

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 000797
		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	 41240951111966000137550010000007971013054040
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286203731 20/09/2024 14:08:37
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 14:12

FATURA / DUPLICATA		
797/1	20/10/2024	1.300,00

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
	0,00	0,00		1.478,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		178,41	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.300,00



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF
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 ICMS	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	0 10:	5,102	UN	1	1300,00	1300,00		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
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
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 23/09/2024
 Assinatura
 Nome: Jéssica Rocha Maciel
 Cargo: Enfermeira
 LOREN-PR 543-682

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. LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 174,85 Federal e 234,00 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 000798 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 000798 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240951111966000137550010000007981011870018												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286220524 20/09/2024 14:18:28													
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 14:19															
FATURA / DUPLICATA															
798/1	20/10/2024	116,02													
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		116,02												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS												
			0,00												
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA													
0,00		116,02													
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
40173515460	PF.CAN 3,5X46MM R CURTA Cód. Fabricante - 40173515460 Cód. RMS - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 04973 23 Val.Lote - INDETERMINADA	04973/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	116,02	116,02	0,00	0,00	0	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 XX DO ART 28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO													
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 15,60 Federal e 20,88 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 000799	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 000799 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 41240951111966000137550010000007991012054033												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286224680 20/09/2024 14:21:04												
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 14:21														
FATURA / DUPLICATA														
799/1	20/10/2024	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 TOTAL DOS PRODUTOS 391,94		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO											
DESCONTO 92,04	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 299,90											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF											
QUANTIDADE 0		MUNICÍPIO	C.N.P.J./C.P.F.											
ESPECIE	MARCA	UF	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 100/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1100/24	9021.10.200	10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 20MM Cód. Fabricante - 20620 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 159/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1159/24	9021.10.200	10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
60708	PLACA ACETABULAR 96MM COMP 08 FUROS Cód. Fabricante - 60708 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1418/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1418/24	9021.10.200	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 Rocha Muciel 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 XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004. LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox RS: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B0217A		RESERVADO AO FISCO												

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		Nº 000800
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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	 4124095111196600013755001000008001012518040
	Nº 000800 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286229505 20/09/2024 14:23:56
--------------------------------	--

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P./J.C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 20/09/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/09/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	UF PR	HORA DA SAÍDA 14:24
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA		
800/1	20/10/2024	764,34

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 935,65
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 171,31	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 764,34

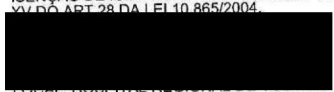
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P./J.C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	



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	ALÍQUOTAS ICMS IPI		
5104-045-038	PARAFUSO CORTICAL 4,5X38MM Cód. Fabricante - 5104-045-038 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2404457 Val.Lote - INDETERMINADA	2404457	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	18,06	36,12		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 - 2405125 Val.Lote - INDETERMINADA	2405125	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0	0	
40190000902	PF DESL TIPO DHS/DCS 90MM Cód. Fabricante - 40190000902 Cód. d. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 06456/23 Val.Lote - 14/05/2051	06456/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	99,07	99,07		0,00	0,00	0	0	
0702030813	PL DHS 135G 38X04F Cód. Fabricante - 40280038046 Cód. Conversão - 0702030813 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08452/23 Val.Lote - 30/07/2051	08452/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	764,34	764,34		0,00	0,00	0	0	



Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 20/09/2024



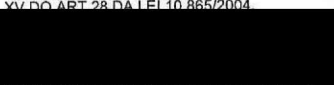
Assinatura
Jéssica Rocha Maciel
Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682




CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO 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: RUA TRAVESSA... Trib aprox RS: 102,81 Federal e 137,58 Estadual Fonte: IBPT B6217A	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 000801	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 000801 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4124095111196600013755001000008011013104042											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286240731 20/09/2024 14:30:33											
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 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 14:32											
FATURA / DUPLICATA													
801/1	20/10/2024	1.350,00											
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										
		229,37	0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.579,37		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	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
450410340	HASTE INTRAM.PROX.FEM.ESQUERDA HPF2 10X340MM Cód. F. fabricante - 450410340 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2613/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2613/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	1350,00	1350,00		0,00	0,00	0 0
450965060	PARAF.BLOQUEIO PROX.CANUL.ROSCA PARCIAL 6.5X60MM Cód. Fabricante - 450965060 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3120/23 Val.Lote - INDETERMINADA	3120/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	66,58	66,58		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 - 0805/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0805/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	25,42	50,84		0,00	0,00	0 0
450810100	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X100MM Cód. F. fabricante - 450810100 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5168/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5168/24	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 23/09/2024 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 733-682													
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 XL DO ART. 20 DA LEI 48.065/2004		RESERVADO AO FISCO											
Trib aprox RS: 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 000802 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 000802 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 41240951111966000137550010000008021012518045												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286246707 20/09/2024 14:33:57												
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											
FATURA / DUPLICATA														
802/1	20/10/2024	764,34												
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 917,59												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 153,25	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00												
VALOR TOTAL DA NOTA 764,34														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANT											
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF											
		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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM Cód. Fabricante - 21238 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 21238 Val. Lote - INDETERMINADA	21238	9021.10.20	0	10	5,102	UN	2	18,06	36,12	0,00	0,00	0	0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X34MM Cód. Fabricante - 3007.45.034 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14110198 Val. Lote - INDETERMINADA	14110198	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	18,06	18,06	0,00	0,00	0	0
40190000856	PF DESL TIPO DHS/DCS 85MM Cód. Fabricante - 40190000856 Cód. d. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 0024/24 Val. Lote - INDETERMINADA	00204/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	99,07	99,07	0,00	0,00	0	0
0702030813	PL DHS 135G 38X03F Cód. Fabricante - 40280038038 Cód. Convênio - 0702030813 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00804/24 Val. Lote - INDETERMINADA	00804/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	764,34	764,34	0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>23/09/2024</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Raíza 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		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: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 102,80 Federal e 137,58 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 000803 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 000803 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 4124095111196600013755001000008031012518034												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286251627 20/09/2024 14:36:43												
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											
FATURA / DUPLICATA														
803/1	20/10/2024	764,34												
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 917,59												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 153,25	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 764,34											
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	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	TIPI
5104-045-040	PARAFUSO CORTICAL 4,5X40MM Cód. Fabricante - 5104-045-040 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2405125 Val.Lote - INDETERMINADA	2405125	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	3	18,06	54,18		0,00	0,00	0	0
40190000856	PF DESL TIPO DHS/DCS 85MM Cód. Fabricante - 40190000856 Cód. d. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00204/24 Val.Lote - INDETERMINADA	00204/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	99,07	99,07		0,00	0,00	0	0
0702030813	PL DHS 135G 38X04F Cód. Fabricante - 40280038046 Cód. Conversão - 0702030813 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/001-04 Lote - 08452/23 Val.Lote - 30/07/2051	08452/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	764,34	764,34		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 23/10/2024 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-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/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004  LOCAL: HOSP. HIA REGIONAL DE CASCAVEL Trib aprox RS: 102,80 Federal e 137,58 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 000804	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 000804 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 4124095111196600013755001000008041012518040												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286256253 20/09/2024 14:39:27												
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 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 14:40														
FATURA / DUPLICATA														
804/1	20/10/2024	764,34												
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		917,59											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
		153,25	0,00											
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA												
0,00		764,34												
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	ALIQUOTAS ICMS	IPI
5104-045-030	PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM Cód. Fabricante - 5104-045-030 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2402949 Val.Lote - 31/12/2099	2402949	9021.10.200	10;	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0	0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X34MM Cód. Fabricante - 3007.45.034 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16030573 Val.Lote - INDETERMINADA	16030573	9021.10.200	10;	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
40190000805	PF DESL TIPO DHS/DCS 80MM Cód. Fabricante - 40190000805 Cód. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 01150/21 Val.Lote - INDETERMINADA	01150/21	9021.10.200	10;	5,102	UN	1	99,07	99,07		0,00	0,00	0	0
0702030813	PL DHS 135G 38X03F Cód. Fabricante - 40280038038 Cód. Convênio - 0702030813 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00530/24 Val.Lote - INDETERMINADA	00530/24	9021.10.200	10;	5,102	UN	1	764,34	764,34		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 20/10/2024 Assinatura Nome: <i>Jéssica Rochi Maciel</i> Cargo: Enfermeira COREN-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/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. PROCEDIMENTO: 		RESERVADO AO FISCO												
Trib aprox R\$: 102,80 Federal e 137,58 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 000805 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 000805 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 4124095111196600013755001000008051011935027												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286261533 20/09/2024 14:42:21												
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											
FATURA / DUPLICATA														
805/1	20/10/2024	180,58												
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		180,58											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DO I.P.I.											
			0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA												
0,00		180,58												
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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0702030643	PF.CAN 7X45MM R32 Cód. Fabricante - 40177320451 Cód. Convênio - 0702030643 Cód. RMS - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 04907/20 Val.Lote - INDETERMINADA	04907/20	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	90,29	90,29	0,00	0,00	0	0
0702030643	PF.CAN 7X50MM R32 Cód. Fabricante - 40177320508 Cód. Convênio - 0702030643 Cód. RMS - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 02291/20 Val.Lote - INDETERMINADA	02291/20	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	90,29	90,29	0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 28/09/2024 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-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/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. PROCEDIMENTO: LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE CASCAVEL Trib aprox R\$: 24,29 Federal e 32,50 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 000807 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	 412409511196600013755001000008071011866011
	Nº 000807 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240286483921 20/09/2024 16:46:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 20/09/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/09/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:47
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	

FATURA / DUPLICATA		
807/1	20/10/2024	111,95

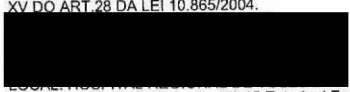
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		111,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
			0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				111,95



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF
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	ALÍQUOTAS ICMS IPI
450810090	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X90MM Cód. Fabricante - 450810090 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5150/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5150/24	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 20/09/2024
 Assinatura
 Nome: Jéssica 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/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.  Trib aprox RS: 15,06 Federal e 20,15 Estadual Fonte: IBPT B0217A	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 000829 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 000829 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1													
		 41240951111966000137550010000008291012054050													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240294445168 27/09/2024 16:54:01													
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 27/09/2024												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
FATURA / DUPLICATA															
829/1	27/10/2024	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 107,38	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 407,28												
VALOR DO FRETE		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	ESPECIE	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
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1050/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1050/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		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 - 1385/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1385/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0	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	0
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	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	0
60707	PLACA ACETABULAR 84MM COMP 07 FUROS Cód. Fabricante - 60707 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7841/23 Val.Lote - INDETERMINADA	7841/23	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 30/09/2024 Nome: <u>Jessica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Emprego</u> CORLEN-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. PROCEDIMENTO:		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 000830	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 000830 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 41240951111966000137550010000008301011844016												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240294451797 27/09/2024 16:57:26												
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 27/09/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 27/09/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
830/1	27/10/2024	90,29												
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	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 90,29											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
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	ALÍQUOTAS ICMS	IIPI
0702030643	PARAFUSO CANULADO ROSCA 16MM 6,5X50MM Cód. Fabricante - 07.24.04.85050 Cód. Convênio - 0702030643 Cód. RMS - 10417940 153 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 11879NB Val.Lote - INDETERMINADA	11879NB	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	90,29	90,29		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>30/09/2024</u> Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura:  Enfermeira CORIEM-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 XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.		RESERVADO AO FISCO												
 Trib aprox R\$: 12,14 Federal e 16,25 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 000831	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 000831 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 4124095111196600013755001000008311011930068												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240294457265 27/09/2024 17:00:07												
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 27/09/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 27/09/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
HORA DA SAÍDA 17:00														
FATURA / DUPLICATA														
831/1	27/10/2024	176,11												
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 268,15											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 176,11											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF											
QUANTIDADE 0		INSCRIÇÃO ESTADUAL	C.N.P.J./C.P.F.											
ESPECÍE		MUNICÍPIO	UF											
MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO											
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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA 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	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 - 468/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1468/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		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 - 2400146 Val.Lote - INDETERMINADA	2400146	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
5103-035-016	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-016 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2401738 Val.Lote - 31/12/2099	2401738	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 40 X 15MM Cód. Fabricante - 3015 04.040 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14120870 Val.Lote - INDETERMINADA	14120870	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 6 FUROS Cód. Fabricante - 5212-006-075 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 231612 Val.Lote - INDETERMINADA	231612	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 27/09/2024													Assinatura Nome: <i>Jessica Rocha Maciel</i> Cargo: <i>Enfermeira</i> CNPJ: 000831000137	
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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 XIV DO ART 28 DA LEI 4730/2004														
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 23,69 Federal e 31,70 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

Recebi(emos) de INOVAMED 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.: 000.373.941 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 - IE: 0390157570 End.: RUA DR. JOAO CARUSO, DISTRITO INDUSTRIAL 99706.250 - ERECHIM/RS Fone/Fax: 5421067930	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.373.941 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43240812889035000102550010003739411254187111
	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 ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240108422497 28/08/2024 11:14:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456
	CNPJ 12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		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 / SAIDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAIDA 11:14:00

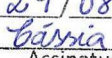
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-09-2024	1367,33						

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
		1.367,33	142,54	0,00	0,00	0,00	1.367,33
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	1.367,33		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0005-11
ENDEREÇO ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA,		MUNICÍPIO SARANDI		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,319	PESO LÍQUIDO 9,319			

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
2079	SONDA ASP TRAQUEAL 14 FR SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 7898430461927	90183929 90183929	000	6.108	UN	100	0,762	0,00	761,70	761,70	91,40	0,00	12,00%	0,00%
2450	SONDA URETRAL DESC 12 FR SONDA URETRAL 7898430461804	90183929 90183929	000	6.108	UN	500	0,673	0,00	336,45	336,45	40,37	0,00	12,00%	0,00%
3589	LAMINA BISTURI DESC N15 ACO CARBONO LAMINA BISTURI ACO CARBONO 7898283817407	90189029 90189029	200	6.108	UN	6	0,260	0,00	155,94	155,94	6,24	0,00	4,00%	0,00%
3804	LAMINA BISTURI DESC N21 ACO CARBONO LAMINA BISTURI ACO CARBONO 7898283817421	90189029 90189029	200	6.108	UN	4	0,283	0,00	113,24	113,24	4,53	0,00	4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 37417		VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 6108/6108/6108/6108	TOTAL FATURADO 1.367,33
----------------	--	------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------------------	----------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 291,53 (21.32%)/// /BIO ID 359588510 SOLIC 11341 OC 14226 ///OBSERVAÇÃO: //DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02//NCM: 9018 - Mercadoria destinada para uso hospitalar e/ ou laboratorial//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$82.36 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$41.72 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.//EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 10.77 Impostos aproximados:R\$ 291,53	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
--	--

Recebi(emos) de INOVAMED 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.: 000.373.941 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 - IE: 0390157570 End.: RUA DR. JOAO CARUSO, DISTRITO INDUSTRIAL 99706.250 - ERECHIM/RS Fone/Fax: 5421067930	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.373.941 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43240812889035000102550010003739411254187111
	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 ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240108422497 28/08/2024 11:14:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456
	CNPJ 12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		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 / SAIDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAIDA 11:14:00

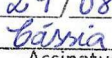
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-09-2024	1367,33						

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
		1.367,33	142,54	0,00	0,00	0,00	1.367,33
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	1.367,33		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0005-11
ENDEREÇO ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA,		MUNICÍPIO SARANDI		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,319	PESO LÍQUIDO 9,319		

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
2079	SONDA ASP TRAQUEAL 14 FR SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 7898430461927	90183929 90183929	000	6.108	UN	100	0,762	0,00	761,70	761,70	91,40	0,00	12,00%	0,00%
2450	SONDA URETRAL DESC 12 FR SONDA URETRAL 7898430461804	90183929 90183929	000	6.108	UN	500	0,673	0,00	336,45	336,45	40,37	0,00	12,00%	0,00%
3589	LAMINA BISTURI DESC N15 ACO CARBONO LAMINA BISTURI ACO CARBONO 7898283817407	90189029 90189029	200	6.108	UN	6	0,260	0,00	155,94	155,94	6,24	0,00	4,00%	0,00%
3804	LAMINA BISTURI DESC N21 ACO CARBONO LAMINA BISTURI ACO CARBONO 7898283817421	90189029 90189029	200	6.108	UN	4	0,283	0,00	113,24	113,24	4,53	0,00	4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 37417	VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 6108/6108/6108/6108	TOTAL FATURADO 1.367,33
----------------	--	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------------------	----------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 291,53 (21.32%)/// /BIO ID 359588510 SOLIC 11341 OC 14226 ///OBSERVAÇÃO: //DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02//NCM: 9018 - Mercadoria destinada para uso hospitalar e/ ou laboratorial//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$82.36 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$41.72 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.//EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 10.77 Impostos aproximados:R\$ 291,53	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
--	--



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

Número da Nota:
588

Data e Hora da Emissão:
22/08/2024 07:44:54

Operador Emissor:
J. R. A. E.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34391006000159** I.E.: I.M.: **989135** Telefone: **3055-3582**
Nome/Razão: **J R AFIÇÃO EIRELI**
Endereço: **RUA GASPAR DUTRA, 57 - SALA 1 - JARDIM PANCERA - 85902310**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **sulamerica.tributos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
14.01	1 AFIÇÃO (INSTRUMENTAL DE VIDEO CIRURGIA 120,00 1 CONserto DE UMA CLIPADORA 360,00	480,00	0,00	480,00	2,60	12,48

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/08/2024

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT



Total Serviços (R\$) **480,00**

Total ISS (R\$) **12,48**

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

Total Líquido (R\$) **480,00**

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: 708A7719.6A927602.36697B6C.33FC7146 (verificada em 22/08/2024 às 07:45:23)

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:
022Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 12:39:42Operador Emissor:
JCENTREGAS**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **54033322000166** I.E.: I.M.: **1004824** Telefone: **45988185127**
Nome/Razão: **JC ENTREGAS LTDA**
Endereço: **RUA ATILIO DE BONA, 265 - JARDIM EUROPA/ AMERICA - 85908270**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **ladipillerassessoriacontabil@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
26.01	Prestação de serviços período 01/09/2024 á 30/09/2024. contrato 340/2024 Dados para pagamento: Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 C C 798698842-2 Nubank	220,00	0,00	0,00	220,00	2,01	4,42

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**DATA:** 03/10/24Total Serviços (R\$) **220,00**Total ISS (R\$) **4,42**

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\$) **220,00****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: 40E12008.E96F2E52.3C04EF6E.E732C4EC (verificada em 30/09/2024 às 12:39:43)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



RECEBEMOS DE PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e No. 000023353 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI RUA SANTOS DUMONT, 2040 - - CENTRO TOLEDO/PR - BRASIL CEP: 85900-010 TEL: (45) 99953-4030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	No. 000023353 SÉRIE 3 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 4124 0804 8163 4000 0146 5500 3000 0233 5310 6190 5056 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO S - VENDAS DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240261557620 30/08/2024 09:42:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025104002	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. C.N.P.J. 04.816.340/0001-46

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	30/08/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX (48) 3027-6200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.	VLR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
10,00	0,00	60,00	0,00	0,00	19,66	230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	9 - Sem Ocorrência de Transporte.		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CAL. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
8716170	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 15CM SKINUPPER	30051090	2102	5102	CM	1000	0,28	280,00	0,00	19,66	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 19,66 . Lote: 15C23 . [Codebar:]														

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/08/24



Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

VIA CLIENTE

stone

PRADO E CIA
 CNPJ: 04.816.340/0001-46
 RUA RUA SANTOS DUMONT, N° 2040
 CEP: 85900-010 - TOLEDO/PR
 COMPRA 24/08/2024 - 12:27

CRÉDITO R\$ 230,00

Viea - ****3104 AUT: 993998
 Crédito à vista
 S/IDEA
 Stone ID: 33742757221882
 Aprovado com senha SN: 64214442 - 4.4.0.6
 AID:A000000031010 ARQC:9F2608D0648D86548AAEAE
 ONL - Chip EC: 214529012

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A GARANTIA DO PRODUTO É MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA-FISCAL... TOKEN: 12967176F23353300824 . NOME DO VENDEDOR: MARIANA . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 19,66 FONTE IBPT	



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

Número da Nota:
12302
Data e Hora da Emissão:
01/10/2024 15:06:45
Operador Emissor:
LABORATORIO A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80819931000155** I.E.: I.M.: **4008** Telefone: **45 3055 3131**
Nome/Razão: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NEOLAB LTDA**
Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO., 1290 - CENTRO - 85900200**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **larissa@laboratorioneolab.com**


TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
4.02	Contrato 503/2024, data de vencimento do contrato: vigência de 21 de maio de 2024 e poderá vigorar até 36 (trinta e seis) meses. Período: 01/09 a 30/09/2024, contrato de concessão n° 052/2023 Dados bancários: Uniprime Ag 4101 conta 36059-7, PIX 80.819.931/0001-55	9.194,88	0,00	0,00	9.194,88	3,00	275,85

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04/10/24


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

Total Serviços (R\$) **9.194,88**

Total ISS (R\$) **275,85**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
275,85	91,95	0,00	137,92	59,77	275,85	

Total Líquido (R\$) **8.353,54**

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: 9D283DDP.5D969E94.61AD4F6C.98D58543 (verificada em 01/10/2024 às 15:06:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

1398

Data e Hora da Emissão:

30/09/2024 09:57:35

Operador Emissor:

LAVANDERIA Á.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27276485000105** I.E.: **90831846-36** I.M.: **984265** Telefone: **(45) 3277-**
 Nome/Razão: **LAVANDERIA ÁGUA AZUL LTDA**
 Endereço: **RUA GUSTAVO BARROSO, 2370 - JARDIM PANORAMA - 85911140**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **aguaazulhospitalar@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 Cálcl.	Alíq.	ISS
14.10	Contrato 604/202 Prestação de serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento em comodato de enxoval. Período: 01 a 30 de setembro/2024 Quantidade: 15.990,70 KG, sendo R\$ 5,08 por kg. Valor referente a evasão de enxoval: R\$ 5.666,64 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICCOB - 756 - AGÊNCIA:4351-6 C/C:30.208-2 PIX: 27.276.485/0001-05	86.899,39	0,00	0,00	86.899,39	3,00	2.606,98

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOSDATA: 30 / 09 / 24

Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS-HRT

Total Serviços (R\$) **86.899,39**Total ISS (R\$) **2.606,98**

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\$) **86.899,39****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: 753ECAB7.4B856063.811F9112.E8CF253 (verificada em 30/09/2024 às 09:57:36)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Chave de Acesso da NFS-e
4127700224289285600016900000000000324092384867169



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 06/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/09/2024 17:18:48
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/09/2024 17:18:47

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 42.892.856/0001-69	Inscrição Municipal -	Telefone (45) 9906-1009
Nome / Nome Empresarial LEANDRO GONCALVES DE SOUZA	00681322985	E-mail LE_CKO@HOTMAIL.COM	
Endereço JANDIRA BASSO SARTOR, 2453, JARDIM COOPAGRO		Município Toledo - PR	CEP 85903-762
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Toledo - PR	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
Película branco leitoso
Porta RX
Janela farmácia
Sala treinamento
Janela recepção
Janela faturamento
Película G5 profissional

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Toledo - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.850,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.850,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.850,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/09/24

Valter Labs
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:
148
Data e Hora da Emissão:
28/08/2024 14:16:17
Operador Emissor:
SELETO C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45653386000179** I.E.: I.M.: **997820** Telefone: **(45) 3055-**
Nome/Razão: **LINHARES & SMANIOTTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Endereço: **RUA GENERAL CANROBERT PEREIRA DA COSTA, 1515 - CENTRO - 85900150**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **seletocontabil@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 Cálcl.	Aliq.	ISS
4.03	Prestação de serviços médicos especializados em cirurgia plástica, sob demanda; Contrato 771/2024, Período de 08/2024 (ref. Agosto). Dr André Linhares	3.700,65	0,00	0,00	3.700,65	3,00	111,02
Dados Bancários: Banco Sicredi Agência 0704 C/C. 49125-9							

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/08/24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Total Serviços (R\$) **3.700,65**

Total ISS (R\$) **111,02**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	111,02	37,01	0,00	55,51	24,05	0,00

Total Líquido (R\$) **3.473,06**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 645,76 (17,45%). FONTE: IBPT

PROCON

Autenticidade: 5B34A331.0A931BD1.7DEA58DE.E13BBCDD (verificada em 28/08/2024 às 14:16:18)

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:

156

Data e Hora da Emissão:

30/09/2024 13:43:13

Operador Emissor:

SELETO C.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **45653386000179**

I.E.:

I.M.: **997820**Telefone: **(45) 3055-**Nome/Razão: **LINHARES & SMANIOTTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**Endereço: **RUA GENERAL CANROBERT PEREIRA DA COSTA, 1515 - CENTRO - 85900150**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **seletocontabil@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
4.03	Prestação de serviços médicos especializados em cirurgia plástica, sob demanda; Contrato 771/2024, Período de 09/2024 (ref. Setembro). Dr André Linhares Dados Bancários: Banco Sicredi Agência 0704 C/C. 49125-9	4.582,83	0,00	0,00	4.582,83	3,00	137,48

Dr. Gustavo Elias Reichowicz
Diretor Téc. Médico - CRM 22.224/1
Hospital Regional de Toledo - IDEAS

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

Total Serviços (R\$) **4.582,83**Total ISS (R\$) **137,48**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	137,48	45,83	0,00	68,74	29,79	0,00

Total Líquido (R\$) **4.300,99****OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 799,70 (17,45%). FONTE: IBPT

PROCON

Autenticidade: AAFFEF1F7.C3DC7A01.4EE352BB.AB96A2E9 (verificada em 30/09/2024 às 13:43:14)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



RECEBEMOS DE LIVRARIA BARAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

NF-e

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

N° 77898

SÉRIE 1

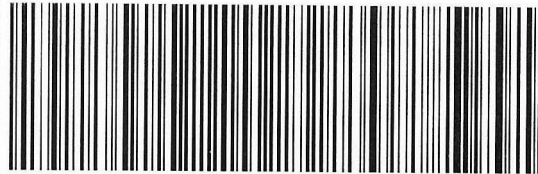
LIVRARIA BARAO LTDA

AV. LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1178
CENTRO
Toledo - PR
85900-215
Fone: 3277-3067 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 77898 FL 1 of 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

Venda Tributada

Suframa

N° Protocolo:

141240253910776

Inscrição Estadual
41802056-38

Insc. Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
75.470.849/0001-28

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
41.2408.75.470.849/0001-28.55.001.000077898.101104773.9

DESTINATÁRIO/REMETENTE

EMAIL PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Nome/Razão Social

23107 - INSTITUTO DE DESENVOL. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ

24.006.302/0026-93

Data de Emissão

23/08/2024

Endereço
Avenida da União, 751

Bairro/Distrito
Vila Becker

CEP
85902-532

Data da Saída / Entrada
23/08/2024

Município
Toledo Fone/Fax
(48) 3030-3030

UF
PR

Inscrição Estadual

Hora da Saída / Entrada
13:58:03

FATURA

77898/1 A VISTA 59,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				59,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
		0,00	0,00	Valor Total da Nota
				59,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 2-Destinatário 1-Emitente	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
		1			
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.Prod.	Descrição do Produtos / Serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid	Qtde	V.Unitário	V. Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliq ICM	Aliq IPI
21172	PORTA CANETA/CLIPS/LEMBRETE ARAMADO SORTIDO RIO TIJUCAS Valor Aprox. dos Tributos: R\$21.82 (36.48%) Fonte: IBPT	83040000	102	5.102	UN	2	29,9000	59,80					



CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
 Empresa optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006. Pedidos.: 1063174.
 Vendedor(es): 23165 - KAUANY LIMA DE SOUSA - FUNC
 Valor Aprox. dos Tributos: R\$21.82 (36.48%) Fonte: IBPT.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 23/08/24

Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS-HRT

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 157, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:
------	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador

8327 2609 2414 1243 9309 5877 3042 0240 9739 1699



Número do RPS	Número da Nota
	157
Data da Emissão da Nota	26/09/2024 14:12
Data do Fato Gerador	26/09/2024
Código de Verificação	8327260924141243930958773042024097391699

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:		Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: LOCMED LTDA		Telefone: (48) 3257-2228
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48	Inscrição Municipal: 297674	
Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-000		Celular: (48) 99981-3892
Complemento: SALA 06		
Município: São José	UF: Santa Catarina	
E-mail: alexandre_ped@hotmail.com	Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IDEAS		
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal:	
Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532		
Complemento:		
Município: Toledo	UF: PR	País: Brasil
E-mail:	Telefone:	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção de ar condicionado realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 893/2023 - Referente ao período do Mês de Setembro/2024	1,00	55.000,00	55.000,00	55.000,00	2,0000%	1.100,00

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL:
AG: 1386-2 - C/C: 14771-0

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 357,50	R\$ 1.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 55.000,00		Valor líquido = R\$ 52.442,50			

Códigos dos serviços:
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, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	55.000,00	1.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente Situação Tributária do ISSQN: Normal Local de Incidência ISS: São José - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido neste município. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$7.397,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2.579,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: Data para pagamento via Depósito até 10/10/2024	 <u>Autenticidade</u>
---	--------------------------

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/10/24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS-HRT

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 158, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

Data Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador

8327 2609 2414 1610 3609 5877 3042 0240 9739 1690



Número do RPS

Número da Nota

158

Data da Emissão da Nota

26/09/2024 14:16

Data do Fato Gerador

26/09/2024

Código de Verificação

8327260924141610360958773042024097391690

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: LOCMED LTDA

CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674

Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-000

Complemento: SALA 06

Município: São José

E-mail: alexandre_ped@hotmail.com

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 3257-2228

Celular: (48) 99981-3892

UF: Santa Catarina

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IDEAS

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

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal:

Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532

Complemento:

Município: Toledo

E-mail:

UF: PR

País: Brasil

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período do MÊS de Setembro/2024. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	45.000,00	45.000,00	45.000,00	2,0000%	900,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 292,50	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 45.000,00		Valor líquido = R\$ 42.907,50			

Códigos dos serviços:

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, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	45.000,00	900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente

Situação Tributária do ISSQN: Normal

Local de Incidência ISS: São José - SC

Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.

O ISS desta NFS-e é devido neste município.

Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:

Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.

Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.

Contribuinte enquadrado como Homologado

Valor aproximado dos tributos: Federal R\$6.052,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2.110,50

(4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCARIO ATÉ 10/10/2024



Autenticidade


ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/10/24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS-HRT

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 159, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:
------	--

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p> <p>Identificador 8327 2609 2414 1924 9909 5877 3042 0240 9739 1691</p> 	Número do RPS	Número da Nota 159
	Data da Emissão da Nota 26/09/2024 14:19	
	Data do Fato Gerador 26/09/2024	
	Código de Verificação 8327260924141924990958773042024097391691	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: LOCMED LTDA
Nome/Razão Social: LOCMED LTDA
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674
Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-000
Complemento: SALA 06
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: alexandre_ped@hotmail.com Site:

Inscrição Estadual:
Telefone: (48) 3257-2228
Celular: (48) 99981-3892

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IDEAS
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:
Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532
Complemento:
Município: Toledo UF: PR País: Brasil
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços especializados de engenharia clínica realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 865/2023 - Referente ao período do MÊS de Setembro/2024	1,00	105.000,00	105.000,00	105.000,00	2,0000%	2.100,00

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL:
AG: 1386-2 - C/C: 14771-0

RETENÇÕES FEDERAIS


PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 682,50	R\$ 3.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 105.000,00		Valor líquido = R\$ 100.117,50			

Códigos dos serviços:
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, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	105.000,00	2.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$14.122,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$4.924,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCARIO ATÉ 10/10/2024


Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/10/24


Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS-HRT



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 540.777

SÉRIE 1

Folha 1 de 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255020554

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

0990567972

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240179839464

26/09/24 16:03

CNPJ

07.519.095/0001-01

CHAVE DE ACESSO

4224 0907 5190 9500 0101 5500 1000 5407 7710 2693 7791

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



NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93		26/09/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO		26/09/2024	
MUNICÍPIO		U.F.		HORA DA SAÍDA	
Toledo		PR		15:32	
FONE/FAX		CEP		VALOR	
4830275200		85902-532		NÚMERO	
VALOR		VENCIMENTO		VENCIMENTO	
540777/1		28/10/24		125,00	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		125,00	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		125,00	
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		O-EMITENTE		PLACA DO VEIC.	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.	
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D		Chapecó / SC		00.428.307/0001-98	
QUANTIDADE		ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
1,00		MARCA		SC	
DADOS DO PRODUTO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
775 x1		1,00		0,06	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
MPL11515	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 15X15CM MS: 80569810001 Lote: 2308L18 Sft: 3006;10;90	3006;10;90	040	6.108	UN	1,00	125,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 26/09/2024

Nome: **Jessica Roethel Maciel**

Cargo: **Enfermeira**

COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
 PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO
 DO BRASIL A.G. 1384-0.C.C. 1053533 | TEL: 49 31981400 FAX: 49 31981400

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 540.777
 SÉRIE 1



**MB INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 540.783
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0907 5190 9500 0101 5500 1000 5407 8313 0718 3747

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255020554 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990567972

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240179839471 26/09/24 16:03
CNPJ 07.519.095/0001-01

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
ENDEREÇO AV DA UNIAO 0751
MUNICÍPIO Toledo

C.N.P.J. 24.006.302/0026-93
BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
CEP 85902-532
U.F. PR INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 4830276200

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
540783/1	28/10/24	102,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR	DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00
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	102,00

NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
MUNICÍPIO Chapecó / SC

PLACA DO VEÍC. U.F. C.N.E./C.P.F. 00.428.307/0001-98
U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SC 252.936.787
PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,06 0,06

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOS/CFOP	UNID.	QTDDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL-POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2508L16 Sfr.: 3006.10.90 53 x1 Val:308/2028 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108 UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

Em 26/09/2024

Assinatura
Nome: Jassia Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
CORER/SR 533-682

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[REDACTED] PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICAÇÃO EFETUADA PAGAMENTO EM BANCOD
BRASIL A.G. 1384-6 C.C. 10533-3 | FICAM REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO IPI E COFINS, CONFORME ART. I, II, ANEXO III DO DECRETO N° 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008.

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 540.783
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 327.109
SÉRIE 1

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 327.109 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3271 0910 2315 6732</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240147485728 03/09/24 09:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93	ISENTO	03/09/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP	85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Toledo		FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
				HORA DA SAÍDA 09:15

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	327109/1	03/10/24	3.907,00												

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
5,00				0,65		0,65

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
929	KIT CATETER DUPLO J SOFT UROLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035x150cm Lote: 2404021242 x1 Val: 14/04/2029 Uroline U05A222620 Ref.Fab.: U05A277620 MS: 80421079049	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFILICO UROLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Uroline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240304DC02 x1 Val: 21/03/2027 Uroline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
838	EXTRATOR DE CALCULO UROLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1,8FR 120CM) Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Uroline SB4NS-18120 Ref.Fab.: SB4NS-18120 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 06/09/2024

Assinatura
Nome:
Cargo:
Jessica Rocha Placel
Enfermeira
COREN-PR 583-682

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO MS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII.º Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21</p>	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

NF-e
Nº 327.113
SÉRIE 1

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 327.113 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3271 1313 8085 8242</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240147485730 03/09/24 09:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93		ISENTO		03/09/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532				DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/09/2024	
MUNICÍPIO Toledo		FONE/FAX 48 30303030		U.F. BAIRRO/DISTRITO PR JARDIM COOPAGRO		HORA DA SAÍDA 09:24	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
327113/1	03/10/24	4.408,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.408,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.408,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
8,00				0,95			0,95

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2404021405 x1 Val: 29/04/2029 Urolline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x4 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	4,00	167,00	668,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240304DC02 x1 Val: 21/03/2027 Urolline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
920	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1,8FR 120CM) Lote: 2404021242 x1 Val: 14/04/2029 Urolline U04B010210 Ref.Fab.: U04B010210 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	5.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 06 / 09 / 2024

Nome:
Cargo:

Assinatura

Jessica Rocha Maciel
Enfermeira
ZOREN-PR 533-682

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO art. 2º, XLII." Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 327.521 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 327.521 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3275 2117 3737 8561</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240151696567 05/09/24 16:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	05/09/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP	85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/09/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	HORA DA SAÍDA 16:49

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
327521/1	07/10/24	3.907,00												

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5,00				0,65		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/ESOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2404021405 x1 Val: 29/04/2029 Uroline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Uroline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240304DC02 x1 Val: 21/03/2027 Uroline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
838	EXTRATOR DE CALCULO UROLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Uroline SB4NS-18120 Ref.Fab.: SB4NS-18120 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05/09/2024

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valores aporados dos tributos: PIS (0,00%) e Cota de IRPJ: Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO MS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII.º Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 327.656
SÉRIE 1

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 327.656
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3276 5614 9911 4369

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254.281.591 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: 0990558710
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242240153486571 06/09/24 15:59
CNPJ: 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE
C.N.P.J.: 24.006.302/0026-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
ENDEREÇO: AV DA UNIAO 751 CEP: 85902-532
MUNICÍPIO: Toledo FONE/FAX: 48 30303030 U.F.: PR BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
DATA DA EMISSÃO: 06/09/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRA: 06/09/2024
HORA DA SAÍDA: 15:44

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
327656/1	07/10/24	3.907,00												

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: U.F.: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 5,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,65 PESO LÍQUIDO: 0,65

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE SPR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2404021405 x1 Val: 29/04/2029 Urolline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240302DC01 x1 Val: 31/03/2027 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
838	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline SB4NS-18120 Ref.Fab.: SB4NS-18120 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 06/09/2024

Assinatura
Nome: Jéssica Rocha Magiel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-882

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 327.692
SÉRIE 1

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 327.692 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3276 9211 4884 7610</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240155057499 09/09/24 08:53</p>
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591</p>
<p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710</p>		<p>CNPJ 03.383.476/0001-47</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	09/09/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRA
		85902-532		09/09/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	HORA DA SAÍDA 08:49

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
327692/1	09/10/24	167,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,00
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	167,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1,00				0,10		0,10

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Urolline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1.00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 12/09/2024

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PA 675-882

RESERVADO AO FISCO

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º. XLII." Isenção do ICMS Convenio 01799 - Renovado através do Convênio 028/21</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 327.696 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 327.696 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3276 9617 1429 4589</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240155077837 09/09/24 09:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93		ISENTO		09/09/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532				DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/09/2024	
MUNICÍPIO Toledo		FONE/FAX 48 30303030		U.F. BAIRRO/DISTRITO PR JARDIM COOPAGRO		HORA DA SAÍDA 09:00	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
327696/1	09/10/24	3.907,00												

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
5,00				0,65		0,65	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Uroline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
928	KIT CATETER DUPLO J SOFT UROLINE 4,7FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035X150cm Lote: 2404021242 x1 Val: 14/04/2029 Uroline U05A223120 Ref.Fab.: U05A223120 MS: 80421079049	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240607DC02 x1 Val: 28/06/2027 Uroline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
838	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1,8FR 120CM) Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Uroline SB4NS-18120 Ref.Fab.: SB4NS-18120 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 12/09/2024

Assinatura

Nome: _____
Cargo: _____

Jessica Rocha Muciel
Enfermeira
COREN-PR 533682

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$ 0,00. Fonte: IBPT L - Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII. * Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 327.926
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 327.926
SÉRIE 1
Folha 1 de 1


CHAVE DE ACESSO
4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3279 2616 6843 7477
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254.281.591
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: 0990558710
CNPJ: 03.383.476/0001-47
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242240157786511
10/09/24 15:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
C.N.P.J.: 24.006.302/0026-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
DATA DA EMISSÃO: 10/09/2024
ENDEREÇO: AV DA UNIAO 751
CEP: 85902-532
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 10/09/2024
MUNICÍPIO: Toledo
FONE/FAX: 48 30303030
U.F.: PR
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
HORA DA SAÍDA: 14:55

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
327926/1	10/10/24	2.297,00									

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍC.: U.F.: C.N.P.J./C.P.F.:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: U.F.: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 4,00
ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,75
PESO LÍQUIDO: 0,70

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLINE SFR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Uroline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Uroline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
919	EXTRATOR DE CALCULO UROLINE DELTA 3FR 90CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Uroline U04B011410 Ref.Fab.: U04B011410 MS: 80421079033	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 12 / 09 / 2024
Assinatura
Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT | Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO | CMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII. | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 328.286 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDHCIR C.C.F. DE MAT. CI. FARMACIA	MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 328.286 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3282 8610 4044 3328 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
--	--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240162452048 13/09/24 11:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93		ISENTO		13/09/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532		DATA DA SAÍDA/ENTRA 13/09/2024		HORA DA SAÍDA 10:50	
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO				

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
328286/1	14/10/24	2.507,00									

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,45	PESO LÍQUIDO 0,45

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Uroline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Uroline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240607DC02 x1 Val: 28/06/2027 Uroline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 16/09/2024

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII. Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 328.289 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDHCIR COM. DE MAT. CIRURGICAS RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 328.289 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3282 8910 6772 4257 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240162452050 13/09/24 11:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S/		24.006.302/0026-93	ISENTO	13/09/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751			CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRA 13/09/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	HORA DA SAÍDA 11:00

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	328289/1	14/10/24	3.907,00									

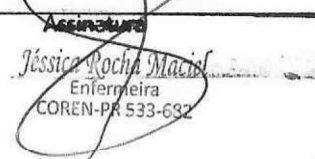
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.907,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.907,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,65	PESO LÍQUIDO 0,65	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240607DC02 x1 Val: 28/06/2027 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
910	KIT CATETER DUPL0 J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Urolline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
920	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2404021242 x1 Val: 14/04/2029 Urolline U04B010210 Ref.Fab.: U04B010210 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 16 / 09 / 2024

Nome:
Cargo:

Assinatura

 Jéssica Rocha Maciel
 Enfermeira
 COREN-PR 533-632

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 328.413
SÉRIE 1

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 328.413 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3284 1316 3913 2646</p>
			<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240165120103 16/09/24 11:02</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591</p>		<p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710</p>	
<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p>		<p>CNPJ 03.383.476/0001-47</p>	

<p>NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE</p>		<p>C.N.P.J. 24.006.302/0026-93</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 16/09/2024</p>
<p>ENDEREÇO AV DA UNIAO 751</p>		<p>CEP 85902-532</p>		<p>DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/09/2024</p>
<p>MUNICÍPIO Toledo</p>	<p>FONE/FAX 48 30303030</p>	<p>U.F. PR</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO</p>	<p>HORA DA SAÍDA 10:53</p>

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
328413/1	16/10/24	3.007,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.007,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.007,00

<p>NOME/RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEIC.</p>	<p>U.F.</p>	<p>C.N.P.J./C.P.F.</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>			<p>U.F.</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>QUANTIDADE 4,00</p>	<p>ESPÉCIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NÚMERO</p>	<p>PESO BRUTO 0,50</p>	<p>PESO LÍQUIDO 0,50</p>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Uroline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Uroline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
921	EXTRATOR DE CALCULO UROLINE - BETA II (NITINOL 3 FIOS 1.7FR 120CM) Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Uroline U04B011010 Ref.Fab.: U04B011010 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 16/09/2024

Nome:
Cargo:

Assinatura

Jessica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
* Valor aproximado dos tributos PIS (0,00%) e Cofins (0,00%) - Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 328.418 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 328.418 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3284 1813 7828 8890 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240165120108 16/09/24 11:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93	ISENTO	16/09/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP	85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRA 16/09/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	HORA DA SAÍDA 10:59

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	328418/1	16/10/24	3.907,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.907,00
	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 3.907,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,65	PESO LÍQUIDO 0,65	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Uroline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Uroline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240304DC02 x1 Val: 21/03/2027 Uroline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
921	EXTRATOR DE CALCULO UROLINE - BETA II (NITINOL 3 FIOS 1.7FR 120CM) Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Uroline U04B011010 Ref.Fab.: U04B011010 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 16/09/2024
 Assinatura
 Nome: Jessica Rocha Maciel
 Cargo: Enfermeira
 COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT :: Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Informe RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII. Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 329.589 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 329.589 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3295 8910 4433 2671</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240180619155 27/09/24 10:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93	ISENTO	27/09/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751			CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/09/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	HORA DA SAÍDA 09:27

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
329589/1	28/10/24	2.507,00									

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4,00				0,45	0,45	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
908	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 22-30CM, COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A252546 Ref.Fab.: U05A252546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Urolline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240607DC02 x1 Val: 28/06/2027 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em **27/09/2024**

Nome:
Cargo:

Assinatura

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-892

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT L - Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO</p> <p>Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII.º Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21</p>	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 329.598 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDHCIR <small>COM PLANO CIRURGICO</small> RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 329.598 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3295 9811 7103 4199 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240180619157 27/09/24 10:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93		ISENTO		27/09/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532				DATA DA SAÍDA/ENTRA 27/09/2024	
MUNICÍPIO Toledo		FONE/FAX 48 30303030		U.F. PR		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	
						HORA DA SAÍDA 09:37	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
329598/1	28/10/24	3.907,00									

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
5,00				0,65			0,65

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
908	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE SFR X 22-30CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A252546 Ref.Fab.: U05A252546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Urolline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240607DC02 x1 Val: 28/06/2027 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
838	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1,8FR 120CM) Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Urolline SB4NS-18120 Ref.Fab.: SB4NS-18120 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 27/09/2024

Assinatura
 Nome: *Jéssica Rocha Maciel*
 Cargo: Enfermeira
 COREN-PR 535-082

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos BS (0,00%) Fonte: IRPT L: Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	"ICMS Isento conforme

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 329.664 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDHCIR <small>COM. DE MATER. CIRURGICOS</small> RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 329.664 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3296 6412 5624 8352 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240180991239 27/09/24 14:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93		ISENTO		27/09/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532		DATA DA SAÍDA/ENTRA 27/09/2024		HORA DA SAÍDA 10:17	
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO				

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
329664/1	28/10/24	1.820,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	180,00	0,00	0,00	0,00	1.820,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2,00				0,00		0,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
740	ELETRODO BIPOLAR ENDOSURG TURP TIPO ALÇA DE CORTE 24FR HASTE UNICA Lote: 328024 x1 Val: 29/05/2027 Endosurg EBC1P24 Ref.Fab.: EBC1P24 MS: 80170620044	9018.90.99	000	6.108	UN	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
852	EVACUADOR DE ELLIK DESCARTÁVEL ENDOSURG Lote: 441324 x1 Val: 28/06/2027 Endosurg EVCELLIK Ref.Fab.: EVCELLIK MS: 80170629011	9018.39.29	241	6.108	UN	1,00	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 30/09/2024
 Assinatura
 Nome:
 Cargo:
Jessica Rocha Maciel
 Enfermeira
 CORLEN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:105,00 :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT :: Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: Data Cirurgia:20/09/24; "ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 329.665 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 329.665 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4224 0903 3834 7600 0147 5500 1000 3296 6510 4974 2766</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir</p>	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE			C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S/			24.006.302/0026-93		ISENTO		27/09/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751			CEP 85902-532				DATA DA SAÍDA/ENTRA 27/09/2024	
MUNICÍPIO Toledo			FONE/FAX 48 30303030		U.F. PR		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	
							HORA DA SAÍDA 10:13	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
329665/1	28/10/24	1.820,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.500,00	VALOR DO ICMS 180,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.820,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.820,00

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO 0,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
852	EVACUADOR DE ELLIK DESCARTÁVEL ENDOSURG Lote: 441324 x1 Val: 28/06/2027 Endosurg EVCELLIK Ref.Fab.: EVCELLIK MS: 80170629011	9018.39.29	241	6.108	UN	1,00	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
740	ELETRODO BIPOLAR ENDOSURG TURP TIPO ALÇA DE CORTE 24FR HASTE UNICA Lote: 328024 x1 Val: 29/05/2027 Endosurg EBC1P24 Ref.Fab.: EBC1P24 MS: 80170620044	9018.90.99	000	6.108	UN	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00

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

Em 30/09/2024



Assinatura

Nome:
Cargo:

Jessica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:105,00 :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT :: Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: cento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 324.254 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 MEDHCIR COM. DE MAT. CIRURGICO	MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 324.254 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3242 5414 6035 5418		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240113986767 08/08/24 12:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93		ISENTO		08/08/2024	
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532				DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/08/2024	
MUNICÍPIO Toledo		FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO		HORA DA SAÍDA 12:02	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
324254/1	09/09/24	3.830,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.830,00
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 3.830,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		0,65

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPi	ICMS	IPi
920	EXTRATOR DE CALCULO UROLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2404021242 x1 Val: 14/04/2029 Uroline U04B010210 Ref.Fab.: U04B010210 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240304DC02 x1 Val: 21/03/2027 Uroline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
910	KIT CATETER DUPLIO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2404021405 x1 Val: 29/04/2029 Uroline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	290,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2310022878 x1 Val: 18/09/2028 Uroline U01B203515 Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 03/08/2024

Nome:
Cargo:

Assinatura
Jéssica Rêchia Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-882

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Anexo 2; art. 2º, XLII. Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 324.347 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 324.347 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4224 0803 3834 7600 0147 5500 1000 3243 4718 5866 4253</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591</p> <p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240115217408 09/08/24 09:05</p> <p>CNPJ 03.383.476/0001-47</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA</p> <p>ENDEREÇO AV DA UNIAO 751</p> <p>MUNICÍPIO Toledo</p> <p>FONE/FAX 48 30303030</p> <p>U.F. PR</p> <p>BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO</p>	<p>C.N.P.J. 24.006.302/0026-93</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p> <p>CEP 85902-532</p> <p>DATA DA EMISSÃO 09/08/2024</p> <p>DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/08/2024</p> <p>HORA DA SAÍDA 08:59</p>

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	324347/1	09/09/24	3.907,00									

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,65	0,65

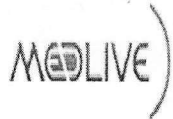
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2404021405 x1 Val: 29/04/2029 Urolline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Urolline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240302DC01 x1 Val: 31/03/2027 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
920	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2404021242 x1 Val: 14/04/2029 Urolline U04B010210 Ref.Fab.: U04B010210 MS: 80421079024	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 13 / 08 / 2024

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO _____</p> <p>_____ "ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2", XLII." Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21</p>	



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
N. 001121612
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1216 1219 8492 8764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243240114650680 03/09/2024 13:22:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 0990541582
 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO,0751 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902-532
 MUNICIPIO: TOLEDO FONE/FAX: 48999729917 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE EMISSÃO: 03/09/2024
 FATURA: DATA ENTRADA/SAÍDA: HORA ENTRADA/SAÍDA:

001 01/10/2024 759,00	002 15/10/2024 759,00	003 29/10/2024 759,00							
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.277,00		VALOR DO ICMS: 273,24	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.277,00
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: 2.277,00		

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

QUANTIDADE: 7 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 30,000 PESO LIQUIDO: 23,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VCICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14817	NUTRICA O R NUTREN 1.5 PROTEIN BAUNILH A 200ML C/24 FR NESTLE LOTE: 4130046001 - DT.FABR: 22/05/24 - DT.VALID: 01/05/25 - GTIN: 78910003 57248 - REG. M. S.: 0000400761873 - FABRICANTE: NESTLE BRASIL LTDA - DIVI SAO HEALTH SCIENCE	21069090	000	6108	FR	78,00	15,18000	1.184,04	1.184,04	142,08	0,00	12,00%	0,00%
14811	NUTRICA O R NUTREN 1.5 PROTEIN CAFE C/ LEITE 200ML C/24 FR NESTLE LOTE: 4131046001 - DT.FABR: 08/06/24 - DT.VALID: 01/06/25 - GTIN: 78910003 52755 - REG. M. S.: ISENT0 - FABRIC ANTE: NESTLE BRASIL LTDA - DIVISAO HEA LTH SCIENCE	21069090	000	6108	FR	72,00	15,18000	1.092,96	1.092,96	131,16	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: JULIANE ELIS LUEDKE LANGE BIO 359593542 Pedido(s): 819672 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 700.18 (30.75%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 212.14.
Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO
 Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 05/09/24
 Assinatura: *Cássia*
 Nome: **Andréa Cassia Verlinck**
 Cargo: **Auxiliar de Compras**
 IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE



Identificação do emitente
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
 PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
 ARES SA**
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
N.001121708
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1217 0813 5240 7728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
 243240114915516 03/09/2024 15:57:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** 0990541582 **CNPJ** 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - **CNPJ/CPF** 24.006.302/0026-93 **DATA DE EMISSÃO** 03/09/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO,0751 **BAIRRO/DISTRITO** JARDIM COOPAGRO **CEP** 85902-532 **DATA ENTRADA/SAÍDA**
MUNICIPIO TOLEDO **FONE/FAX** 48999729917 **UF** PR **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA**

001
 01/10/2024
 4.312,06

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 4.312,06	VALOR DO ICMS 172,48	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.312,06
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 4.312,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO
------------------------	-------------------------	--------------	------------------	----------------------------	---------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13554	MICAFUNGINA 50MG PO LIOF 1 F/A SANDOZ MYCAMINE LOTE: 030000 - DT.FABR: 05/09/23 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN: 789933700045 5 - REG. M. S.: 1771700010016 - FAB RICANTE: SANDOZ DO BRASIL IND. FARMAC. LTDA	30042099	200	6108	FA	20,00	215,60300	4.312,06	4.312,06	172,48	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 14359 PEDIDO 360511580 Pedido(s): 819783 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1530,78 (35,50%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 830,27.

Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

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

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

Recebi(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos 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.: 001.127.195
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO

HOSPITALARES SA

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - IE: 1560020579
End.: RUA ERNESTO WILD, INDUSTRIAL
96880.000 - VERA CRUZ/RS
Fone/Fax: 555137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 001.127.195
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240907752236000123550010011271951706175620

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDEAS DE MERC. 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240126840696 14/09/2024 04:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

14/09/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

04:24:00

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

48999729917

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

04:24:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	14-10-2024	3335,82						
002	29-10-2024	3335,82						
003	13-11-2024	3335,81						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.007,45	1.200,89	0,00	0,00	10.007,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.007,45

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
79				697,000	618,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16921	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA 7898919447633	30049099 30049099	000	6.108	BL	15	6,950	0,00	104,25	104,25	12,51	0	12,00%	0,00%
16921	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA 7898919447633	30049099 30049099	000	6.108	BL	15	6,950	0,00	104,25	104,25	12,51	0	12,00%	0,00%
16921	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA 7898919447633	30049099 30049099	000	6.108	BL	285	6,950	0,00	1980,75	1.980,75	237,69	0	12,00%	0,00%
15491	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMARIN 7898179365623	30049099 30049099	000	6.108	FR	1.560	3,305	0,00	5155,80	5.155,80	618,70	0	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN 7898179363896	30049099 30049099	000	6.108	FR	512	5,200	0,00	2662,40	2.662,40	319,48	0	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
30138002	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108/08	10.007,45

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT OC 14219 ID 359583915 PROGRAMADA Pedido(s): 825006 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2677,00 (26.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 932,37. Impostos aproximados: R\$ 2.677,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 17/09/24

Assinatura
Assinatura

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

Recebi(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA, os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos 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.: 001.131.748
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 001.131.748
SÉRIE: 1
1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240907752236000123550010011317481994039263

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240138138666 25/09/2024 18:04:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990541582

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
25/09/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
48999729917

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
18:04:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-10-2024	3809,84						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.809,84	457,18	0,00	0,00	3.809,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.809,84

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040,	CHAPECO	SC	252936787		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				2,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13373	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN 7898616360464	30049099 30049099	700	6.108	SE	150	19,200	0,00	2880,00	2.880,00	345,60	0	12,00%	0,00%
02762	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO 7896112190677	30049076 30049076	000	6.108	AM	720	0,676	0,00	486,72	486,72	58,41	0	12,00%	0,00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA 7896122913147	30039079 30039079	000	6.108	AM	400	1,108	0,00	443,12	443,12	53,17	0	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
30138002	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	3.809,84

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: DANIELA SCHMIDT PEDIDO 363287480 OC 14831 Pedido(s): 829585 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 990,29 (25,99%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 354,95.
Impostos aproximados: R\$ 990,29

RESERVADO AO FISCO

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

Cássia
Assinatura

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

Recebi(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA, os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos 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.: 001.132.260 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 - IE: 1560020579 End.: RUA ERNESTO WLD, INDUSTRIAL 96880.000 - VERA CRUZ/RS Fone/Fax: 555137187600	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 001.132.260 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43240907752236000123550010011322601155560621
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240139088245 26/09/2024 13:55:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990541582
	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	26/09/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 48999729917	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:55:00

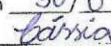
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	24-10-2024	1992,00						

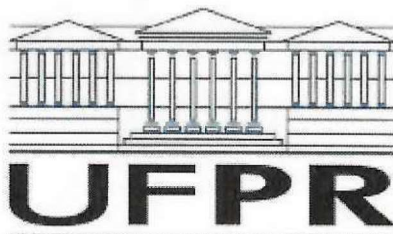
CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.992,00		239,04		0,00		0,00		1.992,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,00				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - Emitente				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040,		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 25		ESPECIE	CHAPECO	SC	252936787	
MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
			80,000	55,000		

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
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN 7898179363896	30049099 30049099	000	6.108	FR	400	4,980	0,00	1992,00	1.992,00	239,04	0	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002		0,00	0,00	0,00	6108	1.992,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DANIELA SCHMIDT OC 14896 PEDIDO 363288552 Pedido(s): 830038 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 532,86 (26,75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 185,59. Impostos aproximados: R\$ 532,86	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
---	---



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Rodovia PR 182, S/N - KM 320/321, Toledo/PR, CEP 85919-899
Telefone: (45) 3277-4950 - <http://www.ufpr.br/>

Ofício nº 31/2024/UFPR/R/TL

Toledo, 06 de Setembro de 2024

À senhora
Dra. Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
Hospital Regional de Toledo- PR

Assunto: Entrega de insumos hospitalares – instituições parceiras que recebem alunos em estágio.

Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 23075.003235/2024-61.

Senhora,

Primeiramente, agradeço a parceria institucional entre o Hospital Regional de Toledo (HRT) e a Universidade Federal do Paraná/Campus Toledo nas ações dos estágios.

Como forma de contribuir com as instituições que ofertam locais de práticas aos nossos alunos, o Ministério da Educação (MEC) repassa anualmente valores para compras de insumos, através do Programa de Apoio aos Campi sem Hospital Universitário Próprio.

O objetivo deste programa é dar suporte aos cursos de graduação da área de saúde das universidades federais, que não possuem hospitais universitários próprios, a fim de permitir a aquisição ou reposição de materiais de consumo para as instituições de saúde parceiras.

Sendo assim, referente ao ano de 2023 o Hospital Regional de Toledo(HRT) receberá em insumos o valor total de R\$ 16.311,48. A relação de produtos entregues constam em anexo no referido ofício.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **ANA PAULA CARNEIRO BRANDALIZE**, **DIRETOR(A) DO CAMPUS TOLEDO**, em 06/09/2024, às 10:30, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida [aqui](#) informando o código verificador **7014324** e o código CRC **81139226**.

Documento de Entrada

Fornecedor: 38819 UFPR - UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
CNPJ/CPF: 75.095.679/0001-49
Número: 06092024 Tipo: NOTA FISCAL Nr. 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 16.311,48 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.:
Emissão: 06/09/2024 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/10/2050	16.311,48						

Entradas de Produtos

Código: 00142250 Estoque: 351 HRT - ALMOXARIFADO Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 38819 UFPR - UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ CNPJ/CPF 75.095.679/0001-49 Nr Doc: 06092024 Entrada: 10/09/2024 09:46
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/09/2024 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 16.311,48 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
8942 - FITA MICROPOROSA COR DA PELE 5.00CM X 4,5 MT		UNIDADE	90,0000	6,9600	6,9600	626,40		0,00	0,00	0,00				
2028490 - FITA MICROPOROSA 2.50CM X 10MT		UNIDADE	96,0000	2,9500	2,9500	283,20		0,00	0,00	0,00				
2025522 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4.5MT		UNIDADE	504,0000	1,9600	1,9600	987,84		0,00	0,00	0,00				
2029182 - MASCARA DE PROTECAO DESCARTAVEL N95		UNIDADE	450,0000	0,6500	0,6500	292,50		0,00	0,00	0,00				
2029087 - LUVA DE PROCEDIMENTO CX C/ 100 TAM. M		CAIXA	7,0000	13,8500	13,8500	96,95		0,00	0,00	0,00				
2028985 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA (USO INDIVIDUAL)		UNIDADE	13.800,0000	0,1769	0,1769	2.441,22		0,00	0,00	0,00				
2029175 - MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO		UNIDADE	700,0000	0,1640	0,1640	114,80		0,00	0,00	0,00				
2029598 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA LUER SLIP 10ML		UNIDADE	23.800,0000	0,3284	0,3284	7.815,92		0,00	0,00	0,00				
2029055 - LUVA CIRURGICA		PAR	90,0000	1,1500	1,1500	103,50		0,00	0,00	0,00				

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Documento de Entrada

Fornecedor: 38819 UFPR - UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
CNPJ/CPF: 75.095.679/0001-49 Insc Est.:
Número: 06092024
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 16.311,48 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:
Observ.:

Entradas de Produtos

ESTERIL TAM. 7.5				1,1500				
2029054 - LUVA CIRURGICA	PAR	30,0000	1,1500	1,1500	34,50	0,00	0,00	0,00
ESTERIL TAM. 7.0								
2029056 - LUVA CIRURGICA	PAR	155,0000	1,1500	1,1500	178,25	0,00	0,00	0,00
ESTERIL TAM. 8.0								
2025508 - ESCOVA P/ ASSEPSIA	UNIDADE	80,0000	2,6000	2,6000	208,00	0,00	0,00	0,00
CLOREXIDINA DEGERMANTE 2%								
2023997 - AVENTAL	UNIDADE	1,200,0000	1,8920	1,8920	2.270,40	0,00	0,00	0,00
DESCARTAVEL TNT BRANCO								
MANGA LONGA C/ ELASTICO 30G	UNIDADE	6,000,0000	0,0450	0,0450	270,00	0,00	0,00	0,00
2029175 - MASCARA CIRURGICA								
DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO								
2023665 - AGULHA HIPODERMICA	UNIDADE	1,300,0000	0,1100	0,1100	143,00	0,00	0,00	0,00
DESCARTAVEL 25 X 7								
2025514 - ESCOVA P/ HIGIENE ORAL C/ CERDAS ULTRA MACIAS	UNIDADE	500,0000	0,8900	0,8900	445,00	0,00	0,00	0,00

Total do(s) Produto(s) : 16.311,48
Total do(s) Custo(s) : 16.311,48

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Planilha1

MEC - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO				
Produto	Unidade	Quantidade	R\$ unitário	R\$ Total
Fita 12x10	Unidade	504	1,96	R\$ 987,84
Fita 25x10	Unidade	96	2,95	R\$ 283,20
Fita 5x4,5	Unidade	90	6,96	R\$ 626,40
Máscara PFF2	Unidade	450	0,65	R\$ 292,50
Luva latex M	caixa c/10 cartuchos c/ 100 unid.cada	7	13,85	R\$ 96,95
Luva latex G	caixa c/10 cartuchos c/ 100 unid.cada	6		R\$ 0,00
Lanceta 28g	cx c/ 100 unid.	138	17,69	R\$ 2.441,22
Máscara	cx c/ 50 unid.	14	8,2	R\$ 114,80
Seringa 10ml	cx c/ 100 unid.	238	32,84	R\$ 7.815,92
Luva 7.5	par	90	1,15	R\$ 103,50
Luva 7.0	par	30	1,15	R\$ 34,50
Luva 8.0	par	155	1,15	R\$ 178,25
Touca descartável	pct c/ 100 unid.	1		R\$ 0,00
Escova <i>de dente</i>	Unidade	80	2,6	R\$ 208,00
kit oral	unid.	500	0,89	R\$ 445,00
Sabonete	unid.	35		
Avental	pacote	120	18,92	R\$ 2.270,40
Fita 10x4,5	rolo	8		R\$ 0,00
Máscara cirúrgica	cx c/ 100 unid.	60	4,5	R\$ 270,00
Agulha hipodérmica 25mmx0,7 – 22g	cx c/ 100 unid.	13	11	R\$ 143,00
			TOTAL	R\$ 16.311,48

Nutriport**Nutriport Comercial Ltda**Rua Judite Melo dos Santos, S/N
Distrito Industrial - São José - SC
CEP: 88104-765 - FONE: (48) 3344-4348**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.114.506

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0903 6123 1200 0497 5500 1000 1145 0611 7283 7119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240148070189 03/09/2024 15:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256.918.406

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

099.08288-73

CNPJ

03.612.312/0004-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DESENV ENS ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ/CPF/Rd/Estrangeiro

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

03/09/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO/DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902-532

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE/FAX

(48)3027-6200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 01/10/2024 R\$ 3.040,02 002 08/10/2024 R\$ 3.040,02 003 15/10/2024 R\$ 3.040,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.120,06		364,80	0,00		0,00	9.120,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	9.120,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA		0-Rem (CIF)				15.488.297/0009-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN		PALHOCA			SC	258.389.265
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUMES			11,700	10,800	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
WH1C	OLIMEL N12E 650ML Lote=23K07N42 Qtd=18 Fab=06/11/2023 Val=31/10/2025	30049099	200	6108	UN	18,000	506,67	9.120,06	9.120,06	364,80		4	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1.413,61.
 Pedido Interno: 199397
 Pedido Cliente: 359593542.1
 Representante: 24 - RAQUEL GRANATO - PR
 Cliente: 12900
 359593542.1
 ORDEM DE COMPRA 14355
 ENTREGAR 04/09/2024
 CM
 Observação Interna: NF E BOLETO POR E-MAIL: TANUNES IDEAS.MED.BR

RESERVADO AO FISCO

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

Em 05/09/24

Bassia

Assinatura

Nome:

Cargo:

Andréa Cássia Verlinck

Auxiliar de Compras

IDEAS- INST DESENV ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de NUTRIPOINT COMERCIAL 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.: 000.115.442
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

CNPJ: 03.612.312/0004-97 - IE: 256918406
End.: RUA JUDITE MELO DOS SANTOS,, DISTRITO INDUSTRIAL
88104.765 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 4833444348

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.115.442
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240903612312000497550010001154421549568380

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

REVENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240179213502 26/09/2024 09:20:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256918406

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990828873

CNPJ

03.612.312/0004-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DESENV ENS ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/09/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

08:54:51

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

08:54:51

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	24-10-2024	3235,16						
002	31-10-2024	3235,17						
003	07-11-2024	3235,17						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,705,50	388,22	0,00	0,00	9,705,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,705,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN,	PALHOÇA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				168,860	158,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0150	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK 8716900553110	21069090 21069090	200	6.108	UN	100	71,490	0,00	7149,00	7,149,00	285,96		4,00%	0,00%
72059	NUTRISON PROTEIN PLUS M.FIBER 1.25 - 1000ML - PACK 8716900581656	21069090 21069090	200	6.108	UN	50	51,130	0,00	2556,50	2,556,50	102,26		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108	9.705,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 202039-/Pedido Cliente: BIONEXO-/Representante: 24 - RAQUEL GRANATO - PR-/Cliente: 12900-/BIONEXO 363292580.1-/ORDEM DE COMPRA 14897-/ENTREGAR 27/09-/CM-/Observacao Interna: NF E BOLETO POR E-MAIL: TANUNES IDEAS.MED.BR-/Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 28/09/24

Cássia
Assinatura

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



ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 36.685.860/0001-53

DO EXPEDICIONARIO - , 747

CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA

Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: elianekop@hotmail.com

Insc. Municipal: 630018212

Insc. Estadual:

Número da NFS-e
151

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador

7493 0209 2413 3853 8503 6685 8602 0240 8739 1453



Data Fato Gerador
30/08/2024

Data/Hora Emissão
02/09/2024 13:38

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.	CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93	
Endereço AVENIDA DA UNIÃO	Número 751	Complemento
Bairro JD COOPAGRO	CEP 85902532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS		
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	60.822,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL		
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços médicos especializados em Ortopedia e Traumatologia, sob demanda, contrato 767/2024 no período de 26 de julho de 2024 a 25 agosto de 2024 372 horas X R\$ 163,50 = R\$ 60.822,00									
Valor Total	60.822,00	Desc. Incondicional	0,00	Dedução	0,00	Base de Cálculo	60.822,00	ISSQN	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	0,00	IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS	0,00
PIS	0,00	Outras Retenções	0,00	Total Trib. Federais	0,00	Desc. Condicional	0,00	Valor Líquido	60.822,00

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7927 Toledo

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

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 70013/2020 de 08/10/2020 00:00:00

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$8.180,56 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2.432,88 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



Observações: Nome: Ortotrauma Serv Medicos CNPJ: 36685860000153 Banco: 084 - Sisprime do Brasil Agência: 0035 Conta: 120346-0 Chave Pix(CPF/CNPJ): 36685860000153

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



Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 09/09/24

 <p>ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 36.685.860/0001-53 DO EXPEDICIONARIO - , 747 CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA Município: CASCAVEL - PARANÁ</p> <p>Email: elianekop@hotmail.com Insc. Municipal: 630018212 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e 152	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
	Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	Identificador 7493 3009 2408 2916 9003 6685 8602 0240 9739 1634 	
	Data Fato Gerador 30/09/2024	Data/Hora Emissão 30/09/2024 08:29
	TOMADOR DO SERVIÇO	

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA DA UNIÃO	Número 751	Complemento
Bairro JD COOPAGRO	CEP 85902532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	112.754,83	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços medicos especializados em Ortopedia e Traumatologia, sob demanda, contrato 767/2024 no periodo de 26 de agosto de 2024 a 25 de setembro de 2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
112.754,83	0,00	0,00	112.754,83	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	112.754,83			

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 70013/2020 de 08/10/2020 00:00:00

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

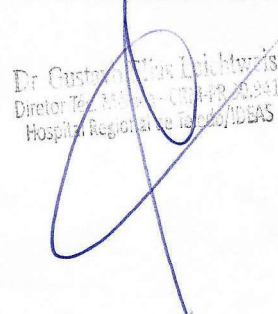
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$15.165,52 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4.510,19 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Nome: Ortotrauma Serv Medicos CNPJ: 36685860000153 Banco: 084 - Sisprime do Brasil Agência: 0035 Conta: 120346-0 Chave Pix(CPF/CNPJ): 36685860000153

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
 Diretor Regional de Saúde
 Hospital Regional de Saúde IDEAS



Chave de Acesso da NFS-e
4127700224495737500011000000000002324093752597360



Número da NFS-e 23	Competência da NFS-e 30/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/09/2024 14:13:09
Número da DPS 24	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/09/2024 14:13:09

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Toledo - PR	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
serviços prestados referentes ao dia 01/08/2024 á 30/08/2024
corte de grama, capinagem d inços e limpeza de pátio
AG 35888
Cc02005504-0
Santander
Osnir dos Santos

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 4127700224495737500011000000000002224095163889741

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/10/24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

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

NF-e
Nº.: 000.075.350
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA

CNPJ: 43.899.665/0001-91 - IE: 109152523114
End.: Rua Inhangapi, Vila Zelina
03141.080 - Sao Paulo/SP
Fone/Fax: 1123414245

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.075.350
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35240943899665000191550010000753501159953143

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria UF 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242034449695 12/09/2024 13:01:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109152523114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IDEAS - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

12/09/2024

ENDEREÇO

Avenida 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

13:00:05

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-10-2024	1801,17						

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	
312,76	37,53	0,00	0,00	1.801,17	
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	1.801,17

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA	0 - Emitente				87.183.570/0002-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOMINGOS PACHECO N. S/N,	SAO PAULO	SP	10951133114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				24,000	24,000

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
99016108	COLA BASTAO 10G SEM GTIN	35061090 35061090	000	6.102	UN	20	0,870	0,00	17,40	17,40	2,09		12,00%	0,00%
10001347	ENVELOPE PARDO 240X340MM SEM GTIN	48171000 48171000	060	6.404	UN	200	0,310	0,00	62,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10001361	FITA ADESIVA 48X45M INCOLOR SEM GTIN	59061000 59061000	060	6.404	RL	30,00	3,130	0,00	93,90	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10001674	FITA PARA IMPRESSORA ERC 09/22 SEM GTIN	84439923 84439923	060	6.404	UN	100	7,080	0,00	708,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
990158709901	GRAMPO 28/6 GALVANIZADO C/ 5000 SEM GTIN	83052000 83052000	000	6.102	CX	20	3,360	0,00	67,20	67,20	8,06		12,00%	0,00%
10003884	LACRE ESCADINHA 16CM AZUL SEM GTIN	39202090 39202090	000	6.102	UN	1.000	0,110	0,00	110,00	110,00	13,20		12,00%	0,00%
10003890	LACRE ESCADINHA 16CM AMARELO SEM GTIN	39202090 39202090	000	6.102	UN	1.000	0,110	0,00	110,00	110,00	13,20		12,00%	0,00%
10004236	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO TRIPLO VERTICAL CRISTAL REF. 864 SEM GTIN	39261000 39261000	060	6.404	UN	9	69,390	0,00	624,51	0,00	0,00		0,00%	0,00%
10004308	TINTA PARA CARIMBO PRETA 40ML SEM GTIN	48209000 48209000	000	6.102	UN	3	2,720	0,00	8,16	8,16	0,98		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6102/6404/6404/61 02/6102/	1.801,17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 297,00 (Federal) e R\$ 281,73 (Estadual). Fonte: IBPT 19CB11
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 E DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP)
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.

BOLETO BANCARIO
PEDIDO N 359593184

OC 14351

N Pedido: 25136
Impostos aproximados:R\$ 578,74

RESERVAÇÃO FISCAL

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 20/09/24

Assinatura

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



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

Número da Nota:
011
Data e Hora da Emissão:
30/08/2024 11:58:13
Operador Emissor:
POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 26 de julho de 2024 à 25 de agosto de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	12.210,00	0,00	0,00	12.210,00	3,00	366,30

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/09/24


Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Total Serviços (R\$) **12.210,00**

Total ISS (R\$) **366,30**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	366,30	122,10	0,00	183,15	79,36	0,00

Total Líquido (R\$) **11.459,09**

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: 48R7AB6B.D5940914.C244AEPB.D7F9947 (verificada em 30/08/2024 às 11:58:13)

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:
013

Data e Hora da Emissão:
19/09/2024 13:56:30

Operador Emissor:
POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024. Período de prestação de serviços: 01 a 31 de agosto de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	59.706,00	0,00	0,00	59.706,00	3,00	1.791,18

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19/09/24

Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS -HRT

Total Serviços (R\$)	59.706,00					
Total ISS (R\$)	1.791,18					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	1.791,18	597,06	0,00	895,59	388,09	0,00
Total Líquido (R\$)	56.034,08					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: DC872248.07AE93E8.DB9FF114.AF8DE670 (verificada em 19/09/2024 às 13:56:30)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

014

Data e Hora da Emissão:

30/09/2024 11:34:01

Operador Emissor:

POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Table with columns: Cód., Discriminação, Val.Serviço, Desconto, Dedução, Base Cál., Aliq., ISS. Row 1: 4.03, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONALDE TOLEDO. 298.015,00, 0,00, 0,00, 298.015,00, 3,00, 8.940,45

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

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

Total Serviços (R\$) 298.015,00

Total ISS (R\$) 8.940,45

Table with columns: Impostos (R\$), COFINS (3,00%) Ret., CSLL (1,00%) Ret., INSS Ret., IRRF (1,50%) Ret., PIS (0,65%) Ret., ISS (0,00)

Total Líquido (R\$) 279.687,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 4913379E.06A0B653.AC22D191.1E1D3039 (verificada em 30/09/2024 às 11:34:02)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
015
Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 11:36:44
Operador Emissor:
POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024. Período de prestação de serviços: 01 a 30 de setembro de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	59.706,00	0,00	0,00	59.706,00	3,00	1.791,18

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

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

Total Serviços (R\$) **59.706,00**

Total ISS (R\$) **1.791,18**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	1.791,18	597,06	0,00	895,59	388,09	0,00

Total Líquido (R\$) **56.034,08**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: B18E4C40.A7DE6C08.F7F76E86.50A797E7 (verificada em 30/09/2024 às 11:36:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
016

Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 15:35:03

Operador Emissor:
POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálcl.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 26 de agosto de 2024 à 25 de setembro de 2024 . Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	53.072,47	0,00	0,00	53.072,47	3,00	1.592,17

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

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

Total Serviços (R\$) **53.072,47**

Total ISS (R\$) **1.592,17**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	1.592,17	530,72	0,00	796,09	344,97	0,00

Total Líquido (R\$) **49.808,52**

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: 1E1C2F3A.C4BB2333.ECD1C21B.715B79F0 (verificada em 30/09/2024 às 15:35:04)

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:
017
Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 15:39:52
Operador Emissor:
POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 26 de Agosto de 2024 à 25 de Setembro de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	1.425,00	0,00	0,00	1.425,00	3,00	42,75

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

Total Serviços (R\$) **1.425,00**

Total ISS (R\$) **42,75**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	42,75	14,25	0,00	21,38	9,26	0,00

Total Líquido (R\$) **1.337,36**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 803C3214.2FB2D0D5.8519F0A1.2C0D9R18 (verificada em 30/09/2024 às 15:39:53)

Equiplano - NFS-c 500.2005u





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

Número da Nota:
018
 Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 15:44:45
 Operador Emissor:
 POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL Número do Contrato: 769/2024. Período de prestação de serviços: 26 de agosto de 2024 à 25 de setembro de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	11.910,00	0,00	0,00	11.910,00	3,00	357,30

Dr. Gustavo Elias Lourenço
 Diretor Téc. Médico - CMA-PR 11.941
 Hospital Regional de Toledo/RSBAS

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

Total Serviços (R\$) **11.910,00**

Total ISS (R\$) **357,30**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	357,30	119,10	0,00	178,65	77,42	0,00

Total Líquido (R\$) **11.177,53**

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: 8DED4AC0.6FBE1D26.4EBE2A6B.305C393D (verificada em 30/09/2024 às 15:44:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



RECEBEMOS DE PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e No. 000023353 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI RUA SANTOS DUMONT, 2040 - - CENTRO TOLEDO/PR - BRASIL CEP: 85900-010 TEL: (45) 99953-4030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	No. 000023353 SÉRIE 3 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 4124 0804 8163 4000 0146 5500 3000 0233 5310 6190 5056 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO S - VENDAS DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240261557620 30/08/2024 09:42:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025104002	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. C.N.P.J. 04.816.340/0001-46

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	30/08/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX (48) 3027-6200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 280,00		
VALOR DO FRETE 10,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 60,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VLR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VLR APROX. TRIB. 19,66	VALOR TOTAL DA NOTA 230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte.	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 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
8716170	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 15CM SKINUPPER	30051090	2102	5102	CM	1000	0,28	280,00	0,00	19,66	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos R\$ 19,66 . Lote: 15C23 . [Codebar:]														

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/08/24



Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

VIA CLIENTE

stone


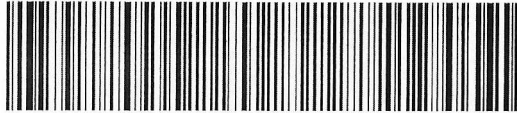
PRADO E CIA
CNPJ: 04.816.340/0001-46
RUA RUA SANTOS DUMONT, N° 2040
CEP: 85900-010 - TOLEDO/PR
COMPRA 24/08/2024 - 12:27

CRÉDITO R\$ 230,00

Viea - ****3104 AUT: 993998
Crédito à vista
S/IDEA
Stone ID: 33742757221882
Aprovado com senha SN: 6H214442 - 4.4.0.6
AID:A000000031010 ARQC:9F2608D0648D86548AAEAE
ONL - Chip EC: 214529012

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A GARANTIA DO PRODUTO É MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA-FISCAL... TOKEN: 12967176F23353300824 . NOME DO VENDEDOR: MARIANA . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 19,66 FONTE IBPT	

 <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				DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO 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 Saida	07/08/2024
				Hora Saida	15:43:48

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE P CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CPNJ
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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 Endereço 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	

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CNPJ: 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - SALA 1004, 115 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 41708 - Insc. Estadual: Email: DIRETORIA@RDS.SRV.BR Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e 245	 Situação Emitida Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Fazenda	Autenticidade 8233300924192134180501830422024097391727	
	Data / Hora Emissão 30/09/2024 19:21	Data Fato Gerador 30/09/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

Descrição do Serviço:
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO Nº 262/2024 PERÍODO 01/09/2024 A 30/09/2024.

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7927 Toledo

Outras Informações
 TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 (710) Serviço Tributado no município do prestador
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1021/2023 de 05/04/2023 08:08:01
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$38.198,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$8.378,00 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT.
Conforme Lei Complementar Municipal nº 110/2011, alterada pela Lei Complementar nº 192/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 2243/2017, o contribuinte só fará jus a 40% do respectivo crédito gerado, sendo os 60% restantes pertencentes ao Fundo Municipal de Inovação.
 Observações: DADOS PARA O PAGAMENTO: BANCO: UNICRED AG: 1107 C/C:23408-7 CNPJ: 50.183.042/0001-83

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/10/24


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

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 3083
Autorização: 187218
Emissão: 26/09/2024
Código de Verificação: 57C2-C4DC-012D-4CB9



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_NF_SERVICOS CONTABEIS DE CONSULTORIA _09/2024_N° DE CONTRATO: 0283/2021_TA 014	14	0,00	R\$ 2.500,00	1.00	R\$ 2.500,00

Assinado Digitalmente

Felipe Ulisses Brito
Gerente de Contabilidade e Controladoria - GCC

Assinado de forma digital por FELIPHE ULISSES BRITO:04172249906
Dados: 2024.09.30 11:27:02 -03'00'

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

Vencimento:08/10/2024 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R\$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R\$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B"
Período de Execução das Atividades: 01/09/2024 à 30/09/2024_Contrato 0283/2021 - TA Nº 014 - Validade do Contrato 31/12/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R\$ 37.50 Retenção CSLL: R\$ 25.00 Retenção PIS: R\$ 16.25 Retenção COFINS: R\$ 75.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 57C2C4DC012D4CB9 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5122520

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

NF-e N°. 0174677 SÉRIE 1 Estab. 104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cº TERMOLABIL



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CIL02 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

N°. 0174677 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

4124 0967 7291 7800 0572 5500 1000 1746 7713 3491 6807

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240291336460 25/09/2024 14:46:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/09/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/09/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0174677/1	25/10/2024	3.930,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.930,60		766,47	0,00		0,00	3.930,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.930,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AV ANITA GARIBALDI 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

4,00

ESFÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,03390

PESO BRUTO

15,183

PESO LÍQUIDO

15,183

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-063/23 Q: 1.000,0000 F: 30/10/23 V: 30/09/2025, nFCI: 26 7610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	1.000,00	1,5632	1.563,20	1.563,20	304,83	0,00	19,50	0,00
033149	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (HIPOLABOR) L: U029/24 Q: 100,0000 F: 22/05/24 V: 31/10/2025	30049099	000	5102	FA	100,00	16,00	1.600,00	1.600,00	312,00	0,00	19,50	0,00
030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 4060079 Q: 600,0000 F: 06/06/24 V: 06/06/2026	30049099	000	5102	AP	600,00	1,279	767,40	767,40	149,64	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 14832 - PEDIDO 363287480.1 - Cotacao SOLIC 11785 - MEDICAMENTO - OUT 2024 DATA ENTREGA: 26/09/2024 Pedido: 2957477 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2957477 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS)

RESERVADO AO FISCO

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

Em 26/09/24

Assinatura

Nome:

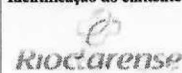
Cargo:

Andréa Cássia Verlinck

Auxiliar de Compras

IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1920306 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9203 0616 9254 1483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242144506036 25/09/2024 15:45:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 25/09/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 0751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/09/2024
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA								
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1920306/1	25/10/2024	1.168,92						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.168,92		VALOR DO ICMS 140,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.168,92	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.168,92		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.488.297/0001-53
ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407		MUNICÍPIO COLOMBO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070312333		
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,02038	PESO BRUTO 8,838	PESO LÍQUIDO 8,838	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
030900	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML (HALEX/ISOFARMA) L : 4080047 Q: 600,0000 F: 04/08/24 V: 04/08/2026	30049099	000	6108	AP	600,00	1,9482	1.168,92	1.168,92	140,27	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 14832 - PEDIDO 363287480.1 - Cotacao SOLIC 11785 - MEDICAMENTO - OUT 2024 DATA ENTREGA: 26/09/2024 Pedido: 2957478 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2957478 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS) EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 87,67 </p>		<p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 27/09/24 <i>Cassia</i> Assinatura</p> <p>Nome: Cargo: Andréa Cassia Verlinck Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE</p>



ROGERIO PUFAL COMERCIO DE ELETRONICOS E IMPRESSOS
 Rua Barão do Rio Branco, 3876, Jardim Gisela
 85.905-625 - Toledo - PR
 Fone (45) 2035-8821
 www.toletec.com.br - toletec@toletec.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1
Nº 001159
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

141240252730178 22/08/2024 15:35:46

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

Natureza da operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros com S		Protocolo de autorização de uso 141240252730178 22/08/2024 15:35:46	
Inscrição Estadual 90772950-86	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 24.135.798/0001-47	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	Inscrição Estadual	Data emissão 22/08/2024
Endereço Avenida da Uniao, 0751	Bairro Vila Becker	CEP 85.902-532	Data saída 22/08/2024
Município Toledo	UF PR	Fone/Fax (48) 3030-3030	Hora saída 15:35:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 725,00
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 725,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0000014411205	AP 360 - ROTEADOR/ACCESS POINT DE TETO NS_HWOM0500418K3	85176241	0400	5.403	UN	1,0000000000	725,0000000000	725,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 984631	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 294,86 (40,67%) Federais R\$ 157,11 (21,67%) Estaduais R\$ 137,75 (19,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 22/08/2024
---	---

Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS -HRT

22/08/2024 15:35:51



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

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
2720

Data e Hora da Emissão:
30/09/2024 08:50:53

Operador Emissor:
ROSSETTO C. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **34002724000196** I.E.: I.M.: **988876** Telefone: **4520354000**
 Nome/Razão: **ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
 Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, 3981 - VILA INDUSTRIAL - 85905040**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **rossettocontrole@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
7.13	SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS SETEMBRO 2024 CONTRATO: 757/2023 VENCIMENTO: 21/09/2024 PERÍODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO: SICREDI AGENCIA: 0704 C/C: 40997-1	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,81	57,15

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/09/24


Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS-HRT

Total Serviços (R\$)	1.500,00					
Total ISS (R\$)	57,15					
Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	1.500,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

PROCON

Autenticidade: FE529C40.AF68A8DE.2BC27C00.FD2C6947 (verificada em 30/09/2024 às 08:50:53)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

CONTA FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE _____ MATRÍCULA **3061.1977**

IDEAS-INST. DES. ASSIST. SAUDE _____ NÚMERO _____ Nº LADO - Nº FRENTE _____

ENDEREÇO _____ 3990

R GUARANI _____
 HOSPITAL REGIONAL _____
 CEP _____ LOCAL _____

85.902-030 TOLEDO _____
 ROTEIRO DE LEITURA _____ HIDRÔMETRO _____ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP _____

028-08-24-001-58765 A22ZR0004119-5-1 078 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	133	133	133	0	133	
Nº Amostras Realizadas	139	139	139	78	139	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	139	139	139	78	139	

Conclusão **Todas as amostras atenderam a legislação**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS	SANEPAR/OUTROS(R\$)
DESOBSTRUÇÃO ESGOTO	117,42
MULTA ÁGUA	189,85
MULTA ESGOTO	151,06
AT. MONET. P/ ATRASO	6,24
JUROS MORATORIOS	5,60

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
		ÁGUA	ÁGUA ESGOTO
UTP Mínimo	5		90,77 72,62
De 6 a 10m3	5	2,33	11,65 9,32
De 11 a 15m3	5	11,56	57,80 46,24
De 16 a 20m3	5	11,65	58,25 46,60
De 21 a 30m3	10	11,72	117,20 93,76
Acima de 30m3	708	11,81	8361,48 6689,18

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

10/23	11/23	12/23	01/24	02/24	03/24	04/24	05/24	06/24	07/24	08/24
360	144	R	790	580	624	591	961	873	844	801

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
30	11/09/2024	7015	7753	738	09/2024

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
	814	24/09/2024

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
11/10/2024	8697,15	6957,72	469,17	16.124,04

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR
 COMBATE AO MOSQUITO DA DENGUE: DEVER DE TODOS.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 1346,36
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

82690000161-9 24040109202-0 40924306119-2 77092024919-8

CTRL:3061.1977.0924.9113 ROTEIRO:028-08-24-001-58765

46E3448F5D67199D448623E6ABC6F6AA0D5A8CB0586173E78E56D06E88A7F55F

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

SANEPAR 3061.1977 09/2024 9 1 24/09/2024 16.124.04
 MATRÍCULA REFERÊNCIA VENCIMENTO VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
 COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX



Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS -HRT

RECEBEMOS DE R S FARMACIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO 05/09/2024 - DEST / REM INSTITUTO DE DESENV ASSIST SAUDE IDEAS - VALOR TOTAL R\$ 168,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 00000557
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R S FARMACIA LTDA

AV MINISTRO CIRNE LIMA, 2270 - SANTA MARIA - CEP:85903-590 - TOLEDO - PR
 TEL: (45)3277-2224

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 00000557 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4124 0908 0325 1300 0196 5500 1000 0005 5714 3271 6051

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240268996124 05/09/2024 16:28:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MODELO UNICO ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 90373/9996 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB CNPJ/CPF 08.032.513/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENV. ASSIST SAUDE IDEAS

ENDEREÇO
 AVENIDA DA UNIAO, 751

MUNICÍPIO TOLEDO

BAIRRO / DISTRITO
 vila becker

CEP 85902-532

UF PR

CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO 05/09/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA 05/09/2024

HORA DA SAÍDA 16:27:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	32,96	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				168,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
27635	CLOR DE SERTRALINIA 50 MG C/30 CPR - Lab/Fabr. MEDLEY - C.P. ANVISA 1832601290024 - PMC R\$50,24 - - LOTE EKP01722 - QTD: 4,00 - FAB 01/02/2024 - VAL: 01/01/2026 -	30039049	0500	5405	UFI	4,00	50,24	32,96	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIA Sicredi

FARMACIA R S FARMACIA LTDA
 LIMP J
 TOLEDO 05/09/24 - 16:27:00
 CREDITO A R\$ 168,00

VISA XXXXXXXXXXXXXXXX AHI 422303
 S/1 B L A LV 400006700

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 05 / 09 / 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib Ap: FED 22.60, EST 30.24, F:IBPT F3W1D7 Lei 12741/12.

RESERVADO AO FISCO

Andréa Cassia Verlinck
 Auxiliar de Compras
 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:
02/09/2024 17:53:25
Operador Emissor:
SARA O. C. V.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **49368573000161** I.E.: I.M.: **1005909** Telefone: **41996233623**
Nome/Razão: **SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA**
Endereço: **RUA GUARANI, 1768/1788 - CENTRO - 85900190**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **sara.lucyoliveira@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: **PROCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Produção de Cirurgia Vascular, consultas, cirurgias e avaliação da especialidade, referente ao período: 26 de julho de 2024 a 25 de agosto de 2024 Objeto Contratado: Prestação de serviço médicos especializados. Banco: Sicoob Conta: 979899 Ag: 4370	87.802,36	0,00	0,00	87.802,36	3,08	2.704,31


Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 09/09/24

Total Serviços (R\$) **87.802,36**

Total ISS (R\$) **2.704,31**

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\$) **87.802,36**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS


PROCON

Autenticidade: 1404B406.9E79724A.6D3BE375.3DE758B9 (verificada em 02/09/2024 às 17:53:25)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

	SENIOR SISTEMAS S/A			
	Rua São Paulo	825		
	Victor Konder	89012-001		
	BLUMENAU	SC		
	CNPJ 80.680.093/0001-81			
	I.M. 31762			
		NÚMERO NFS-e	492723	
		DATA EMISSÃO	06/09/2024	15:00
		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	F48306814	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO
TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 09/2024 R\$ 6,82 MENSALIDADE HCM: REF.: 09/2024 R\$ 942,81
VENCIMENTO(S): 20/09/2024 BOLETO ENVIADO VIA E-MAIL, CASO NAO TENHA RECEBIDO SOLICITAR PARA: COBRANCA@SENIOR.COM.BR
UNIDADE HRT
CONFORME LEI 12.741/2012, TRIB. APROX. R\$ 126,81 FEDERAL. R\$ 0,00 ESTADUAL E R\$ 31,21 MUNICIPAL. FONTE IBPT

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					R\$	949,63
PIS	COFINS	INSS	I.R.	CSLL		
R\$ 6,17	R\$ 28,49	R\$ 0,00	R\$ 14,24	R\$ 9,50		
VALOR TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	DESCONTO		
R\$ 58,40	R\$ 949,63	2,00 %	R\$ 18,99	R\$ 0,00		
VALOR LÍQUIDO DA NFS-e					R\$	891,23

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		
Esta nota substitui o RPS	492.722 Série 1	
		Assinado de forma digital por JOSIANE FERREIRA BRANDAO PERONDI:07497813943 Dados: 2024.09.16 19:28:34 -03'00'



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
Secretaria de Fazenda e Administração

RPS Nº 000000222177, Série S, Emitido em 30/09/2024

Nota Nº - Série
0000222153 - E

Autenticidade
M8WB-TUP6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 30/09/2024 16:16:30 Data do Serviço: 30/09/2024
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SERVOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA
Nome Fantasia: SERVOESTE
CNPJ/CPF: 03.392.348/0001-60 IM: 24490 IE: TELEFONE: 4933619696
Endereço: RUA SAO ROQUE ,S/N ,SALA 01 - CAIXA POSTAL 77 - INTERIOR
CEP: 89801-973 Cidade: CHAPECÓ UF: SC
Email: ambiental@servoeste.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93 IM: IE: TELEFONE: (48)3027-6100
Endereço: Avenida da União ,0751 - Vila Becker
CEP: 85902-532 Cidade: TOLEDO UF: PR
Email: sdominski@ideas.med.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: CHAPECÓ/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

[[Descricao=13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do periodo 01/09/2024 a 30/09/2024 // Contrato N: 21200/2023][ItemServico=0709][Aliquota=4.0000][Quantidade=96.50][ValorUnitario=2.65][Deducoes=0.00][DescontoCondicionado=0.00][DescontoIncondicionado=0.00]][[Descricao=13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do periodo 01/09/2024 a 30/09/2024 // Contrato N: 21200/2023][ItemServico=0709][Aliquota=4.0000][Quantidade=279.00][ValorUnitario=3.95][Deducoes=0.00][DescontoCondicionado=0.00][DescontoIncondicionado=0.00]][[Descricao=13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do periodo 01/09/2024 a 30/09/2024 // Contrato N: 21200/2023][ItemServico=0709][Aliquota=4.0000][Quantidade=3499.00][ValorUnitario=2.65][Deducoes=0.00][DescontoCondicionado=0.00][DescontoIncondicionado=0.00]][[Descricao=17939 - GRUPO A1 INFECTANTERef. coletas do periodo 01/09/2024 a 30/09/2024 // Contrato N: 21200/2023][ItemServico=0709][Aliquota=4.0000][Quantidade=2.00][ValorUnitario=2.65][Deducoes=0.00][DescontoCondicionado=0.00][DescontoIncondicionado=0.00]]

Outras Informações:

- CONTRATO N 798/2023; Processo Interno N 2023095273; Vencimento contratual 10/10/2023 a 09/10/2026.
- BANCO SICOOB 756 AG 3069 CONTA 67017-0
- HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT Pedido de Venda: 240378

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 10 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo

Processo executado por: 209.14.140.177

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/>

Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	D.COND/DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

D.ICON/OBRA(S)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	10.635,43	4,0000	425,42	10.635,43

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 10.635,43



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
Secretaria de Fazenda e Administração

RPS Nº 000000222177, Série S, Emitido em 30/09/2024

Nota Nº - Série
0000222153 - E

Autenticidade
M8WB-TUP6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **30/09/2024 16:16:30** Data do Serviço: **30/09/2024**

Competência: **09/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA**
Nome Fantasia: **SERVIOESTE**
CNPJ/CPF: **03.392.348/0001-60** IM: **24490** IE: TELEFONE: **4933619696**
Endereço: **RUA SAO ROQUE ,S/N ,SALA 01 - CAIXA POSTAL 77 - INTERIOR**
CEP: **89801-973** Cidade: **CHAPECÓ** UF: **SC**
Email: **ambiental@servioeste.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Nome Fantasia: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
CNPJ/CPF: **24.006.302/0026-93** IM: IE: TELEFONE: **(48)3027-6100**
Endereço: **Avenida da União ,0751 - Vila Becker**
CEP: **85902-532** Cidade: **TOLEDO** UF: **PR**
Email: **sdominski@ideas.med.br**

Carta Nº 12670 anexada em 30/09/2024 17:16:40

DESCRIÇÃO


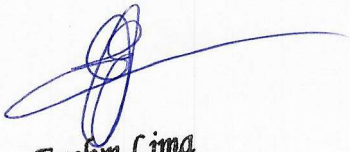
"ONDE SE LÊ CONTRATO N: 21200/2023"
"LEIA-SE CONTRATO N 798/2023"



NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização exclusiva de erro na discriminação dos serviços.

DECRETO Nº 28.474, DE 18 DE DEZEMBRO DE 2013

Art. 14 Será aceita a carta de correção eletrônica realizada no sistema de emissão de nota fiscal eletrônica e assinada digitalmente

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240902u46298704000193	Número da Nota 00000047			
	Data e Hora de Emissão 02/09/2024 13:25:34			
	Código de Verificação WPYU-31HJ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Inscrição Municipal: 7.306.497-1 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo UF: PR E-mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO CONTRATO 234/2024 DE 01 A 31 AGOSTO/2024 DADOS BANCARIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0				
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>03/09/24</u>  Evelyn Lima assistente administrativo IDEAS -HRT				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 331.563,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	4.973,45	3.315,63	9.946,89	2.155,16
Código do Serviço				
04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	331.563,00	2,00%	6.631,26	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;				

 <p>STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA CNPJ: 00.089.343/0001-74 MINAS GERAIS - , 2236 CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sterilesoares@gmail.com Insc. Municipal: 4724800 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e 9814	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Autenticidade		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	Identificador 7493 3009 2413 2435 8400 0089 3432 0240 9739 0396 	
	Data Fato Gerador 30/09/2024	Data/Hora Emissão 30/09/2024 13:24

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA AV UNIAO	Número 751	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	1.531,82	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO NO PERÍODO DE 01/09 Á 30/09/2024, CONFORME CONTRATO= 598/2024, ASSINADO EM 01/06/2024 E VENCIMENTO EM 31/05/2025. CNPJ=00.089.343/0001-74 BANCO SISPRIME AG=036-1 C/C= 59153-0 OU BANCO DO BRASIL AG=3407-0 C/C=101319-0 OU PIX= CNPJ=00.089.343/0001-74.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.531,82	0,00	0,00	1.531,82	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	1.531,82			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
 713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 7493 Cascavel

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

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

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

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


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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$206,03 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$73,22 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/10/24


Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS - HRT

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

NF-e
Nº.: 000.000.973
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 41.109.221/0001-80 - IE: 9088351310
End.: AV MANOEL RIBAS/ SALA 02, BUTIATUVINHA
82320.750 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 413077371

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.000.973
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240941109221000180550010000009731621653357

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240280664193 16/09/2024 15:11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9088351310

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

16/09/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

16/09/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

15:11:36

FATURA	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001		18-10-2024	680,00						

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

640,00

VALOR DO FRETE

40,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

680,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
34.028.316/0001-03

ENDEREÇO

ST SBN QUADRA BLOCO A,

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,820

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13.102.000	CABO PINÇA HEMOSTÁTICA AUTOCLAVÁVEL CPH102 L : QI08 7898734130079	90189099 90189099	0102	5.102	PC	2	160,000	0,00	320,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
13.102.000	CABO PINÇA HEMOSTÁTICA AUTOCLAVÁVEL CPH102 L : QH64 7898734130079	90189099 90189099	0102	5.102	PC	2	160,000	0,00	320,00	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

5102/5102

TOTAL FATURADO

680,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 14357 ID359605432.1 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R\$91,46 Fed, R\$129,20 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 17/09/24

Assinatura

Assinatura

Nome:

Andréa Cássia Verlinck

Cargo:

Auxiliar de Compras

IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE



PREFEITURA DE UMARAMA
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
62



Data e Hora da Emissão	26/09/2024 15:07:35	Competência	09/2024	Código de Verificação	7YIIV2C2R
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UMARAMA - PR

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

48 HORAS DE PLANTOES DE ANESTESIOLOGIA PRESENCIAL - 166,15/H - 7.975,20;
108 HORAS DE PLANTOES DE ANESTESIOLOGIA SOBREAVISO - 101,92/H - 11.007,36

Dr. Gustavo Vinícius Martins
Diretor Téc. Médico - CRM 20.241
Hospital Regional de Toledo/PR

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	123,39	COFINS (R\$)	569,48	IR (R\$)	284,74	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	189,83
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	------	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações



Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	18.982,56	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	18.982,56
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.167,44		Base de Cálculo	18.982,56
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	17.815,12	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00

Avisos

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

Recebi(emos) de VBF DE SOUZA COMERCIO DE MOVEIS , MAQUINAS E EQUIPAMENTOS. 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.: 000.000.654 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 VBF DE SOUZA COMERCIO DE MOVEIS , MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CNPJ: 13.588.040/0001-48 - IE: 11680208 End.: EST DO PRE/ SALA 304, SENADOR VASCONCELOS 23013.550 - Rio de Janeiro/RJ Fone/Fax: 2134266151	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.654 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 33240813588040000148550010000006541104000614
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240117411893 21/08/2024 11:32:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11680208	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 13.588.040/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS		24.006.302/0026-93	21/08/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:00:00


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	250,00	
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	250,00		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL KANGU TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV DOS AUTONOMISTAS,		MUNICÍPIO Osasco			SP	30.227.267/0001-87	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				1,000	1,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7355	Mouse USB VXPro VX M365 1000Dpi Preto 7791765391344	84716053 84716053	0400	6.102	UN	10	25,000	0,00	250,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 05384346	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO		
	0,00	0,00	0,00	6102	250,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 13911 ID 358002679 Impostos aproximados:R\$ 0,00		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02/09/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DFESEN ENS. ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	NF-e Nº.: 000.003.374 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITAL CNPJ: 41.414.934/0001-57 - IE: 260997048 End.: Rua FRANCISCO MILIOLI, SAO LUIS 88803.420 - Criciuma/SC Fone/Fax: 4834137747</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.003.374 SÉRIE: 1</p> <p>1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4224094141493400015755001000033741104291317</p>
	<p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240147778657 03/09/2024 12:01:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260997048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0991223150
	CNPJ 41.414.934/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	03/09/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/09/2024
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:00:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	01-10-2024	1602,72						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.602,72	VALOR DO ICMS	192,32	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	1.602,72
0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						0,00	1.602,72

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		0 - Emitente				SC	00.428.307/0020-50
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV CELIO GRIJO AVENIDA 2665 CRISTO REDENTOR,		Criciuma		SC		252936787	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
8				22,400	22,400		

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
2038028	LUVA CIRURGICA TAM 7,0 ESTERIL COM PO PAR SEM GTIN	40151200 40151200	000	6.108	CX	800	1,002	0,00	801,36	801,36	96,16	0,00	12,00%	0,00%
2038029	LUVA CIRURGICA TAM 7,5 ESTERIL COM PO PAR SEM GTIN	40151200 40151200	000	6.108	CX	800	1,002	0,00	801,36	801,36	96,16	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108	1.602,72

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Referente pdc 3595885101 - ordem de compra 14231 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Impostos aproximados:R\$ 312,52</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>05/09/24</u> <i>Cássia</i> Assinatura</p> <p>Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE</p>
---	--

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

NF-e
Nº.: 000.003.375
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.003.375
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4224094141493400015755001000033751137956633

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240147782906 03/09/2024 12:04:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260997048

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
0991223150

CNPJ

41.414.934/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

03/09/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

03/09/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

12:04:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	01-10-2024	1046,22						

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	
1,046,22	125,54	0,00	0,00	1,046,22	
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	1,046,22

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente				00.428.307/0020-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV CELIO GRIJO AVENIDA 2665 CRISTO REDENTOR,	Criciúma	SC	252936787		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,460	0,460

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
1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML 7898123906100	30042069 30042069	000	6.108	CX	1	144,690	0,00	144,69	144,69	17,36	0,00	12,00%	0,00%
1029038	CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML 7898123909033	30045090 30045090	000	6.108	CX	4	100,170	0,00	400,68	400,68	48,08	0,00	12,00%	0,00%
1029136	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML 7898470682672	30049099 30049099	000	6.108	CX	3	166,950	0,00	500,85	500,85	60,10	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	1,046,22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente PDC 3595831901 - ordem de compra 14195 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Impostos aproximados:R\$ 204,00

RESERVADO AO FISCO

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

Cássia
Assinatura

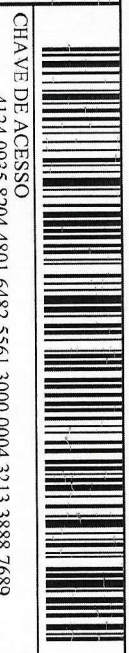
Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS- INST DESEN ENS ASS. SAÚDE



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

888
 UF: PR
 CEP: 83707-746

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 432
 SÉRIE 613
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4124 0935 8204 4801 6482 5561 3000 0004 3213 3888 7689
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240270345221 2024-09-06T15:53:50-03:00
 CNPJ
 35.820.448/0164-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	INST DE DES ENFINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO	06/09/2024
ENDERECO	AVENIDA DA UNIAO	Nº	751	DATA SAÍDA/ENTRADA	06/09/2024
MUNICIPIO	TOLEDO	FONE/FAX	4830276200	HORA DA SAÍDA	15:54:03
CEP		UF	PR	CEP	85902-532

CÁLCULO DO IMPOSTO

NÚMERO	432	VENCIMENTO	6.140,20	NÚMERO	001	VENCIMENTO	04/10/2024	VALOR	6.140,20	NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.140,20	VALOR DO ICMS	1.197,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO ICP	0,00	VALOR DO ICP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.140,20	VALOR TOTAL DA NOTA	6.140,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	RITMO LOGISTICA S/A	PRETE POR CONTA	0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	LRK7350	PLACA DO VEICULO	URK7350	UF	RJ	CNPJ/CPF	12.898.982/0001-60
ENDERECO	RUA JOAO KALINOWSKI 170 ANEXO	MUNICIPIO	CURITIBA					UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	9056398209
QUANTIDADE	2.791,000	ESPECIE	Unidade	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	3.703,657	PESO LÍQUIDO			3.703,657

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CROP	UN	QTD	V.UINT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000015	OXIGENIO LIQUIDO,CAMINH TANQUE	28044000	000	5104	M3	2.791,000	2.2000-	6.140,20	6.140,20	0,00	0,00	1.197,34	0,00	19,50 / 0,00
	ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (61)													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	307789	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	6.140,20	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	6.140,20	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CENTRO/DEPOSITO: 2551/-/-/-/. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 1049. VIAGEM: 682798 Cond.Pag.:D028 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 0090007786.
 Nome do cliente: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENFINOSISTENÇA A SAUDE IDEAS. Numero White: 21311. Endereço de instalação: DA UNIAO, 751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO, PR. CEP: 85902-532 Declaro que os produtos pertencentes a esta classificação, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendam as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lote: 2424600532.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/10/24

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valter Labs
 Gerente Administrativo

NF-e Nº 432 - SÉRIE 613

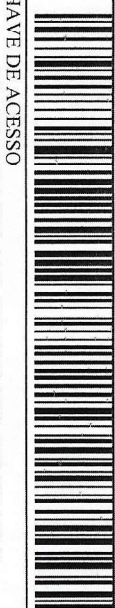
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CUL.O 2
LONDRIANA
08007099000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 2061
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4124 0935 8204 4800 5448 5561 1000 0020 6118 1934 2046
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240267316270 2024-09-04T14:38:22-03:00
CNPJ
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTR. DE DES. ENSINO E ASS. A SAÚDE ID	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
AVENIDA DA UNIÃO	24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	04.09.2024
MUNICÍPIO TOLEDO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA SAÍDA/ENTRADA
	Nº 751	JARDIM COOP. AGRO	04.09.2024
FATURA	FONE/FAX	UF	HORA DA SAÍDA
	4830276200	PR	14:37:22

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2061		1.368,44	001	30/10/2024	1.368,44			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.368,44	266,85	0,00	0,00	0,00	1.368,44
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00		0,00	0,00	1.368,44

RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI		0 - Remetente		MXS153	PR	21.535.539/0001-86
ENDERECO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAMPOS SALLES 11		CASCAVEL			PR	9068256604
QUANTIDADE	4,000	ESPECIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
		Unidade		123,170		63,250

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS										
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CROP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST
40000080	OXIDO NITROSO CIL. K 28 KG.	28112990	000	5104	KG	28,000	40,2482	1.126,95	1.126,95	0,00
40000565	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL.G.	28044000	000	5103	CPA	3,000	80,4966	241,49	241,49	0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5:1)									0,00
	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									
	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	6955599	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 682806 Cond Prgo.:M030 30 Dias Fora Mes Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000080 Lote: 2420400412 Cilindro: 038318300 - Item: 40000565 Lote: 2423900680 Cilindro: 040934226 - Item: 40000563 Lote: 2424000401 Cilindro: 034974506 - Item: 40000563 Lote: 2423600835 Cilindro: 035183183.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/10/24

[Handwritten Signature]

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Gerente Administrativo Valter Labs	NF-e Nº 2061 - SÉRIE 611
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDEFAS Inst. Desamp. Ens. Ass. Saúde



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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

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

CHAVE DE ACESSO
4124 0935 8204 4800 5448 5561 1000 0020 6212 5319 0438
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. tecn. efec. fora estab.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240267322578 2024-09-04T14:41:26-03:00

CNPJ
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	24.006.302/0026-93	CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO	04.09.2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL	COMPLEMENTO	COMPLEMENTO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	JARDIM COOPÁGR0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	Nº 751	RONE/FAX	4830276200	UF	PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP	85902-532	HORA DA SAÍDA	14:37:22

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2062	153,96	02/10/2024	153,96	001	02/10/2024	153,96			

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	153,96	30,02	0,00	0,00	0,00	0,00	153,96
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
TRANSPORTADOR	TRANSRUYZ EIRELI	RUA CAMPOS SALLES 11	1,000		Unidade			66,798	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.JUNT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
PRODUTO	40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0M3. ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEÍCULO: 2150, VIAGEM: 682806 Cond Prgo.: D028 028 Dias Data Líquida. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

ALÍQUOTAS QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/10/24

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valer Lads

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

NF-e
Nº 2062 - SÉRIE 611

RESERVADO AO FISCO



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CILLO 2
LONDRIANA
08007099000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 2083
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0935 8204 4800 5448 5561 1000 0020 8315 9578 2606
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012070010 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240275581818 2024-09-11T16:22:12-03:00
CNPJ 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTR DE DES ENSSINO E ASS A SAUDE ID	CNPIC/CF	24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ENDERECO	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	11/09/2024
AVENIDA DA UNIAO			JARDIM COOPAGRO	11/09/2024
MUNICIPIO	Nº	751	UF	HORA DA SAIDA
TOLEDO	FONE/FAX	4830276200	PR	16:20:56

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2083		2.656,40	001	30/10/2024	2.656,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.656,40	518,00	0,00	0,00	0,00	2.656,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.656,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	RETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPIC/CF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MTX3153	PR	21.533.539/0001-86
ENDERECO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCATEL			PR	9068256604
QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
2.000	Unidade		185,988		66,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	VALUNT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000315	OXIDO NITROSO CIL T 33 KG.	28112990	000	5104	KG	66,000	40,2484	2.656,40	2.656,40	0,00	0,00	518,00	0,00	19,50
	ONU 1070, OXIDO NITROSO, 2.2 (5.1)													0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 688718 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000315 Lote: 2419300340 Cilindro: 039637035 - Item: 40000315 Lote: 2422600046 Cilindro: 036806476.	

ESTEIO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/10/24

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

Garante Administrativo

NF-e Nº 2083 - SÉRIE 611

DEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde



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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2096
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0935 8204 4800 5448 5561 1000 0020 9617 3390 4432
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEF/AZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. tec. efec. fora estab. / Venda prod.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1412402839690812024-09-18T19:28:52-03:00
CNPJ 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTRUMENTO SOCIAL INST DE DES ENSIÑO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 18.09.2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO	COMPLEMENTO 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 18.09.2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 4830276200	UF PR	HORA DA SAÍDA 19:27:50
FATURA			

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2096		2.495,41	001	30/10/2024	2.495,41			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.495,41	486,60	0,00	0,00	0,00	2.495,41
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.495,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSRUJYZ EIRELI	PRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT MIX5153	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 21.533.539/0001-86
ENDEREÇO RUA CAMPOS SALLES 11	MUNICÍPIO CASCATEL			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068256604
QUANTIDADE 5,000	ESPECIE Unidade	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 211,090		PESO LÍQUIDO 91,250

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000080	OXIDO NITROSO CIL. K. 28 KG. ONU 1070. OXIDO NITROSO. 2.2 (5.1)	28112990	000	5104	KG	56,000	40,2485	2.253,92	2.253,92	0,00	0,00	439,51	0,00	19,50 0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO. 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CPDA	3,000	80,4966	241,49	241,49	0,00	0,00	47,09	0,00	19,50 0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 2150. VIAGEM: 695301 Cond. P.gto.: M030 30 Dias Fora Mes. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000080 Lote: 2424800576 Cilindro: 039415752 - Item: 40000080 Lote: 2424800576 Cilindro: 041636394 - Item: 40000563 Lote: 2425600738 Cilindro: 040957485 - Item: 40000563 Lote: 2425400585 Cilindro: 242540058 - Item: 40000563 Lote: 2425600738 Cilindro: 040957485 - Item: 40000563 Lote: 2425400585 Cilindro: 040952204.

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/10/24

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

Garante Administrativo
Valter Labs

NF-e
Nº 2096 - SÉRIE 611

IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSVALDO ARANHA
CILLO 2
LONDRINA
08007099000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **2097**
 SÉRIE **611**
 FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
 4124 0935 8204 4800 5448 5561 1000 0020 9718 5363 9229
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc. adq. rec. ter. efet. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 1412402833972103 2024-09-18T19:32:38-03:00
 CNPJ
 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO	AVENIDA DA UNIAO	COMPLEMENTO	751	BAHRO/DISTRITO	18.09.2024
MUNICÍPIO	TOLEDO	HON/FAX	4830276200	JARDIM COOPAGRO	18.09.2024
FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	UF	CNPJ/CPF
2097	153,96	001	16/10/2024	PR	85902-532
					HORA DA SAÍDA
					19:27:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
153,96	30,02	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO RETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR DO PCP	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	153,96
				VALOR TOTAL DA NOTA	153,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TRANSPRUYZ EIRELI	RETE POR CONTA	0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RUA CAMPOS SALLES 11	MUNICÍPIO	CASCATEL		MTX5153	PR	21.533.539/0001-86
QUANTIDADE	1.000	ESPECIE	Unidade	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					66,798	PR	9068256604
							PESO LÍQUIDO
							10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CIOP	LN	QTD	V.UINT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALIQUOTAS
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9.0M3.	28043000	000	5104	M3	9.000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50
	ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2													0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	695599	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	153,96	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	153,96	VALOR DO ISSQN	15,396
---------------------	--------	--------------------------	--------	--------------------------	--------	----------------	--------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 695301 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Líquida Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.	

ESTEIO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/10/24

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valter Labs

NF-e Nº 2097 - SÉRIE 611

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



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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 2119
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4124 0935 8204 4800 5448 5561 1000 0021 1913 7136 9831
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. adq. rec. terc. eletr. fora estab.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141240291544668 2024-09-25T16:28:13-03:00
CNPJ: 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENFINO E ASS A SAUDE ID
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO
MUNICÍPIO: TOLEDO
FAZENDA: FONE/FAX: 4830276200

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2119		153,96	001	23/10/2024	153,96						

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

RAZÃO SOCIAL: TRANSRUYZ EIRELI
ENDEREÇO: RUA CAMPOS SALLES 11
QUANTIDADE: 1.000
ESPECIE: Unidade
MARCA: CASCAVEL
MUNICÍPIO: CASCAVEL
PESO BRUTO: 66,798
CNPJ/CPF: 21.533.539/0001-86
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9068256604

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CEP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9.0M3.	28043000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50
ONU 1066; NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2														

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 2150. VIAGEM: 700374 Cond. Peto.: D028 028 Dias Data Líquida. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/10/24

Valter Leão

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Gerente Administrativo
Nº 2119 - SÉRIE 611



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CLO 2
LONDRIANA
08007099000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 31530
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0935 8204 4800 5448 5540 0000 0315 3016 6429 8673



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

NATURA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240282202279 2024-09-17T15:29:31-03:00
CNPJ
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	35.820.448/0054-48	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DATA DA EMISSÃO	17.09.2024	DATA DA EMISSÃO	17.09.2024
BAIRRO/DISTRITO	JARDIM COOPAGRO	BAIRRO/DISTRITO	JARDIM COOPAGRO
CNPJ/CPF	4830276200	CNPJ/CPF	4830276200
UF	PR	UF	PR
CEP	85902-532	CEP	85902-532
HORA DA SAÍDA	15:29:26	HORA DA SAÍDA	15:29:26

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0096208390	1.126,95	1.126,95	001	30/10/2024	1.126,95			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	219,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.126,95
VALOR DO ICMS	1.126,95	VALOR DO ICMS	219,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.126,95
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	1.126,95

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		1,000		Unidade			87,920	28,000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.AUNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V.A/ICMS-ST	V.A/ICMS	V.A/PI	ALÍQUOTAS
40000080	Oxido Nitroso Cil K 28 KG.	28112990	000	5102	KG	28,000	40,2482	1.126,95	1.126,95	0,00	0,00	219,76	0,00	19,50
	ONU 1070, OXIDO NITROSO, 22,(5,1)													0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	6955599	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
---------------------	---------	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Ordem: 4160190 Centro: 2528 Deposito: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pcto.: M030 30 Dias Fora Mes - NF referente entrega realizada dia 04/09/2024, para Adailton de Lara CPF: 351.427.311-15 - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000080 Lote: 2421900062

ATENÇÃO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/10/24

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Gerente Administrativo Valter Labs	Nº 31530 - SÉRIE 400
--	---	---------------------------------------	----------------------

IDEAS Inst. Desenv. Ens. Saúde



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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 31568
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0935 8204 4800 5448 5540 0000 0315 6818 2445 7526
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda inter. adq. receb. de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240283270403 2024-09-18T11:29:42-03:00
CNPJ 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSSINO E ASS A SAUDE JD	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 18/09/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO	COMPLEMENTO 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPÁGR0	DATA SAÍDA/ENTRADA 18/09/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532	HORA DA SAÍDA 11:29:36
FATURA	FONE/FAX 4830276200		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VALOR	NÚMERO	VALOR	NÚMERO	VALOR
0096214876	1.126,95	001	30/10/2024	1.126,95				

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO P.C.P.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.126,95	219,76	0,00	0,00	0,00	1.126,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						1.126,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1,000		Unidade			87,920	28,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CPQP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
		40000080	Oxido Nitroso Cil K 28 KG.	28112990	000	5102	KG	28,000	40,2482	1.126,95	1.126,95	0,00	0,00	219,76	0,00	19,50
			ONU 1070, OXIDO NITROSO, 2,2.(5.1)													0,00


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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
		- Ordem 41(64051 Centro: 2528 Depósito: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cond Pgro.: M030 30 Dias Fora Mes - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendo as exigências da regulamentação. - Item: 40000080 Lote: 2424800576	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/10/24

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Gerente Administrativo	Nº 31568 - SÉRIE 400
--	---	------------------------	----------------------

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20240830u53970244000163</small>	Número da Nota 00000007			
	Data e Hora de Emissão 30/08/2024 09:18:21 Código de Verificação DG3Z-AS6W			
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 14.087/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



Chave de Acesso da NFS-e 4127700224495737500011000000000002024094641881679

Número da NFS-e 20

Competência da NFS-e 02/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e 02/09/2024 14:22:42

Número da DPS 21

Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da DPS 02/09/2024 14:22:42



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

EMITENTE DA NFS-e		CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal		Telefone	
Prestador do Serviço		44.957.375/0001-10		-		(45) 9840-4302	
Nome / Nome Empresarial		44.957.375 OSNIR DOS SANTOS		E-mail		OSIRDOSSANTOS@GMAIL.COM	
Endereço		DA IGREJA, 841, VILA PIONEIRO		Município		CEP	
Simplex Nacional na Data de Competência		Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Toledo - PR		85909-000	
				Regime de Apuração Tributária pelo SN		-	
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal		Telefone	
Nome / Nome Empresarial		24.006.302/0026-93		-		-	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				E-mail		-	
Endereço		DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO		Município		CEP	
				Toledo - PR		85902-532	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	-	Toledo - PR	-
Descrição do Serviço			
serviços de jardinagem prestados na data de 1 de agosto a 31 de agosto 2024 número do contrato 587 2024 Ag 3588 cc13003905-7 conta PJ Santander			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 4127700224495737500011000000000001824098205266341 | Cod Obra: 587 2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 05 / 09 / 24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

022

Data e Hora da Emissão:

30/09/2024 12:39:42

Operador Emissor:

JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **54033322000166**

I.E.:

I.M.: **1004824**Telefone: **45988185127**Nome/Razão: **JC ENTREGAS LTDA**Endereço: **RUA ATILIO DE BONA , 265 - JARDIM EUROPA/ AMERICA - 85908270**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **ladipillerassessoriacontabil@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
26.01	Prestação de serviços periodo 01/09/2024 á 30/09/2024. contrato 340/2024 Dados para pagamento: Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 C C 798698842-2 Nubank	220,00	0,00	0,00	220,00	2,01	4,42

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOSDATA: 03/10/24**Valter Labs**Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. SaúdeTotal Serviços (R\$) **220,00**Total ISS (R\$) **4,42**

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\$) **220,00****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: 40E12008.E96F2E52.3C04EF6E.E732C4EC (verificada em 30/09/2024 às 12:39:43)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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. TRIBUTÁRIA CNPJ 35.095.834/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 01-08-2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO, 751		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85.902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX	UF PR	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
		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	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	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	ALÍQUOTAS 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 209.972,10 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERÍODO 26/06 à 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.	RESERVADO AO FISCO  Evelyn Lima assistente administrativo IDEAS -HRT
--	--

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15 / 08 / 2024

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 COOP/AGRO - 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	
	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	PROCOLO 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 à 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
---	--------------------

RECEBEREMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSAO: 27-09-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 224.667,78		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO 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 OPERACAO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11569544	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 233240161718012 27/09/2024 14:54:37	CNPJ / CPF 35.095.834/0001-02
-------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	--	----------------------------------

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	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 / PERIODO 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 ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 09/10/24
---	---

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: 27-09-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 224.667,78

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO 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 2 / 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

PROTOCOLO 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

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
58	REFRESCO 200 ML	21069010	0400	5101	UN	2,0000	2,83	5,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	MINGAU	21069010	0400	5101	UN	2,0000	3,36	6,72	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 / PERIODO 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 R S FARMACIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO 05/09/2024 - DEST / REM INSTITUTO DE DESENV. ASSIST SAUDE IDEAS - VALOR TOTAL R\$ 168,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000000557
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R S FARMACIA LTDA

AV MINISTRO CIRNE LIMA, 2270 - SANTA MARIA - CEP:85903-590 - TOLEDO - PR
 TEL: (45)3277-2224

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000000557 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4124 0908 0325 1300 0196 5500 1000 0005 5714 3271 6051

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240268996124 05/09/2024 16:28:25

CNPJ / CPF
 08.032.513/0001-96

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MODELO UNICO ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9037379996 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENV. ASSIST SAUDE IDEAS

CNPJ / CPF
 24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
 05/09/2024

ENDEREÇO
 AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
 vila becker

CEP
 85902-532

DATA SAÍDA / ENTRADA
 05/09/2024

MUNICÍPIO
 TOLEDO

FONE / FAX

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 16:27:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGRETO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	32,96	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				168,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
27635	CLOR DE SERTRALINIA 50 MG C/30 CPR - Lab /Fabr MEDLEY - C.P. AIVISA 1832601290024 - PMC R\$50,24 - - LOTE EKP01722 - QTD 4,00 - FAB 01/02/2024 - VAL 01/01/2026 -	30039048	0500	5405	UFI	4,00	50,24	32,96	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIA Sicredi

FARM: 10/09/2024

LNPJ: 08/09/24

IGLEI: 05/09/24 - 16:27:00

CREDT: R\$ 168,00

VISA: 422301

S/A D L A: 17.000006700

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 05 / 09 / 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib Ap: FED 22.60, EST 30.24, FIBPT F3W1D7 Lei 12741/12.

RESERVADO AO FISCO

Cassia
Andréa Cassia Verinck
 Auxiliar de Compras
 IDEAS- INST DESENV. ENS. ASS. SAÚDE

RECEBEMOS DE Barato Mania Top - Confeccoes e Utilidades Eireli OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000562 SÉRIE 004
EMISSION: 23/08/2024 - DEST. / REM.: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistencia a Saude - - VALOR TOTAL: R\$ 60,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000562 fl. 1 / 1 SÉRIE 004	 CHAVE DE ACESSO 4124 0824 5612 4400 0101 5500 4000 0005 6210 7598 6500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Mania de Vender \$ BARATO \$ BARATO MANIA			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS		141240253961005 23/08/2024 14:23:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
9072003885		24.561.244/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistencia a Saude -		24.006.302/0026-93	23/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Avenida da Uniao, 751	Jardim Coopagro	85902-532	23/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
Toledo		PR	14:22:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
21406	CAIXA ORGANIZADORA VERSATIL GRANDE	39249000	0102	5102	UN	5,00	12,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



cielo
23/08/24 * 14 22
VIA CLIENTE
KCW ATACADO E VAREJO
CNPJ: 41.987.630/0001-89
TOLEDO PR
CREDITO A VISTA **R\$ 60,00**
*****3104 VISA
DOC: 501064 POS: 01313364

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
Lei 12.741/2012: 2,27% R\$ 1,36	DATA: <u>23/08/24</u>
	<i>Evelyn Lima</i> assistente administrativo

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 3083
Autorização: 187218
Emissão: 26/09/2024
Código de Verificação: 57C2-C4DC-012D-4CB9



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_NF_SERVICOS CONTABEIS DE CONSULTORIA _09/2024_Nº DE CONTRATO: 0283/2021_TA 014	14	0,00	R\$ 2.500,00	1.00	R\$ 2.500,00

Assinado Digitalmente

Felipe Ulisses Brito
Gerente de Contabilidade e Controladoria - GCC

Assinado de forma digital por
FELIPE ULISSES BRITO:04172249906
Dados: 2024.09.30 11:27:02 -03'00'

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

Vencimento:08/10/2024 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R\$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R\$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B"
Período de Execução das Atividades: 01/09/2024 à 30/09/2024_Contrato 0283/2021 - TA Nº 014 - Validade do Contrato 31/12/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R\$ 37.50 Retenção CSLL: R\$ 25.00 Retenção PIS: R\$ 16.25 Retenção COFINS: R\$ 75.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 57C2C4DC012D4CB9 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5122520



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

Número da Nota:
12177
Data e Hora da Emissão:
02/09/2024 11:52:38
Operador Emissor:
LABORATORIO A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80819931000155** I.E.: I.M.: **4008** Telefone: **45 3055 3131**
Nome/Razão: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NEOLAB LTDA**
Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO., 1290 - CENTRO - 85900200**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **larissa@laboratorioneolab.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	Contrato 503/2024, data de vencimento do contrato: vigência de 21 e maio de 2024 e poderá vigorar até 36 (trinta e seis) meses. Período: 01/08/2024 a 31/08/2024, contrato de concessão n° 052/2023 Dados bancários: Uniprime Ab. 4101 conta 36059-7, PIX 80.819.931/0001-55	8.308,24	0,00	0,00	8.308,24	3,00	249,25

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/09/24


Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Total Serviços (R\$) **8.308,24**

Total ISS (R\$) **249,25**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	249,25	83,08	0,00	124,62	54,00	249,25

Total Líquido (R\$) **7.548,04**

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: Allc87FE.13C4CFEC.D12F7B38.FF1A5B3A (verificada em 02/09/2024 às 11:52:39)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000023215 SÉRIE: 3
---------------------	---	--

 PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI RUA SANTOS DUMONT, 2040 - - CENTRO TOLEDO/PR - BRASIL CEP: 85900-010 TEL: (45) 99953-4030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000023215 SÉRIE 3 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0804 8163 4000 0146 5500 3000 0232 1510 3952 9342 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO S - VENDAS DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025104002	

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	07/08/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX (48) 3027-6200	UF PR	HORA DA SAÍDA

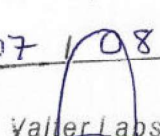
FATURA / DUPLICATA	
---------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			VLR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
			17,10	200,00

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
		9 - Sem Ocorrência de Transporte.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0.000	0.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
8745355	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 15CM MISSNER	30051090	2102	5102	CM	1000	0,30	300,00	0,00	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 17,10 . Lote: 15K23 . [Codebar:]														


VIA CLIENTE
PRADO E CIA
 CNPJ: 04.816.340/0001-46
 RUA RUA SANTOS DUMONT, Nº 2040
 CEP: 85900-010 - TOLEDO/PR
 COMPRA 07/08/2024 - 14:37
CRÉDITO R\$ 200,00
 Visa - ****3104 AUT: 963727
 Crédito à vista
 S/I D E A
 Stone ID: 32042313348246
 Aprovado com senha SN: 5M214442 - 4.4.0.5
 AID A000000031010 ARQC 9F2608E2322F1561982A2B
 DNL - Chip EC: 214529012

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 07/08/2024

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A GARANTIA DO PRODUTO É MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA-FISCAL. . TOKEN: 129671A5A23215070824 . NOME DO VENDEDOR: KAREN . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 17,10 FONTE IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:48:28
834215794 0263
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: INSTITUTO D E A SAUDE -
AGENCIA: 3174-7 CONTA: 31.566-4

DATA 23/08/2024
NR. DOCUMENTO 83.421.579.400.263
VALOR DINHEIRO 149,90
VALOR TOTAL 149,90

NR. AUTENTICACAO 9.3D2.CBF.BF3.409.CF4
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 23/08/24



Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT