. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	2,01	201,00

Dr. Gustavo Elias Leichtweis
Diretor Téc. Médica - CS-A-PR 38.994
Hospital Regional de Toledo/IDEAS

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

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

PROCON

Autenticidade: 5180977B.130A1BE5.FD264038.B7FDEFEE (verificada em 01/10/2024 às 13:54:57)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Município de Toledo
Secretaria Municipal da Fazenda
CARTA DE CORREÇÃO
Emitida em: 01/10/2024 11:25:43

Número da Nota:
008
Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 10:01:46
Operador Emissor:
E.M. F. S. S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **41222158000193** Inscrição
Razão Social: **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS**
Endereço: **RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - SALA 801 - CENTRO**
Município: **Toledo** UF: **PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** Inscrição **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: **PROCOLO@IDEAS.MED.BR**


DESCRIÇÃO

Dados Bancários: Banco Inter Agência 0001 - CC 13168193-1

A carta de correção não deve ser usada para corrigir:

- I - o valor do serviço, das deduções, base de cálculo, alíquota e imposto;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da Nota Fiscal Eletrônica e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de competência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSÃO: 27-09-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 224.667,78		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 32 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 FL 1 / 2 Nº: 32 Série: 0	 CHAVE DE ACESSO 3324 0935 0958 3400 0102 5500 0000 0000 3219 9925 4479 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240161718012 27/09/2024 14:54:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11569544	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ / CPF 35.095.834/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 27-09-2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO, 751		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85.902-532	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27-09-2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX	UF PR	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:25:00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 225.034,78		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 367,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 224.667,78	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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	IPIT
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	3.038,000	8,88	26.977,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	3.528,000	20,96	73.946,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	3.149,000	8,88	27.963,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.414,000	20,96	29.637,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	883,0000	10,75	9.492,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	806,0000	23,95	19.303,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	674,0000	10,75	7.245,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	607,0000	23,95	14.537,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	607,0000	10,75	6.525,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	970,0000	7,90	7.663,00	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	37,0000	3,29	121,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	AGUA MINERAL COPO	21069010	0400	5101	UN	135,0000	1,64	221,40	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	17,0000	3,79	64,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	VITAMINA DE FRUTAS	21069090	0400	5101	UN	5,0000	4,43	22,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	GELATINA COMUM	21069010	0400	5101	UN	12,0000	1,22	14,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	FRUTAS 150 G	21069090	0400	5101	UN	47,0000	2,15	101,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	PAO DE SAL OU DOCE	21069010	0400	5101	UN	7,0000	2,15	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	QUEIJO	21069010	0400	5101	UN	7,0000	2,36	16,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	CHA	21069010	0400	5101	UN	420,0000	2,36	991,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 224.667,78 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERÍODO 26/08 a 25/09/2024. 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.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSÃO: 01-08-2024 - VALOR TOTAL R\$ 209.972,10		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 28 Série: 0

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135 VILA FLAVIA DUQUE DE CAXIAS RJ (21) 6434-5089 25.010-180	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 FL 1 / 2 Nº: 28 Série: 0	
		CHAVE DE ACESSO 3324 0835 0958 3400 0102 5500 0000 0000 2819 9925 4472 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

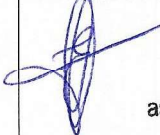
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240094278856 01/08/2024 15:55:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11569544	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 35.095.834/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS		24.006.302/0026-93	01-08-2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO, 751		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85.902-532
MUNICÍPIO TOLEDO		UF PR	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:08:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DE ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 210.362,82	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 390,72	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 209.972,10

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


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	2.704,000	8,88	24.011,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	3.274,000	20,96	68.623,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.697,000	8,88	23.949,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.272,000	20,96	26.661,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	907,0000	10,75	9.750,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	815,0000	23,95	19.519,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	701,0000	10,75	7.535,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	641,0000	23,95	15.351,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	641,0000	10,75	6.890,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	896,0000	7,90	7.078,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	BEBIDA ISOTÔNICA 200 ML	39241000	0400	5101	UN	3,0000	10,80	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	AGUA DE COCO 200 ML	21069010	0400	5101	UN	29,0000	3,29	95,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	CAFE LITRO	21069010	0400	5101	LITRO	11,0000	8,44	92,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	BOLO	19059010	0400	5101	UN	28,0000	4,43	124,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	AGUA MINERAL COPO	21069010	0400	5101	UN	69,0000	1,64	113,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	REFRESCO DE FRUTA 200 ML	21069010	0400	5101	UN	20,0000	2,83	56,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	BISCOITO DOCE OU SALGADO	21069010	0400	5101	UN	161,0000	1,62	260,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	VITAMINA DE FRUTAS	21069090	0400	5101	UN	5,0000	4,43	22,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	CHÁ 200 ML	21069010	0400	5101	UN	60,0000	2,36	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	GELATINA COMUM	21069010	0400	5101	UN	13,0000	1,22	15,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 209.972,10 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 26/06 a 25/07/2024. DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO : AGÊNCIA 1542. C.C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.	 Evelyn Lima assistente administrativo IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15 / 08 / 24

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSAO: 01-08-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 209.972,10		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 28 Série: 0

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135 VILA FLAVIA DUQUE DE CAXIAS RJ (21) 6434-5089 25.010-180	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 FL 2 / 2 Nº: 28 Série: 0	
	CHAVE DE ACESSO 3324 0835 0958 3400 0102 5500 0000 0000 2819 9925 4472 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	


NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240094278856 01/08/2024 15:55:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11569544	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 35.095.834/0001-02

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
21	FRUTAS 150 G	21069090	0400	5101	UN	17,0000	2,15	36,55	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 15 / 08 / 24


Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 209.972,10 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 26/06 a 25/07/2024. 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.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ENG GERADORES LTDA CNPJ: 45.537.787/0001-63 PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR - , 2960 CEP: 85.815-003 - Bairro: BRASÍLIA Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630033470 Insc. Estadual: 90936168-01	Número da NFS-e 873	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 2608 2421 3831 2804 5537 7872 0240 8739 1005 
	Data Fato Gerador 26/08/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	4.850,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
 NUMERO DO CONTRATO N° 053/2024. NF REFERENTE A ADEQUAÇÃO DA TUBULAÇÃO DE DIESEL.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
4.850,00	0,00	0,00	4.850,00	SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 4.850,00

Condição de Pagamento: Depósito

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1291/2022 de 21/03/2022 09:29:57

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/09/2024

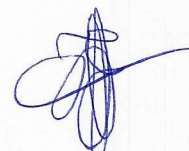
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$652,32 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$159,56 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: NUMERO DO CONTRATO N° 053/2024. NF REFERENTE A ADEQUAÇÃO DA TUBULAÇÃO DE DIESEL.

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 27/08/24



Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS -HRT



ENG GERADORES

CNPJ: 45.537.787/0001-63

Av. Marginal Percy de Oliveira Junior – N 2986, Loteamento Panorama - Cascavel - PR

Contato: (45) 2221-0131 (45) 99847-3054

E-mail: comercial@enggeradores.com.br

ORÇAMENTO N°: 202407024583	DATA: 30/07/2024
CLIENTE: Hospital Regional de Toledo CNPJ: 24.006.302/0026-93	FONE:
ENDEREÇO: Rua Guarani, S/N, Vila Becker	CIDADE: TOLEDO UF: PR

PROPOSTA PREVENTIVA

***ORÇAMENTO VÁLIDO PARA 10 DIAS, SEM ESTENDIMENTO.**

DESCRIÇÃO DO GERADOR	QTD.	UNID.	VL.UNIT	VL. TOTAL
Adequação tubulação de diesel.				R\$ 4.850,00
Valor final				R\$ 4.850,00

OBJETIVO.

Proposta para readequação do sistema de diesel no qual sai do tanque externo para os grupos geradores de energia. Será necessário refazer todas as roscas das conexões e as vedações novamente. Para realizar este serviço, teremos que desmontar toda a tubulação de diesel.

OBS: caso o serviço seja aprovado, geradores terão que ser bypassado a sua alimentação de diesel para um tanque provisório, pois o diesel externo será parado o fornecimento durante o conserto da tubulação.

FORMA DE PAGAMENTO:

Valor total para 28 dias após o termino do serviço.

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Atenciosamente,

ENG
GERADORES
LTDA:45537787
000163

Assinado de forma
digital por ENG
GERADORES
LTDA:45537787000163
Dados: 2024.07.30
16:18:02 -03'00'

ENG GERADORES LTDA
CASCAVEL-PR



ORO geradores LTDA
CNPJ: 35.777.492/0001-00
Rua Espinélio 1041, Esmeralda
Cascavel - Paraná
Contato: (45) 99142-3512 Robson (plantão)
Contato: (45) 99932-3512 Robson



E-mail: manutencao@orogeradores.com.br / site: www.orogeradores.com

DADOS DO CLIENTE

ORÇAMENTO N	258988	DATA	15/7/2024
CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL TOLEDO	FONE	
CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93		
ENDEREÇO	Cascavel - PR		

DETALHAMENTO DO PEDIDO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID.	VL. UNIT	VL. TOTAL
CONCERTO TUBULAÇÃO COMBUSTIVEL				R\$ 6.125,00
Mão de obra				R\$ 0,00
Deslocamento		KM	R\$ 3,00	R\$ 0,00
Valor total do pedido				R\$ 6.125,00
Desconto				
Orçamento final				R\$ 6.125,00

OBSERVAÇÕES TÉCNICAS

Mão de obra para refazer todo sistema de alimentação do diesel para os geradores.

OBSERVAÇÕES

Orçamento válido por 10 dias.
Serviço só será agendado mediante após confirmação do orçamento por e-mail.
Valor mencionado para atendimento de segunda a sexta, das 8:00 as 19:00 horas.
Horários diferenciados do citado acima, entrar em contato.


FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancário ou Depósito Bancário. Banco: Sicoob / AG: 4370 / C: 512192
Financeiro: (45)99142-3512 / (45) 99932-3512


Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ORO GERADORES
LTDA:35777492000100

Assinado de forma digital por ORO
GERADORES LTDA:35777492000100
Dados: 2024.08.16 14:27:42 -03'00'

ENG GERADORES LTDA CNPJ: 45.537.787/0001-63 PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR - , 2960 CEP: 85.815-003 - Bairro: BRASÍLIA Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630033470 Insc. Estadual: 90936168-01	Número da NFS-e 906	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 2609 2413 3400 1104 5537 7872 0240 9739 1448 	
	Data Fato Gerador 26/09/2024	Data/Hora Emissão 26/09/2024 13:34

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	4.950,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: NUMERO DO CONTRATO N° 053/2024. NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS GRUPOS GERADORES DE ENERGIA. PERIODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 01/09/2024 A 30/09/2024.							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
4.950,00		0,00		0,00	4.950,00	SIMPLES NACIONAL	
ISSRF		IR		INSS	CSLL	COFINS	
0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido	
0,00		0,00		0,00	0,00	4.950,00	

Condição de Pagamento: Depósito

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7927 Toledo

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

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1291/2022 de 21/03/2022 09:29:57

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$665,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$162,85 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: ENG GERADORES. CONTA CORRENTE. CNPJ 45.537.787/0001-63. CC 32496 - 6. AG 0710. BANCO SICREDI. PIX: 45537787000163. PERIODO DE MANUTENÇÃO MÊS DE SETEMBRO.

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 26/09/24


Evebyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS -HRT

Recebi(emos) de FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	NF-e Nº.: 000.041.599 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR CNPJ: 04.907.604/0003-39 - IE: 9089606370 End.: RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID/ CJ 407 BL 04, ROSEIRA DE SAO SEBASTIAO 83070.152 - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR Fone/Fax: 4135125280</p>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.041.599 SÉRIE: 0 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4124090490760400033955000000415991100415990
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240266333619 03/09/2024 19:48:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9089606370	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	03/09/2024
ENDEREÇO Avenida da Uniao, 751	BAIRRO / DISTRITO Vila Becker	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 19:20:56

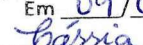
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	03-10-2024	778,70						

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					
	778,70	151,84	0,00	0,00	0,00	778,70					
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	778,70

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSP - SUDOESTE TRANSPORTES		0 - Emitente				02.343.801/0001-85
ENDEREÇO LUIZ ANTONIO FAEDO N 2332,		MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2				26,440	26,440	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17208	CADERNO ESPIRAL UNIV. 96fs CAPA DURA - PANAMERICANA 1716 SEM GTIN	48202000 48202000	000	5.102	UN	20	8,593	0,00	171,86	171,86	33,51		19,50%	0,00%
19967	CLIPS 3/0 - 50 UNIDADES - CLIPS NEW 00115 SEM GTIN	83059000 83059000	000	5.102	UN	2	1,720	0,00	3,44	3,44	0,67		19,50%	0,00%
19973	CLIPS 8/0 - 170 UNIDADES - CLIPS NEW 00121 SEM GTIN	83059000 83059000	000	5.102	UN	50	9,061	0,00	453,05	453,05	88,34		19,50%	0,00%
11588	PILHA ALGALINA C C/02 - ELGIN SEM GTIN	85061019 85061019	000	5.102	UN	10	12,160	0,00	121,60	121,60	23,71		19,50%	0,00%
19837	PORTA CANETAS SIMPLES CRISTAL - DELLO REF. 3029.H.0012 SEM GTIN	39261000 39261000	000	5.102	UN	5	5,750	0,00	28,75	28,75	5,61		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/5102	778,70

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES * ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.* OC 14353 HORARIO DE RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 18:00BLOQ Impostos aproximados:R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 09/09/24  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS.ASS SAÚDE
---	--

RECEBEMOS DE FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 09/09/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS - VALOR TOTAL: R\$ 4.230,00		NF-e Nº 00004208 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA CARLOS DE LAET, 3389 - BOQUEIRAO - CEP:81650-040 - CURITIBA - PR TEL: (41)99501-0039	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00004208 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4124 0946 3282 6900 0100 5500 1000 0042 0814 8068 5471 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240272278612 09/09/2024 14:44:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9094584717	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 46.328.269/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS		24.006.302/0026-93	09/09/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/09/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX (48)3027-6200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:44:22

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	004208	4.230,00	0,00	4.230,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	09/10/2024	4.230,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.130,00	VALOR DO ICMS 220,35	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.230,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.230,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SRV.	DISCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	1708331	AQUACEL AG+ EXTRA 10X10CM - LOTE: 3L01472 - QTD: 20,00 - FAB: 18/11/2023 - VAL: 01/11/2025 -	30059090	200	5102	UN	20,0000	56,5000	0,00	1.130,00	1.130,00	220,35	0,00	19,50	0,00
	1714053	AQUACEL FOAM Pro 24cm x 21.5cm - LOTE: 2K01486 - QTD: 1,00 - FAB: 18/10/2022 - VAL: 01/10/2027 - LOTE: 2K01489 - QTD: 19,00 - FAB: 19/10/2022 - VAL: 01/10/2027 -	30059090	260	5405	UN	20,0000	155,0000	0,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 10/09/24

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT PEDIDO 360511980.1 O.C 14388 - ENTREGA AVENIDA DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO - CEP 85902-532 Ped.: 004452 Cond.: 030-30 DIAS Vend.: WELLINGTON	



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

Número da Nota:
351
Data e Hora da Emissão:
03/09/2024 15:27:58
Operador Emissor:
HELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17703154000142 I.E.: I.M.: 988315 Telefone: 44999043777
Nome/Razão: GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040
Município: Toledo UF: PR e-Mail: dr.gustavoelias@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Posto de serviço de Direção Técnica Médica, sendo 30 horas semanais presenciais, além de 24 horas por dia de sobreaviso. Número do contrato: 599/2023 Período da prestação: 01 de agosto a 31 de agosto de 2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agencia: 3587 Conta: 13.002891 7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	3,00	480,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/09/24

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

Total Serviços (R\$) 16.000,00

Total ISS (R\$) 480,00

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
480,00		160,00	0,00	240,00	104,00	0,00

Total Líquido (R\$) 15.016,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 509F3DC2.8C04AA18.8A70FE8E.09B1096F (verificada em 03/09/2024 às 15:27:58)

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:
355
Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 20:56:47
Operador Emissor:
HELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17703154000142 I.E.: I.M.: 988315 Telefone: 44999043777
Nome/Razão: GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040
Município: Toledo UF: PR e-Mail: dr.gustavoelias@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Posto de serviço de Direção Técnica Médica, sendo 30 horas semanais presenciais, além de 24 horas por dia de sobreaviso. Número do contrato: 599/2023 Período da prestação: 01 de setembro a 30 de setembro de 2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agência: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	3,00	480,00

Dr. Gustavo Elias
Diretor Técnico
Hospital Regional de Toledo

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R\$) 16.000,00

Total ISS (R\$) 480,00

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
480,00	160,00	0,00	240,00	104,00	0,00	

Total Líquido (R\$) 15.016,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 34131D76.7685A8D3.AF0BDBC3.15CAD9AB (verificada em 30/09/2024 às 20:56:48)

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		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202400000000100</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 25.433.119/0001-89 **** 1302	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">30/09/2024</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">2c41184e3</h2>

MUNICÍPIO DE ASSIS CHATEAUBRIAND/PR Superintendência de Administração e Finanças Fone: (44) 3528-8455 - assischateaubriand.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 30/09/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Assis Chateaubriand/PR
--	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				Assis Chateaubriand/PR					
Endereço DA UNIAO,751									
Cidade Toledo		UF PR	Fone (45) 3196-1302					CEP 85902-532	
Bairro COOPAGRO									
CNPJ / CPF / NIF 24.006.302/0026-93		Inscrição Municipal						Inscrição Estadual	
E-mail *****									

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****			
E-mail				Fone		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO PERÍODO DE 31/08/2024 A 29/09/2024, CONFORME CONTRATO N° 477/2024. DADOS BANCÁRIOS BANCO SICCOB AGENCIA: 4396 CONTA CORRENTE: 153052 PIX CNPJ: 25.433.119/0001-89	54.610,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.				Código NBS *****			
CIDE	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	
54.610,00		0,00		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e 54.610,00				Valor Líquido da NFS-e 54.610,00			

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$2184,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$7345,04; Total Aprox: R\$9529,44. Fonte: IB	
ATESTADO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>03/10/24</u>	

Consulta realizada em 30/09/2024 às 17:40:35.

Para consultar a autenticidade acesse: assischateaubriand.gov.br.cloud/NFSe.Portal







2024000000001002c41184e325433119000189



Recebi(emos) de GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e 202400000000100 Competência 30/09/2024 NFS-e 2c41184e3	Número de Controle do Município Sirlene Dias Coelho Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde Dr. Gustavo... Diretor...
--	---	---



Consulta realizada em 30/09/2024 às 17:40:35.


Para consultar a autenticidade acesse: assischateaubriand.gov.br.cloud/NFSe.Portal



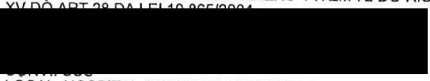
RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000630 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000630 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 412408511196600013755001000006301011952019											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241397570 13/08/2024 08:52:05											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
630/1	12/09/2024	197,60											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO										
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
		VALOR TOTAL DA NOTA 197,60											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO										
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 C NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00815/24 Val.Lote - 13/03/202	00815/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 13 / 08 / 2024 Assinatura Nome: <i>Jessica Rocha Maciel</i> Cargo: <i>Enfermeira</i> COREN-PR 833-682													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004. CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000631 SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000631 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 412408511196600013755001000006311011952016												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1412402411417825 13/08/2024 09:03:39												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
HORA DA SAÍDA 09:06														
FATURA / DUPLICATA														
631/1	12/09/2024	197,60												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,60		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO											
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 197,60											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF											
NÚMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.											
PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 C NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00815/24 Val.Lote - 13/03/202	00815/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 13/08/2024 Assinatura Nome: Jéssica Poeta Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XIV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO												
CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A														



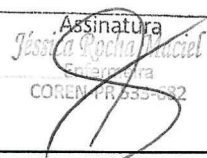
RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000633 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000633 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 412408511196600013755001000006331011812022											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241431104 13/08/2024 09:10:48											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
HORA DA SAÍDA 09:12													
FATURA / DUPLICATA													
633/1	12/09/2024	58,39											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 58,39		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO										
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 58,39										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANT										
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF										
QUANTIDADE 0		INSCRIÇÃO ESTADUAL	C.N.P.J./C.P.F.										
ESPÉCIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF										
NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20432	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 32MM Cód. Fabricante - 20432 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6410/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6410/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030724	PF ESP 4,0X35MM R T Cód. Fabricante - 40144000350 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 10223680080 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00245/15 Val.Lote - INDETERMINADA	00245/15	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>13/08/2024</u> Nome: _____ Assinatura _____ Cargo: _____ Entrega COREN PR 533-682													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 7,85 Federal e 10,51 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000634	SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000634 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 412408511196600013755001000006341012029051										
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241441155 13/08/2024 09:16:16											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P./J.C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
634/1	12/09/2024	275,48											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO										
		61,36	0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		275,48											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO										
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1088/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1088/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1381/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1381/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9305/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9305/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20428	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 28MM Cód. Fabricante - 20428 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6784/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6784/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
0702030996	PL T PEQ FRAG ANG RETO 03X03F Cód. Fabricante - 4033000030 Cód. Convênio - 0702030996 Cód. RMS - 10223680053 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08619/23 Val.Lote - 23/06/2051	08619/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>13/08/2024</u> Assinatura Nome: <u>Jessica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> COLEN-PR 533-682													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 37,05 Federal e 49,59 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											



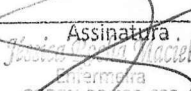

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000635	SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000635 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241482293 13/08/2024 09:38:12												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
635/1	12/09/2024	299,90												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 407,28		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO											
DESCONTO 107,38	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 299,90											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF											
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS - ICMS	IPPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 062/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1062/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 078/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1078/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0	0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 381/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1381/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
5103-035-020	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-020 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 237456 Val.Lote - INDETERMINADA	237456	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
60708	PLACA ACETABULAR 96MM COMP 08 FUROS Cód. Fabricante - 60708 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3988/24 Val.Lote - INDETERMINADA	3988/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 13/08/2024 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682														
CALCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004										RESERVADO AO FISCO				
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A														



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 000636			
														SÉRIE: 1	
INOVA ORTOPEDIA LTDA.						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050						0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000636 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1				4124085111966000137550010000006361012122056					
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241487793 13/08/2024 09:41:14					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37							
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE								C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 13/08/2024					
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751						BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024					
MUNICÍPIO TOLEDO				FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 09:42					
FATURA / DUPLICATA															
636/1		12/09/2024				367,62									
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.				VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.				VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO FRETE				VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA			
						184,08		0,00		0,00		551,70			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
0															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI		
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1088/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1088/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	6	15,34	92,04		0,00	0,00	0 0		
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1373/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1373/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0		
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1381/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1381/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0		
60608	PLACA PEQUENA 98MM COMP 08 FR Cód. Fabricante - 60608 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0088/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0088/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0		
60608	PLACA PEQUENA 98MM COMP 08 FR Cód. Fabricante - 60608 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0088/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0088/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0		
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>13 / 08 / 2024</u> Assinatura Nome: <u>Jessica Roda Maciel</u> Cargo: <u>Engenheira</u> <u>COBEN-PR 533-C82</u>															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO V DO ART. 2º DA LEI Nº 853/2002  LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 49,44 Federal e 66,17 Estadual Fonte: IBPT B8217A										RESERVADO AO FISCO					




RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000637 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000637 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124085111196600013755001000006371012029045											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241494066 13/08/2024 09:44:27											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37										
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
HORA DA SAÍDA 09:45													
FATURA / DUPLICATA													
637/1	12/09/2024	275,48											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 382,86													
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 107,38	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 275,48											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF										
NÚMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS (PI)
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 062/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1062/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 094/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1094/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
5103-035-022	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-022 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2401742 Val.Lote - 31/12/2099	2401742	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030996	PLACA T PEQ 4X6 FUIROS Cód. Fabricante - 5207-003-006 Cód. Cnvênio - 0702030996 Cód. RMS - 80062900014 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 237093 Val.Lote - 31/12/2099	237093	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>13/08/2024</u> Assinatura Nome: <u>Isadora Maria Maciel</u> Cargo: <u>Responsável</u> COREN-PR 933-832													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO VOTO ART 38 DA LEI 10.865/2003 [REDACTED] LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 37,05 Federal e 49,59 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000638	SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000638 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 412408511196600013755001000006381013054059												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241199391 13/08/2024 09:47:18												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
638/1	12/09/2024	1.300,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO											
		183,97	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
			VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
			VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO											
			PESO BRUTO											
			PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
450210235	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 10X235MM Cód. Fabricante - 450210235 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1610/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1610/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	1300,00	1300,00	0,00	0,00	0	0
450517000	PARAF.TAMPAO DA HASTE INTRAM.PROX.FEM. HPF2 Cód. Fabricante - 450517000 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0622/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0622/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	21,18	21,18	0,00	0,00	0	0
45035	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM Cód. Fabricante - 45035 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3074/24 Val.Lote - INDETERMINADA	3074/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	25,42	25,42	0,00	0,00	0	0
45040	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X40MM Cód. Fabricante - 45040 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 8370/23 Val.Lote - INDETERMINADA	8370/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	25,42	25,42	0,00	0,00	0	0
450810100	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X100MM Cód. Fabricante - 450810100 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2677/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2677/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	111,95	111,95	0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 13 / 08 / 2024														
Name: _____ Cargo: _____ Assinatura  COREM PR 333-052														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO												
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A														



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000639	SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000639 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
 4124085111196600013755001000006391013054056		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241504578 13/08/2024 09:50:06												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO												
MUNICÍPIO TOLEDO		CEP 85902532												
FONE / FAX		UF PR												
INScrição ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 09:50												
FATURA / DUPLICATA														
639/1		12/09/2024 1.300,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00		VALOR DO I.C.M.S. 0,00												
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO												
DESCONTO 229,37		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00												
VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.529,37												
VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO												
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT 0												
QUANTIDADE 0		PLACA DO VEÍCULO												
ESPÉCIE		UF												
MARCA		C.N.P.J./C.P.F.												
NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
PESO BRUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
PESO LÍQUIDO														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
450111170	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 11X170MM Cód. Fabricante - 450111170 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7774/23 Val.Lote - INDETERMINADA	7774/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	1300,00	1300,00	0,00	0,00	0	0
450965065	PARAF.BLOQUEIO PROX.CANUL.ROSCA PARCIAL 6,5X65MM Cód. Fabricante - 450965065 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3122/23 Val.Lote - INDETERMINADA	3122/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	66,58	66,58	0,00	0,00	0	0
5104-045-030	PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM Cód. Fabricante - 5104-045-030 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400526 Val.Lote - 31/12/2099	2400526	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	25,42	25,42	0,00	0,00	0	0
5104-045-040	PARAFUSO CORTICAL 4,5X40MM Cód. Fabricante - 5104-045-040 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 232486 Val.Lote - INDETERMINADA	232486	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	25,42	25,42	0,00	0,00	0	0
450810095	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X95MM Cód. Fabricante - 450810095 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2763/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2763/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	111,95	111,95	0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>13/08/2024</u> Name: _____ Assinatura: _____ Cargo: _____ COREN-PR 553-062														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS												
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN												
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO												
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004														
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A														



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000640 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000640 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124085111196600013755001000006401011952015											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241509384 13/08/2024 09:52:35											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
640/1	12/09/2024	197,60											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,60										
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
VALOR TOTAL DA NOTA 197,60													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF										
		NÚMERO	C.N.P.J./C.P.F.										
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030023	PF ANCORA-IOL 5.0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 Cód. NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00815/24 Val.Lote - 13/03/2024	00815/24	9021.10.20	010	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>13 / 08 / 2024</u> Assinatura:  Nome: <u>Josiane Maria Jaciel</u> Cargo: <u>Enfermeira COREN-PR/533-C82</u>													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004 		RESERVADO AO FISCO											
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A													


RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000641	SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000641 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124085111196600013755001000006411012999071											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241514851 13/08/2024 09:55:14											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
641/1	12/09/2024	1.244,79											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 114,90	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.359,69										
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
VALOR TOTAL DA NOTA 1.244,79													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF										
		NÚMERO	C.N.P.J./C.P.F.										
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS CMS IPI
070230520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 11X320MM Cód. Fabricante - 5602-011-320 Cód. Convênio - 070230520 Cód. RMS - 80062900010 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 221743 Val.Lote - 31/12/2099	221743	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0 0
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 054/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1054/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 088/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1088/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20434	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 34MM Cód. Fabricante - 20434 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 585/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1585/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
0121020.030	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X30MM Cód. Fabricante - 0121020.030 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0174988 Val.Lote - INDETERMINADA	0174988	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	19,10	19,10		0,00	0,00	0 0
0121020.035	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X35MM Cód. Fabricante - 0121020.035 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0176953 Val.Lote - 31/12/2099	0176953	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	19,10	19,10		0,00	0,00	0 0
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 10 FUROS Cód. Fabricante - 5212-010-123 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 230075 Val.Lote - INDETERMINADA	230075	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO IV DO ART. 2º DA LEI 10.833/2003 LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 167,42 Federal e 224,06 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 16/08/2024 Assinatura Jussara da Silva Fizzeira LOREN-PR 533-687											
Nome:		Cargo:											


RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000642 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000642 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41240851111966000137550010000006421011952010											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241520844 13/08/2024 09:58:17											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
		HORA DA SAÍDA 09:59											
FATURA / DUPLICATA													
642/1	12/09/2024	197,60											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,60											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
		VALOR TOTAL DA NOTA 197,60											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF										
		NÚMERO	C.N.P.J./C.P.F.										
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 Cód. NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00815/24 Val.Lote - 13/03/2024	00815/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00
													0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 13 / 08 / 2024													
Assinatura Nome: <i>Jéssica Rocha Maciel</i> Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XLV DO ART. 28 DA LEI 40.268/2002  LOCAL: HOSP. HIA REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A								RESERVADO AO FISCO					



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e				
DATA DE RECEBIMENTO					IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					Nº 000643				
										SÉRIE: 1				
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050					DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000643 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1			 4124085111966000137550010000006431011938030						
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241525275 13/08/2024 10:00:44									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25			INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37							
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 13/08/2024					
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024					
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 10:01						
FATURA / DUPLICATA														
643/1		12/09/2024			183,81									
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00							275,85					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA				
				92,04		0,00		0,00		183,81				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
0														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 054/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1054/24	9021.10.200	10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 381/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1381/24	9021.10.200	10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 06 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-006 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236917 Val.Lote - 31/12/2099	236917	9021.10.200	10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0
<p style="text-align: right;">Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito</p> <p style="text-align: right;">Em 13 / 08 / 2024</p> <p style="text-align: right;">Assinatura Nome: <i>Jessica Rocha Maciel</i> Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682</p>														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004. LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,08 Estadual Fonte: IBPT B8217A							RESERVADO AO FISCO							



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000644 SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE												
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000644 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 4124085111196600013755001000006441012043069												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241532110 13/08/2024 10:04:22												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
644/1	12/09/2024	288,71												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 411,43		VALOR TOTAL DA NOTA 288,71												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 122,72	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 288,71												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF											
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
20430	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 30MM Cód. Fabricante - 20430 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5248/23 Val.Lote - INDETERMINADA	5248/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20436	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 38MM Cód. Fabricante - 20436 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5786/22 Val.Lote - INDETERMINADA	5786/22	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20438	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 38MM Cód. Fabricante - 20438 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6424/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6424/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20438	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 38MM Cód. Fabricante - 20438 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3883/23 Val.Lote - INDETERMINADA	3883/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20440	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 40MM Cód. Fabricante - 20440 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7439/23 Val.Lote - INDETERMINADA	7439/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
5205-007-004	PLACA TREVO 7X4 FUIROS Cód. Fabricante - 5205-007-004 Cód. RMS - 80062900014 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400856 Val.Lote - 31/12/2099	2400856	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 13 / 08 / 2024 <i>Jessica Rocha Maciel</i> Assinatura COREN-PR 533-682 Nome: Cargo:														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004										RESERVADO AO FISCO				
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 38,83 Federal e 51,97 Estadual Fonte: IBPT B8217A														



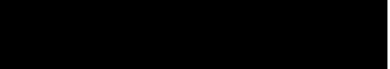
RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000645 SÉRIE: 1												
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE													
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000645 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1													
		 4124085111196600013755001000006451012054041													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241536634 13/08/2024 10:06:47													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
FATURA / DUPLICATA															
645/1	12/09/2024	299,90													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO												
		92,04	0,00												
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA													
0,00		299,90													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO												
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF												
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 054/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1054/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00	0	0	0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 094/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1094/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	4	15,34	61,36	0,00	0,00	0	0	0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 381/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1381/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00	0	0	0
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X09 F Cód. Fabricante - 40403500095 Cód. Cnvênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00133/24 Val.Lote - INDETERMINADA	00133/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	299,90	299,90	0,00	0,00	0	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>13/08/2024</u> Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <i>Jessica Rocha Maciel</i> Enfermeira COREN-PR 533-682															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.965/2004										RESERVADO AO FISCO					
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A															



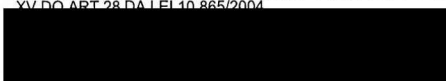
RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000646	SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000646 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241543529 13/08/2024 10:10:20											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
646/1	12/09/2024	275,48											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 275,48										
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
		VALOR TOTAL DA NOTA 275,48											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF										
NÚMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.										
		PESO LÍQUIDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
61434	PLACA EM T 58MM 3X4 F Cód. Fabricante - 61434 Cód. RMS - 800 57410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 14040853 Val.Lo e - INDETERMINADA	14040853	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>13/08/2024</u>													
Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> COREN-PR 533-682													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO								RESERVADO AO FISCO					
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 37,05 Federal e 49,59 Estadual Fonte: IBPT B8217A													



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000647	SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000647 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240241548931 13/08/2024 10:13:07											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J/C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
647/1	12/09/2024	264,42											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 58,39	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 322,81										
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 264,42										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF										
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
MARCA		NUMERO	UF										
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X36MM Cód. Fabricante - 3008.35.036 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 2013110 Val.Lote - INDETERMINADA	2013110	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 35 X 15MM Cód. Fabricante - 3015.04.035 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16071847 Val.Lote - INDETERMINADA	16071847	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0 0
0702030627	NADA PF.CAN 3,5X34MM R T Cód. Fabricante - 40173535348 Cód. Convênio - 0702030627 Cód. RMS - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 04303/23 Val.Lote - 25/03/2051	04303/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	116,02	116,02		0,00	0,00	0 0
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 4 FUIROS Cód. Fabricante - 5212-004-051 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 3.974.404/0001-74 Lote - 222903 Val.Lote - INDETERMINADA	222903	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>13 / 08 / 2024</u> Nome: <u>Jessica Regina Maciel</u> Cargo: <u>Assinatura Enfermeira COREN-PR 533-682</u>													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004 [REDACTED]		RESERVADO AO FISCO											
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 35,56 Federal e 47,60 Estadual Fonte: IBPT B8217A													



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000733 SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA												
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		 41240951111966000137550010000007331011938017 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000733 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240266668349 04/09/2024 08:16:24												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 04/09/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 04/09/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
733/1	04/10/2024	183,81												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,81											
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA 183,81												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	UF											
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
MARCA		NÚMERO	C.N.P.J./C.P.F.											
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
60606	PLACA PEQUENA 74MM COMP 06 FR Cód. Fabricante - 60606 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2031011 Val.Lote - INDETERMINADA	2031011	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	183,81	183,81	0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>06/09/2024</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COREN-PR 533-682</u>														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO		RESERVADO AO FISCO												
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A														



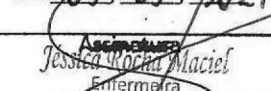
RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000744	SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000744 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124095111966000137550010000007441014633067											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240270007666 06/09/2024 12:09:19											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
744/1	06/10/2024	2.878,80											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO										
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.878,80											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO										
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS
0702030090	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X48MM Cód. Fabricante - 5340.328.048 Cód. Convênio - 0702030090 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2405329851 Val.Lote - 14/06/2029	2405329851	9021.31.90	10;	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0 0
0702030139	CABEÇA INTERCAMBIÁVEL DIAM 28 CURTA CONE 12/14 Cód. Fabricante - 2527.28.C00 Cód. Convênio - 0702030139 Cód. RMS - 8028580101 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24051318 Val.Lote - 14/08/2029	24051318	9021.31.10	10;	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0 0
0702030074	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. Convênio - 0702030074 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2304295943 Val.Lote - 04/05	2304295943	9021.31.10	10;	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0 0
0702031380	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. Convênio - 0702031380 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001243 Val.Lote - 12/06/2027	001243	3006.40.20	10;	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0 0
0702030163	HASTE FEMORAL CP3 AN CONE 12/14 - 5,0MM Cód. Fabricante - 2570.05.000 Cód. Convênio - 0702030163 Cód. RMS - 80128580099 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24031280 Val.Lote - 24/05/2029	24031280	9021.31.10	10;	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0 0
0702031259	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00015 Cód. Convênio - 0702031259 Cód. RMS - 10417940023 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2401318064 Val.Lote - 30/03/2029	2401318064	9021.31.90	10;	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO											
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 03/05/2023 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-63											




RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000746 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000746 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124095111966000137550010000007461011902053											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240270012002 06/09/2024 12:14:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
746/1	06/10/2024	148,40											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 92,04	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,44										
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
VALOR TOTAL DA NOTA 148,40													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF										
		NÚMERO	C.N.P.J./C.P.F.										
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 054/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1054/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 918/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1918/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 094/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1094/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20614	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 14MM Cód. Fabricante - 20614 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 682/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6682/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030830	PL RETA 1/3 TUBULAR PEQ FRAG 07F Cód. Fabricante - 402051074 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 10223680101 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07925/23 Val.Lote - 26/05/2051	07925/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02/03/2024</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Marciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COREN-PR 533-682</u>													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XL DO ART 28 DA LEI 10.865/2004  LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											




RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000747 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000747 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41240951111966000137550010000007471011902034											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240270229862 06/09/2024 14:53:12											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
747/1	06/10/2024	148,40											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO										
		61,36	0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		148,40											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO										
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS - ICMS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 062/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1062/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM Cód. Fabricante - 3008.35.014 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 20110042 Val.Lote - INDETERMINADA	20110042	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
60207	PLACA 1/3 TUBULAR 85MM COMP 07 FUIROS Cód. Fabricante - 60207 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5394/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5394/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02/09/2024</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COREN-PR 533.682</u>													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XL DO ART.28 DA LEI 10.865/2004 		RESERVADO AO FISCO											
Trib aprox R\$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A													



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO											NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					Nº 000748		SÉRIE: 1			
INOVA ORTOPEDIA LTDA.						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA								
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050						0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			412409511196600013755001000007481014467026					
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240270242319 06/09/2024 14:59:40								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37						
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 06/09/2024					
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024					
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 15:01					
FATURA / DUPLICATA														
748/1		06/10/2024		2.712,70										
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00							2.712,70					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA				
						0,00		0,00		2.712,70				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	C.N.P.J./C.P.F.				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
0														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IIPI
0702050156	DISP. INTER. CERVICAL DICOM PEEK COM FLAP 5,0MM Cód. Fabricante - 30.029.10050 Cód. Convênio - 0702050156 Cód. RMS - 80071910025 CNPJ Fabr. - 00.638.390/0001-20 Lote - 1136763 Val.Lote - 30/12/2028	1136763	9021.10.91	10	5,102	UN	1	1356,35	1356,35		0,00	0,00	0	0
0702050156	DISP. INTER. CERVICAL DICOM PEEK COM FLAP 5,0MM Cód. Fabricante - 30.029.10050 Cód. Convênio - 0702050156 Cód. RMS - 80071910025 CNPJ Fabr. - 00.638.390/0001-20 Lote - 1127030 Val.Lote - INDETERMINADA	1127030	9021.10.91	10	5,102	UN	1	1356,35	1356,35		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02 / 09 / 2024</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COREN-PR 533-682</u>														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN				
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XXXX LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 364,86 Federal e 488,29 Estadual Fonte: IBPT B8217A								RESERVADO AO FISCO						



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 000749			
SÉRIE: 1															
INOVA ORTOPEDIA LTDA.						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050						0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			4124095111196600013755001000007491012029053						
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA						Nº 000749 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240270248866 06/09/2024 15:03:10						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37							
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P./J/C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 06/09/2024						
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024						
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 15:04						
FATURA / DUPLICATA															
749/1		06/10/2024		275,48											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
0,00		0,00							367,52						
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA					
				92,04		0,00		0,00		275,48					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P./J/C.P.F.				
ENDEREÇO						MUNICÍPIO					INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
0															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 918/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1918/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 094/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1094/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 385/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1385/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 306/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9306/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
61434	PLACA EM T 58MM 3X4 F Cód. Fabricante - 61434 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3918/24 Val.Lote - INDETERMINADA	3918/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/RESTADO e aceito Em 09/09/2024 Assinatura Nome: Jessica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XXX DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004 LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 37,05 Federal e 49,59 Estadual Fonte: IBPT B8217A								RESERVADO AO FISCO							





RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000750	SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000750 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240951111966000137550010000007501014633064											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240270255065 06/09/2024 15:06:15												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
750/1	06/10/2024	2.878,80												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
0,00	0,00		2.878,80											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
			0,00											
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA												
0,00		2.878,80												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO											
0														
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
5340.328.046	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X46MM Cód. Fabricante - 5340.328.046 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2405329849 Val.Lote - 27/03/2028	2405329849	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0
04.04.07.28002	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO STANDARD Cód. Fabricante - 04.04.07.28002 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2404327579 Val.Lote - 21/05/2029	2404327579	9021.31.10	0 10	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0
04.06.02.00001	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2407332958 Val.Lote - 22/07/2026	2407332958	9021.31.10	0 10	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0	0
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001243 Val.Lote - 12/06/2027	001243	3006.40.20	10	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0	0
04.30.02.37002	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE 12/14 PRIMAR Nº2 Cód. Fabricante - 04.30.02.37002 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2405328605 Val.Lote - 30/06/2029	2405328605	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0	0
04.32.01.00018	RESTRITOR PARA CIMENTO 18MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00018 Cód. RMS - 10417940023 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2103504921 Val.Lote - 30/03/2026	2103504921	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 09/09/2024 Assinatura:  Nome: Jessica Maria Maciel Prof: Enfermeira COREN-PR 533-632														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO												
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALÍQUOTA 0 CONFORME INCISO XIV DO ART. 28 DA LEI Nº 865/2004														
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A														




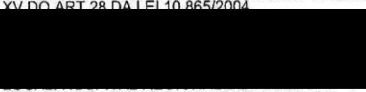
RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000751	SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000751 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 412409511196600013755001000007511011938031										
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240270260951 06/09/2024 15:09:24											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
751/1	06/10/2024	183,81											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 92,04	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 275,85										
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA 183,81											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTI										
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	UF										
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
MARCA		NÚMERO	PESO BRUTO										
PESO LÍQUIDO													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI
20424	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 24MM Cód. Fabricante - 20424 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6412/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6412/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20426	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 26MM Cód. Fabricante - 20426 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6782/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6782/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0 0
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 07 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-007 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2404349 Val.Lote - 31/12/2099	2404349	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>09/09/2024</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Pochini Maciel</u> Cargo: <u>EMPREGADA</u> CORNELIANO, 85902532													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004  LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											





RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000752 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000752 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 412409511196600013755001000007521012086079											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240270266174 06/09/2024 15:12:18											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
752/1	06/10/2024	332,21											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		516,29										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DO I.P.I.										
		184,08	0,00										
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA										
		0,00	332,21										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		PRET. POR CONT. 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	UF										
0			INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		NÚMERO	PESO BRUTO										
			PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 04/24 Val.Lote - INDETERMINADA	104/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0 0
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 918/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1918/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 094/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1094/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 094/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1094/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
5103-035-014	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-014 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2401735 Val.Lote - 31/12/2099	2401735	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030830	PL RETA 1/3 TUBULAR PEO FRAG 06F Cód. Fabricante - 4020510066 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 10223680101 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07927/23 Val.Lote - 08/05/2051	07927/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
60606	PLACA PEQUENA 74MM COMP 06 FR Cód. Fabricante - 60606 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0537/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0537/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004  LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 44,68 Federal e 59,80 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em: 09/09/2024 Assinatura Nome: <i>Jéssica Rocha Maciel</i> Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682											





RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000753 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		 41240951111966000137550010000007531012054042 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000753 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240270272451 06/09/2024 15:15:39											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
753/1	06/10/2024	299,90											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		407,28										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		107,38	0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		299,90											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	C.N.P.J./C.P.F.										
0													
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 062/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1062/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	15,34	30,68	0,00	0,00	0 0
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 918/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1918/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	15,34	30,68	0,00	0,00	0 0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9306/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9306/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	3	15,34	46,02	0,00	0,00	0 0
60707	PLACA ACETABULAR 84MM COMP 07 FUROS Cód. Fabricante - 60707 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7839/23 Val.Lote - INDETERMINADA	7839/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	299,90	299,90	0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 17 / 09 / 2024 Assinatura Nome: <i>Jéssica Rocha Maciel</i> Cargo: Enfermeira COREN-PR/533-682													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO V DO ART 20 DA LEI 10.866/2004 LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											





RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000754	SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000754 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240951111966000137550010000007541012269020											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240270277735 06/09/2024 15:18:36												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/09/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
754/1	06/10/2024	514,58												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
0,00	0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 514,58											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
			0,00											
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA												
0,00		514,58												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO											
0														
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0142020-318	PARAFUSO CAN.AUTOCOMPRESSIVO TI 3,0X18MM Cód. Fabricante - 0142020-318 Cód. RMS - 80083650041 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0182948 Val.Lote - 31/12/2099	0182948	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	257,29	257,29		0,00	0,00	0	0
0702030651	PARAFUSO CAN.AUTOCOMPRESSIVO TI 3,0X20MM Cód. Fabricante - 0142020-320 Cód. Convênio - 0702030651 Cód. RMS - 80083650041 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0182949 Val.Lote - 31/12/2099	0182949	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	257,29	257,29		0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO												
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 69,21 Federal e 92,62 Estadual Fonte: IBPT B8217A														



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000764 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000764 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41240951111966000137550010000007641012122050											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278598829 13/09/2024 16:41:56											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37										
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P./J.C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
HORA DA SAÍDA 16:44													
FATURA / DUPLICATA													
764/1	13/10/2024	367,62											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO										
		92,04	0,00										
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.											
0,00		0,00											
VALOR TOTAL DA NOTA			367,62										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI										
		0											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X32MM Cód. Fabricante - 3008.35.032 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16071283 Val.Lote - INDETERMINADA	16071283	9021.10.20	010	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030794	PF CORT 3,5X34MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501347 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - YG95577 Val.Lote - INDETERMINADA	YG95577	9021.10.20	010	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030794	PF CORT 3,5X36MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501363 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - YB89739 Val.Lote - INDETERMINADA	YB89739	9021.10.20	010	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 06 FUIROS Cód. Fabricante - 5220-001-006 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236919 Val.Lote - 31/12/2099	236919	9021.10.20	010	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 06 FUIROS Cód. Fabricante - 5220-001-006 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236917 Val.Lote - 31/12/2099	236917	9021.10.20	010	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>16/09/2024</u>													
Nome:		Assinatura  Jessica Rocha Maciel Enfermeira COREN-PR 533-682											
Cargo:													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO IV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004 		RESERVADO AO FISCO											
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 49,44 Federal e 66,17 Estadual Fonte: IBPT B8217A													





RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000765 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		 41240951111966000137550010000007651011901044 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000765 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278610218 13/09/2024 16:47:46											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
765/1	13/10/2024	146,64											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		206,88										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		60,24	0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		146,64											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030619	PF CORT 2,7X16MM Cód. Fabricante - 40092700160 Cód. Convênio - 0702030619 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08595/23 Val.Lote - 28/05/2051	08595/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	10,04	20,08		0,00	0,00	0 0
0702030619	PF CORT 2,7X18MM Cód. Fabricante - 40092700187 Cód. Convênio - 0702030619 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 06480/23 Val.Lote - INDETERMINADA	06480/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	10,04	10,04		0,00	0,00	0 0
0702030619	PF CORT 2,7X20MM Cód. Fabricante - 40092700209 Cód. Convênio - 0702030619 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 06482/23 Val.Lote - INDETERMINADA	06482/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	10,04	30,12		0,00	0,00	0 0
0702031070	PL RETA 2,7 1/4 TUBO 08 F Cód. Fabricante - 40212000080 Cód. Convênio - 0702031070 Cód. RMS - 10223680075 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 05626/23 Val.Lote - INDETERMINADA	05626/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	146,64	146,64		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>16/09/2024</u>													
Assinatura Nome: Cargo:													
 Jéssica Rocha Maciel Enfermeira COREN-PR 533-682													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO											
 Trib aprox R\$: 19,72 Federal e 26,40 Estadual Fonte: IBPT B8217A													



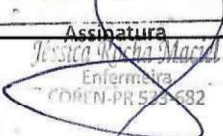
RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000766 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000766 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41240951111966000137550010000007661013947057											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278614979 13/09/2024 16:50:17											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
766/1	13/10/2024	2.192,78											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		2.345,58										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		152,80	0,00										
		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA										
		0,00	2.192,78										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	UF										
0			INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		NUMERO	PESO BRUTO										
			PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5602-010-360	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 10X360MM Cód. Fabricante - 5602-010-360 Cód. RMS - 80062900010 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2404142 Val.Lote - 31/12/2099	2404142	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0 0
070230520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 11X360MM Cód. Fabricante - 0071040.360 Cód. Convênio - 070230520 Cód. RMS - 80083650039 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 056044 Val.Lote - 31/12/2099	056044	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0 0
0121020.045	INDETERMINADA PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X45MM Cód. Fabricante - 0121020.045 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0180303 Val.Lote - 31/12/2099	0180303	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	19,10	38,20		0,00	0,00	0 0
0121020.045	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X45MM Cód. Fabricante - 0121020.045 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 092143 Val.Lote - INDETERMINADA	092143	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	19,10	38,20		0,00	0,00	0 0
5605-045-040	PARAFUSO DISTAL 4,5X40MM Cód. Fabricante - 5605-045-040 Cód. RMS - 80062900015 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400499 Val.Lote - 31/12/2099	2400499	9021.10.20	0 10	5,102	UN	4	19,10	76,40		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>16/09/2025</u> Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura:  Enfermeira LOREM-PR 533-682													
CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XVI DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004  Trib aprox R\$: 294,93 Federal e 394,70 Estadual Fonte: IBPT B8217A													



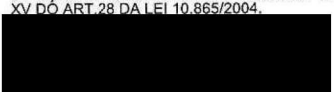

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e				
DATA DE RECEBIMENTO					IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					Nº 000767				
										SÉRIE: 1				
INOVA ORTOPEDIA LTDA.					DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
 RUA LONDRINA, Nº 207 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050					0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			41240951111966000137550010000007671013054041						
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278637872 13/09/2024 17:03:24									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25			INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37							
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J/C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 13/09/2024					
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024					
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 17:04					
FATURA / DUPLICATA														
767/1		13/10/2024			1.300,00									
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00							1.503,95					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA				
				203,95		0,00		0,00		1.300,00				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J/C.P.F.				
ENDEREÇO					MUNICÍPIO					INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
450112170	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 12X170MM Cód. Fabricante - 450112170 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3815/24 Val.Lote - INDETERMINADA	3815/24	9021.10.20	010	5,102	UN	1	1300,00	1300,00		0,00	0,00	0	0
450965070	PARAF. BLOQUEIO PROX. CANUL. ROSCA PARCIAL 6,5X70MM Cód. Fabricante - 450965070 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1311/23 Val.Lote - INDETERMINADA	1311/23	9021.10.20	010	5,102	UN	1	66,58	66,58		0,00	0,00	0	0
45035	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM Cód. Fabricante - 45035 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3074/24 Val.Lote - INDETERMINADA	3074/24	9021.10.20	010	5,102	UN	1	25,42	25,42		0,00	0,00	0	0
450810100	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X100MM Cód. Fabricante - 450810100 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5168/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5168/24	9021.10.20	010	5,102	UN	1	111,95	111,95		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>16/09/2024</u>														
Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura  Jéssica Rocha Maciel Enfermeira COREN-PR 533-682														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFIN S ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XLV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004 							RESERVADO AO FISCO							
Trib aprox R\$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000768 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000768 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41240951111966000137550010000007681012043060											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278644861 13/09/2024 17:07:33											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
768/1	13/10/2024	288,71											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		397,07										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		108,36	0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		288,71											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
		0											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM Cód. Fabricante - 21232 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1393/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1393/24	9021.10.20	10	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM Cód. Fabricante - 21236 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1399/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1399/24	9021.10.20	10	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
21242	PARAFUSO CORTICAL 4,5 42MM Cód. Fabricante - 21242 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0135/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0135/24	9021.10.20	10	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL PASSO 1,75MM DIAM 4,5X70MM Cód. Fabricante - 07.24.08.45070 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 10417940052 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2228G Val.Lote - INDETERMINADA	2228G	9021.10.20	10	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL PASSO 1,75MM DIAM 4,5X70MM Cód. Fabricante - 07.24.08.45070 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 10417940052 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 5846K Val.Lote - INDETERMINADA	5846K	9021.10.20	10	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0 0
0702030970	PLACA "L" DIREITA 04 FUIROS Cód. Fabricante - 3652.04.D00 Cód. Convênio - 0702030970 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 15110590 Val.Lote - INDETERMINADA	15110590	9018.90.99	10	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0 0
CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004  LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO		CERTIFICADO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 16/09/2024 Assinatura  Nome: Cargo: Jéssica Rocha Maciel Enfermeira COREN-PR 523-682											




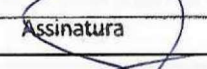

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000769 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000769 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124095111196600013755001000007691012054042											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278648945 13/09/2024 17:09:46											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
769/1	13/10/2024	299,90											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 401,98											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 102,08	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
VALOR TOTAL DA NOTA 299,90													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	UF										
MARCA		NÚMERO	C.N.P.J./C.P.F.										
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 100/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1100/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 16MM Cód. Fabricante - 20616 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1851/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1851/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
0702030619	PF CORT 2,7X18MM Cód. Fabricante - 40092700187 Cód. Convênio - 0702030619 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/01-04 Lote - 08596/23 Val.Lote - 26/05/2051	08596/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	10,04	10,04		0,00	0,00	0 0
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X06 F Cód. Fabricante - 40403500060 Cód. Convênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07177/23 Val.Lote - 21/04/2051	07177/23	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 16/09/24 Assinatura Nome: <u>Jessica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> COREN-PR-533-688													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004. LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000770 SÉRIE: 1												
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE													
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000770 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1													
		 41240951111966000137550010000007701013054047													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278653261 13/09/2024 17:12:05													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
FATURA / DUPLICATA															
770/1	13/10/2024	1.300,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 178,41	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.478,41												
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00												
VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT												
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF												
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL												
MARCA		NUMERO	UF												
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
450112170	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 12X170MM Cód. Fabricante - 450112170 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3815/24 Val.Lote - INDETERMINADA	3815/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	1300,00	1300,00		0,00	0,00	0	0	0
450617000	PARAF.TAMPAO DA HASTE INTRAM.PROX.LOCK HPF2 Cód. Fabricante - 450617000 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4228/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4228/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	41,04	41,04		0,00	0,00	0	0	0
45045	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X45MM Cód. Fabricante - 45045 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4293/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4293/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	25,42	25,42		0,00	0,00	0	0	0
450810105	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X105MM Cód. Fabricante - 450810105 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2681/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2681/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	111,95	111,95		0,00	0,00	0	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>16/09/2024</u>															
Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura  Enfermeira COREN-PR 533-682															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN												
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO III DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004  Trib aprox R\$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A															

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000771	SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE												
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000771 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 41240951111966000137550010000007711014633064												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278671004 13/09/2024 17:22:15												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
771/1	13/10/2024	2.878,80												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
	0,00	0,00												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
			0,00											
			VALOR TOTAL DO I.P.I.											
			0,00											
			VALOR TOTAL DA NOTA											
			2.878,80											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO											
			PESO BRUTO											
			PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
5340.328.048	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X48MM Cód. Fabricante - 5340.328.048 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2405329851 Val.Lote - 14/06/2029	2405329851	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0
2528.28.L00	CABEÇA INTERCAMBIÁVEL LONGA Cód. Fabricante - 2528.28.L00 Cód. RMS - 80128580101 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24041348 Val.Lote - 23/07/2029	24041348	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0
04.06.02.0000	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2407332958 Val.Lote - 22/07/2026	2407332958	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0	0
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001243 Val.Lote - 12/06/2027	001243	3006.40.20	10;	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0	0
04.30.02.37000	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE12/14 PRIMAR Nº0 Cód. Fabricante - 04.30.02.37000 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2402320338 Val.Lote - 28/02/2029	2402320338	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0	0
04.32.01.00014	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00014 Cód. RMS - 10417940023 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2402320713 Val.Lote - 27/02/2029	2402320713	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO												
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>16</u> de <u>09</u> de <u>2024</u>  Nome: <u>Jessica Vinízia Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COBEN-PR 533692</u>												
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 367,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 000772		SÉRIE: 1	
INOVA ORTOPEDIA LTDA.								DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA							
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050								0 - ENTRADA 1 - SAÍDA				41240951111966000137550010000007721014633061			
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA								PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278677256 13/09/2024 17:25:56							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25						INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37					
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE								C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93				DATA DA EMISSÃO 13/09/2024			
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751						BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO				CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024			
MUNICÍPIO TOLEDO				FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 17:26					
FATURA / DUPLICATA															
772/1		13/10/2024				2.878,80									
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00				VALOR DO I.C.M.S. 0,00				BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.				VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.878,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.878,80					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	
5340.328.048	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X48MM Cód. Fabricante - 5340.328.048 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2404327854 Val.Lote - 30/05/2029	2404327854	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0	
2528.28.L00	CABEÇA INTERCAMBIÁVEL LONGA Cód. Fabricante - 2528.28.L00 Cód. RMS - 80128580101 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24041348 Val.Lote - 23/07/2029	24041348	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0	
04.06.02.0000	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2407332958 Val.Lote - 22/07/2026	2407332958	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0	0	
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001243 Val.Lote - 12/06/2027	001243	3006.40.20	10;	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0	0	
2570.05.000	HASTE FEMORAL CP3 AN CONE 12/14 - 5,0MM Cód. Fabricante - 2570.05.000 Cód. RMS - 80128580099 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24030207 Val.Lote - 23/05/2029	24030207	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0	0	
04.32.01.0001	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00015 Cód. RMS - 10417940023 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2402320713 Val.Lote - 27/02/2029	2402320713	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0	0	
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.  Trib aprox RS: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A										RESERVADO AO FISCO					
										Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 16/03/2025					
										Assinatura  Nome: Cargo:					

Assinatura
 Jéssica Regina Maciel
 Enfermeira
 COLEN-PR 533-032

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e							
DATA DE RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 000773		SÉRIE: 1					
INOVA ORTOPEDIA LTDA.						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050						0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000773 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1				41240951111966000137550010000007731019389077									
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA												PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278690873 13/09/2024 17:34:54							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25						INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 51.111.966/0001-37							
DESTINATÁRIO / REMETENTE																			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE										C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 13/09/2024							
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751						BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO				CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024							
MUNICÍPIO TOLEDO				FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA DA SAÍDA 17:36							
FATURA / DUPLICATA																			
773/1		13/10/2024				7.635,42													
CÁLCULO DO IMPOSTO																			
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00				VALOR DO I.C.M.S. 0,00				BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.				VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.635,42									
										VALOR TOTAL DA NOTA 7.635,42									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																			
NOME / RAZÃO SOCIAL										FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO										MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI						
0702050334	BARRA LONG P/PARAFUSO PEDICULAR SEX INT 5,5X100MM Cód. Fabricante - 04.03.06.55100 Cód. Convênio - 0702050334 Cód. RMS - 10417940083 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 04599U	04599U	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	461,36	461,36		0,00	0,00	0 0						
0702050334	Val.Lote - INDETERMIN BARRA LONG P/PARAFUSO PEDICULAR SEX INT 5,5X110MM Cód. Fabricante - 04.03.06.55110 Cód. Convênio - 0702050334 Cód. RMS - 10417940083 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 1909219706	1909219706	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	461,36	461,36		0,00	0,00	0 0						
0702050156	706 Val.Lote - INDETE ESP. INT. LOMBAR SHADOWTECK 8MM UNICA Cód. Fabricante - PSHWPB031 Cód. Convênio - 0702050156 Cód. RMS - 80371250007 CNPJ Fabr. - 06.232.491/0001-82 Lote - PSHW1506 Val.Lote - 2871/2026	PSHW1506	9021.10.10	0 10;	5,102	UN	2	1356,35	2712,70		0,00	0,00	0 0						
0702050822	PARAFUSO POLIAXIAL PEDICOL PLUS DIAM 6,5X35MM Cód. Fabricante - 04.24.61.65035 Cód. Convênio - 0702050822 Cód. RMS - 10417940083 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 06198S Val.Lote - INDETERMINADA	06198S	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	500,00	500,00		0,00	0,00	0 0						
0702050822	PARAFUSO POLIAXIAL PEDICOL PLUS DIAM 6,5X35MM Cód. Fabricante - 04.24.61.65035 Cód. Convênio - 0702050822 Cód. RMS - 10417940083 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2012249370 Val.Lote - INDETERMIN	2012249370	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	500,00	500,00		0,00	0,00	0 0						
0702050822	PARAFUSO POLIAXIAL PEDICOL PLUS DIAM 6,5X40MM Cód. Fabricante - 04.24.61.65040 Cód. Convênio - 0702050822 Cód. RMS - 10417940083 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2003236921 Val.Lote - INDETERMIN	2003236921	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	500,00	1000,00		0,00	0,00	0 0						
0702050822	PARAFUSO POLIAXIAL PEDICOL PLUS DIAM 6,5X45MM Cód. Fabricante - 04.24.61.65045 Cód. Convênio - 0702050822 Cód. RMS - 10417940083 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2309311634 Val.Lote - 27/10/2043	2309311634	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	4	500,00	2000,00		0,00	0,00	0 0						
CÁLCULO DO ISSQN																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CALCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 20 DA LEI 10.865/2004 										RESERVADO AO FISCO									
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 1.026,96 Federal e 1.374,38 Estadual Fonte: IBPT B8217A										Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>16/09/2024</u>  Assinatura									
Nome:										Carga:									
										 Jesica Rocha Maciel Enfermeira COREN-PR 533-682									

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000773
		SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 41240951111966000137550010000007731019389077
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
Nº 000773 SÉRIE 1 FOLHA 2 of 1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278690873 13/09/2024 17:34:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024	
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 17:36

FATURA / DUPLICATA		
773/1	13/10/2024	7.635,42


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPI




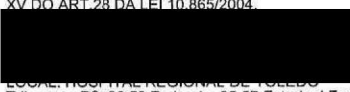
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--




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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.  Trib aprox R\$: 1.026,96 Federal e 1.374,38 Estadual Fonte: IBPT B8217A	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000774 SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE												
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA												
		 41240951111966000137550010000007741012051027												
		Nº 000774 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278695480 13/09/2024 17:38:07												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
774/1	13/10/2024	296,80												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 296,80		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO											
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
VALOR TOTAL DA NOTA 296,80														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF											
NUMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.											
PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0702030830	PL RETA 1/3 TUBULAR PEQ FRAG 07F Cód. Fabricante - 40205100074 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 10223680101 CNPJ Fab. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07068/23 Val.Lote - 23/02/2051	07068/23	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0	0
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 4 FUROS Cód. Fabricante - 5212-004-051 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 3.974.404/0001-74 Lote - 222903 Val.Lote - INDETERMINADA	222903	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>16/09/2024</u>														
Nome: <u>Jéssica Rocha Madal</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> COREN PR 353-682														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO												
Trib aprox R\$: 39,92 Federal e 53,42 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO							NF-e							
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				Nº 000775							
							SÉRIE: 1							
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000775 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1		 41240951111966000137550010000007751013104040									
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278699100 13/09/2024 17:40:32									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25			INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37									
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE					C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 13/09/2024							
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751			BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024								
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 17:41							
FATURA / DUPLICATA														
775/1	13/10/2024		1.350,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00					1.553,83							
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	203,83	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00							
							VALOR TOTAL DA NOTA							
							1.350,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.						
ENDEREÇO			MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
0														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
450310400	HASTE INTRAM.PROX.FEM.DIREITA HPF2 10X400MM Cód. Fabricante - 450310400 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3186/24 Val.Lote - INDETERMINADA	3186/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	1350,00	1350,00		0,00	0,00	0	0
450617000	PARAF.TAMPAO DA HASTE INTRAM.PROX.LOCK HPF2 Cód. Fabricante - 450617000 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4228/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4228/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	41,04	41,04		0,00	0,00	0	0
45060	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X60MM Cód. Fabricante - 45060 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2744/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2744/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	25,42	50,84		0,00	0,00	0	0
450810095	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X95MM Cód. Fabricante - 450810095 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5160/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5160/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	111,95	111,95		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>18/09/2024</u>														
Nome:		Assinatura												
Cargo:		Enfermeira												
		COREN-PR 533.652												
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN								
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO								
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XL DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004														
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 181,57 Federal e 243,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000776 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000776 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41240951111966000137550010000007761011952017											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278711090 13/09/2024 17:48:59											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
776/1	13/10/2024	197,60											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,60										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
			0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		197,60											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF										
		NÚMERO	C.N.P.J./C.P.F.										
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 C NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00815/24 Val.Lote - 13/03/202	00815/24	9021.10.20	10	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em ____/____/____ Nome: _____ Cargo: _____ <div style="text-align: right;">  Jéssica Rocha Maciel Enfermeira COREN-PR 533-632 </div>													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO											
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.  LOCAL: HOSP. HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib. aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000777 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE											
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000777 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41240951111966000137550010000007771011952014											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240278718116 13/09/2024 17:53:59											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/09/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
777/1	13/10/2024	197,60											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,60										
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
		VALOR TOTAL DA NOTA 197,60											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		NUMERO	PESO BRUTO										
		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 C NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00815/24 Val.Lote - 13/03/202	00815/24	9021.10.20	010	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0 0
9													
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>16 / 09 / 2024</u> Assinatura Nome: Cargo:													
 Jéssica Rocha Maciel Enfermeira COBEN-PR-533-682													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO			
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004													
Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000795 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000795 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240951111966000137550010000007951011901051
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286185530 20/09/2024 13:57:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	20/09/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/09/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 13:58


FATURA / DUPLICATA		
795/1	20/10/2024	146,64

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		282,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		135,52	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				146,64

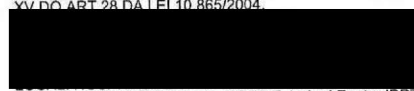
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
0				
				PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	
0702030686	PF CORT 2,7X16MM Cód. Fabricante - 40092700160 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 020051/16 Val.Lote - INDETERMINADA	020051/16	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	16,94	33,88		0,00	0,00	0	
0702030686	PF CORT 2,7X18MM Cód. Fabricante - 40092700187 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 06480/23 Val.Lote - INDETERMINADA	06480/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	3	16,94	50,82		0,00	0,00	0	
0702030686	PF CORT 2,7X18MM Cód. Fabricante - 40092700187 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08596/23 Val.Lote - 26/05/2051	08596/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	16,94	16,94		0,00	0,00	0	
0702030686	PF CORT 2,7X20MM Cód. Fabricante - 40092700209 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 01229/21 Val.Lote - INDETERMINADA	01229/21	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	16,94	33,88		0,00	0,00	0	
40212000080	PL RETA 2,7 1/4 TUBO 08 F Cód. Fabricante - 40212000080 Cód. FMS - 10223680075 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 05626/23 Val.Lote - INDETERMINADA	05626/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	146,64	146,64		0,00	0,00	0	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 23/10/2024

Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: 
 Jéssica Rocha Maciel
 Enfermeira
 COREN-PR 533-683

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004  Trib aprox RS: 19,72 Federal e 26,40 Estadual Fonte: IDPT B8217A	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000796
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.812-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000796
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



41240951111966000137550010000007961012054040

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240286193478 20/09/2024 14:02:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 20/09/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA 20/09/2024

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 14:04

FATURA / DUPLICATA

796/1 20/10/2024 299,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. 0,00 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 407,28

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 107,38 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 050/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1050/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 094/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1094/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 100/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1100/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X10 F Cód. Fabricante - 40403500109 Cód. Convênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08325/23 Val.Lote - 13/05/2051	08325/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0 0

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

Em 23/09/2024

Assinatura
Nome: *Jéssica Rosalia Maciel*
Cargo: Enfermeira
COBEN-PR 533-682

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R\$: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO