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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001142
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001142
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011421[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240377106772 06/12/2024 09:21:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:21

FATURA / DUPLICATA

1142/1 05/01/2025 270,87

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			270,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**270,87**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
32075	PARAFUSO CANULADO 7.0X75MM 32 ROSCA Cód. Fabricante - 3 2075 Cód. RMS - 80057410018 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lot e - 3392/24 Val.Lote - INDETERMINADA	3392/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	90,29	90,29		0,00	0,00	0	0
32080	PARAFUSO CANULADO 7.0X80MM 32 ROSCA Cód. Fabricante - 3 2080 Cód. RMS - 80057410018 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lot e - 4212/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4212/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	90,29	90,29		0,00	0,00	0	0
0702030643	PF.CAN 7X80MM R16 Cód. Fabricante - 40177160802 Cód. Convêni o - 0702030643 Cód. RMS - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.1720 001-04 Lote - 04951/20 Val.Lote - INDETERMINADA	04951/20	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 aceite
Em 06 / 12 / 2026

Assinatura

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 36,43 Federal e 48,76 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001144
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001144
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011441[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *VENDA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240377115353 06/12/2024 09:25:16

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:25

FATURA / DUPLICATA

1144/1 05/01/2025 180,58

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			180,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**180,58**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0702030643	PARAFUSO CANULADO 7,0MM R32X075MM Cód. Fabricante - 511 7-070-075 Cód. Convênio - 0702030643 Cód. RMS - 80062900012 C NPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 233162 Val.Lote - INDETERM	233162	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	90,29	90,29		0,00	0,00	0	0
40177000708	INADA PF.CAN 7X70MM RT Cód. Fabricante - 40177000708 Cód. RMS - 1 223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 03039/22 Val.Lot e - INDETERMINADA	03039/22	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 aceite
Em 06 / 12 / 2024

Assinatura
Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 583-682

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.
[redacted]
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 24,29 Federal e 32,50 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001147
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001147
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

4124125111196600013755001000001147 10[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240377125216 06/12/2024 09:29:54

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:30

FATURA / DUPLICATA

1147/1 05/01/2025 299,90

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			407,28

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM Cód. Fabricante - 3008.35.014 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14010386 Val.Lote - INDETERMINADA	14010386	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM Cód. Fabricante - 3008.35.018 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090343 Val.Lote - 31/12/2099	24090343	9021.10.20	0 10	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0	0
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X07 F Cód. Fabricante - 40403500079 Cód. Convênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08445/23 Val.Lote - INDETERMINADA	08445/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06 / 12 / 2024

Assinatura

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

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

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001149
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001149
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011491012[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240377145723 06/12/2024 09:39:55

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	06/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	06/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		PR	ISENTO	09:40

FATURA / DUPLICATA

1149/1 05/01/2025 299,90

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			422,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		122,72	0,00	0,00	**299,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1 615/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1615/24	9021.10.20	0	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	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 - 6 412/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6412/23	9021.10.20	0	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0	0
20428	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 28MM Cód. Fabricante - 20428 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9 310/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9310/23	9021.10.20	0	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20428	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 28MM Cód. Fabricante - 20428 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6 784/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6784/23	9021.10.20	0	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X08 F Cód. Fabricante - 40403500087 Cód. Co nvênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072. 172/0001-04 Lote - 00547/24 Val.Lote - INDETERMINADA	00547/24	9021.10.20	0	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 aceite
Em 06 / 12 / 2024

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

[redacted]

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

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001151
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001151
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011511[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240377152598 06/12/2024 09:43:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:43

FATURA / DUPLICATA

1151/1 05/01/2025 275,48

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			367,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		92,04	0,00	0,00	**275,48**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	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 - 7819/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7819/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1615/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1615/24	9021.10.20	0	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9305/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9305/23	9021.10.20	0	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
0702030996	PL T PEQ FRAG ANG RETO 03X04F Cód. Fabricante - 4033000034 9 Cód. Convênio - 0702030996 Cód. RMS - 10223680053 CNPJ Fabr . - 68.072.172/0001-04 Lote - 08618/23 Val.Lote - 08/06/2051	08618/23	9021.10.20	0	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06 / 12 / 2025

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 37,05 Federal e 49,59 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001153
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001153
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011531[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240377161946 06/12/2024 09:47:55

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	06/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	06/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		PR	ISENTO	09:48

FATURA / DUPLICATA

1153/1 05/01/2025 287,89

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			287,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**287,89**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
223-35-13-05	ANCORA TITANIO 3,5MM APLIC.DESC.2 FIOS 4 AGULHAS S Cód Fabricante - 223-35-13-05 Cód. RMS - 80777280147 CNPJ Fabr. - 13 .533.397/0001-29 Lote - 0228J24 Val.Lote - 22/10/2027	0228J24	9018.39.29	10	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0	0
40177000708	PF.CAN 7X70MM RT Cód. Fabricante - 40177000708 Cód. RMS - 1 223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 03039/22 Val.Lot e - INDETERMINADA	03039/22	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 aceite
Em 06 / 12 / 2024

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.
[redacted]
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 38,72 Federal e 51,82 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001168
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001168
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011681[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386172395 13/12/2024 10:16:59

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:17

FATURA / DUPLICATA

1168/1 12/01/2025 15,34

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			15,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**15,34**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0702030794	PF CORT 3,5X34MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501347 Cód. C onvênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.07 2.172/0001-04 Lote - YG95577 Val.Lote - INDETERMINADA	YG95577	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2024

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004
[redacted]
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 2,06 Federal e 2,76 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001171
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001171
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011771[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386186044 13/12/2024 10:23:12

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:23

FATURA / DUPLICATA

1171/1 12/01/2025 299,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			391,94

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20424	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 24MM Cód. Fabricante - 20424 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9 307/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9307/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20426	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 26MM Cód. Fabricante - 20426 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9 309/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9309/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0	0
20432	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 32MM Cód. Fabricante - 20432 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6 849/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6849/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X06 F Cód. Fabricante - 40403500060 Cód. Co nvênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072. 172/0001-04 Lote - 07177/23 Val.Lote - 21/04/2051	07177/23	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2024

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

[redacted]

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

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001172
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001172
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

4124125111196600013755001000001172[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386190727 13/12/2024 10:25:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:25

FATURA / DUPLICATA

1172/1 12/01/2025 1.096,39

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			1.172,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		76,40	0,00	0,00	**1.096,39**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5602-010-320	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 10X320MM Cód. Fabricante - 5602-010-320 Cód. RMS - 80062900010 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2404141 Val.Lote - 31/12/2099	2404141	9021.31.90	0 102	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0	0
0121020.030	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X30MM Cód. Fabricante - 0121020.030 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0113720 Val.Lote - INDETERMINADA	0113720	9021.10.20	0 102	5,102	UN	2	19,10	38,20		0,00	0,00	0	0
0121020.035	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X35MM Cód. Fabricante - 0121020.035 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0183819 Val.Lote - 31/12/2099	0183819	9021.10.20	0 102	5,102	UN	1	19,10	19,10		0,00	0,00	0	0
0121020.045	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X45MM Cód. Fabricante - 0121020.045 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0175438 Val.Lote - INDETERMINADA	0175438	9021.10.20	0 102	5,102	UN	1	19,10	19,10		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2024

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 147,47 Federal e 197,35 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001173
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001173
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011731[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386194266 13/12/2024 10:26:32

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93		13/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	13/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		PR	ISENTO	10:26

FATURA / DUPLICATA

1173/1 12/01/2025 148,40

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			240,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		92,04	0,00	0,00	**148,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM Cód. Fabricante - 3008.35.018 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090343 Val.Lote - 31/12/2099	24090343	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X46MM Cód. Fabricante - 3008.35.046 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 17090191 Val.Lote - INDETERMINADA	17090191	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030794	PF CORT 3,5X22MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501223 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00295/24 Val.Lote - 24/06/2051	00295/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	4	15,34	61,36		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 - 236804 Val.Lote - INDETERMINADA	236804	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 aceite
Em 13 / 12 / 2024

Assinatura

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001174
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001174
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011741[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386198508 13/12/2024 10:28:25

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:28

FATURA / DUPLICATA

1174/1 12/01/2025 299,90

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			391,94

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20426	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 26MM Cód. Fabricante - 20426 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9 309/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9309/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20432	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 32MM Cód. Fabricante - 20432 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6 849/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6849/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0	0
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X06 F Cód. Fabricante - 40403500060 Cód. Co nvênio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072. 172/0001-04 Lote - 07177/23 Val.Lote - 21/04/2051	07177/23	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0	0

2344
3111
6413

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2025

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

[redacted]

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

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001175
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001175
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011751[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386203542 13/12/2024 10:30:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:31

FATURA / DUPLICATA

1175/1 12/01/2025 183,81

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			306,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		122,72	0,00	0,00	**183,81**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5103-035-020	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-020 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2403588 Val.Lote - 31/12/2099	2403588	9021.10.20	0	102	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
5103-035-022	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-022 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2401742 Val.Lote - 31/12/2099	2401742	9021.10.20	0	102	5.102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0	0
5103-035-024	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-024 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400154 Val.Lote - 31/12/2099	2400154	9021.10.20	0	102	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 09 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-009 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400464 Val.Lote - 31/12/2099	2400464	9021.10.20	0	102	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2026

Assinatura

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001177
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001177
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011771017[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386213767 13/12/2024 10:35:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:35

FATURA / DUPLICATA

1177/1 12/01/2025 275,48

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			367,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		92,04	0,00	0,00	**275,48**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	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 - 7819/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7819/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1615/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1615/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6778/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6778/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
0702030996	PLACA EM T 3X3 Cód. Fabricante - 3545.35.033 Cód. Convênio - 07 02030996 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-7 3 Lote - 21111222 Val.Lote - INDETERMINADA	21111222	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2024

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 37,05 Federal e 49,59 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001178
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001178
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011781[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386217742 13/12/2024 10:37:08

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:39

FATURA / DUPLICATA

1178/1 12/01/2025 146,64

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			248,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		101,64	0,00	0,00	**146,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0702030686	PF CORT 2,7X14MM Cód. Fabricante - 40092700144 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/00 01-04 Lote - 08600/23 Val.Lote - INDETERMINADA	08600/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	4	16,94	67,76		0,00	0,00	0	0
0702030686	PF CORT 2,7X16MM Cód. Fabricante - 40092700160 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/00 01-04 Lote - 08595/23 Val.Lote - 28/05/2051	08595/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	16,94	16,94		0,00	0,00	0	0
0702030686	PF CORT 2,7X18MM Cód. Fabricante - 40092700187 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/00 01-04 Lote - 08596/23 Val.Lote - 26/05/2051	08596/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	16,94	16,94		0,00	0,00	0	0
40211000078	PL RETA 2,7 DCP 07 F Cód. Fabricante - 40211000078 Cód. RMS - 10223680075 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07201/17 Val Lote - INDETERMINADA	07201/17	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	146,64	146,64		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2024

Assinatura
Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533.682

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

[redacted]

Trib aprox R$: 19,72 Federal e 26,46 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001180
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001180
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011801[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386240155 13/12/2024 10:47:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93		13/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	13/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		PR	ISENTO	10:48

FATURA / DUPLICATA

1180/1 12/01/2025 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.	VALOR TOTAL DA NOTA
		178,41	0,00	0,00	**1.300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
450110170	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 10X170MM Cód. Fabricante - 450110170 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6913/24 Val.Lote - INDETERMINADA	6913/24	9021.10.20	0	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 - 0726/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0726/24	9021.10.20	0	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 - 4043/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4043/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	25,42	25,42		0,00	0,00	0	0
450810100	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X100MM Cód. Fabricante - 450810100 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6762/24 Val.Lote - INDETERMINADA	6762/24	9021.10.20	0	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 aceite
Em 13 / 12 / 2024

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001244
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001244
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000012441[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240402584367 30/12/2024 14:24:45

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	30/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	30/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:25

FATURA / DUPLICATA

1244/1 29/01/2025 148,40

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			287,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		138,82	0,00	0,00	**148,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
951812	ARRUELA 12.0MM Cód. Fabricante - 951812 Cód. RMS - 80057410045 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2478/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2478/24	9021.10.20	102	5,102	UN	2	8,05	16,10		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM Cód. Fabricante - 3008.35.018 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090343 Val.Lote - 31/12/2099	24090343	9021.10.20	102	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
5103-035-018	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-018 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400113 Val.Lote - INDETERMINADA	2400113	9021.10.20	102	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
5103-035-018	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-018 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2403586 Val.Lote - INDETERMINADA	2403586	9021.10.20	102	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM Cód. Fabricante - 3008.35.020 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24010261 Val.Lote - 31/12/2099	24010261	9021.10.20	102	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X44MM Cód. Fabricante - 3008.35.044 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16051125 Val.Lote - INDETERMINADA	16051125	9021.10.20	102	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
60208	PLACA 1/3 TUBULAR 97MM COMP 08 FUROS Cód. Fabricante - 60208 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1453/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1453/24	9021.10.20	102	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.
PROCEDIMENTO:
[redacted]
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 30 / 12 / 2024

Nome:
Cargo:

Assinatura
Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 833-682

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001245
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001245
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 2

41241251111966000137550010000012451[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240402587770 30/12/2024 14:26:54

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	30/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	30/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:27

FATURA / DUPLICATA

1245/1 29/01/2025 698,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*,**	*,**	*,**	*,**	*,**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
*,**		*,**	*,**	*,**	*,**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				*,**	*,**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5119-045-001	ARRUELA PARA PARAFUSO CANULADO 4,5MM Cód. Fabricante - 5119-045-001 Cód. RMS - 80062900012 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2402575 Val.Lote - 31/12/2099	2402575	9021.10.20	0	5,102	UN	1	8,05	8,05		0,00	0,00	0	0
31995	PARAFUSO CANULADO 7.0X95MM 16 ROSCA Cód. Fabricante - 31995 Cód. RMS - 80057410018 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 8579/24 Val.Lote - INDETERMINADA	8579/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	90,29	90,29		0,00	0,00	0	0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1573/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1573/24	9021.10.20	0	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20426	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 26MM Cód. Fabricante - 20426 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9308/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9308/23	9021.10.20	0	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20426	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 26MM Cód. Fabricante - 20426 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9309/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9309/23	9021.10.20	0	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20430	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 30MM Cód. Fabricante - 20430 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1581/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1581/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20432	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 32MM Cód. Fabricante - 20432 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6410/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6410/23	9021.10.20	0	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X50MM Cód. Fabricante - 3008.35.050 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 17100718 Val.Lote - INDETERMINADA	17100718	9021.10.20	0	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030794	PF CORT 3,5X46MM R FINA Cód. Fabricante - 40103501463 Cód. Convênio - 0702030794 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 14011766 Val.Lote - INDETERMINADA	14011766	9021.10.20	0	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 93,90 Federal e 125,67 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 30 / 12 / 2024

Assinatura

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001245
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001245
SÉRIE 1
FOLHA 2 of 2

41241251111966000137550010000012451[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240402587770 30/12/2024 14:26:54

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	30/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	30/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:27

FATURA / DUPLICATA

1245/1 29/01/2025 698,14

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			836,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		138,06	0,00	0,00	**698,14**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60710	PLACA ACETABULAR 120MM COMP 10 FUROS Cód. Fabricante - 60710 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4000/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4000/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	299,90	299,90		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 - 7245/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7245/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	299,90	299,90		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 93,90 Federal e 125,67 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001259
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001259
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000012591[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250009640607 10/01/2025 10:41:55

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	10/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	10/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:42

FATURA / DUPLICATA

1259/1 09/02/2025 648,11

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			648,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**648,11**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
40000007250	FIX EXT LINEFIX 250MM Cód. Fabricante - 40000007250 Cód. RMS - 10223680107 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 10955/24 Val .Lote - 21/05/2029	10955/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	648,11	648,11		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 10 / 01 / 2025

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533.682

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 87,17 Federal e 116,66 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001260
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM. 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001260
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000012601[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250009645680 10/01/2025 10:44:40

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	10/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	10/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:45

FATURA / DUPLICATA

1260/1 09/02/2025 2.158,87

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			2.158,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**2.158,87**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
161061009	CANULA DE DEBRIDAÇÃO AT TIPO 06 INC DIAM 4,5X130MM Cód. Fabricante - 161061009 Cód. RMS - 80777280105 CNPJ Fabr. - 13.533.397/0001-29 Lote - 0174C24 Val.Lote - 21/03/2027	0174C24	9018.39.29	102	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0	0
4405.005	ELETRODO MONOPOLAR HORTRON TIPO SHELL 90° 2,5MMX Cód. Fabricante - 4405.005 Cód. RMS - 81288540031 CNPJ Fabr. - 13.459.890/0001-46 Lote - 20294 Val.Lote - 30/10/2026	20294	9018.90.99	102	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0
EIHG4	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. Fabricante - EIHG4 Cód. RMS - 81288540011 CNPJ Fabr. - 13.459.890/0001-46 Lote - 21355 Val.Lote - 30/11/2026	21355	9018.39.29	102	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0
0702030716	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 7X25MM Cód. Fabricante - 004.2050.725 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0183424 Val.Lote - 31/12/2099	0183424	9021.10.20	102	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0
0702030716	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 8X25MM Cód. Fabricante - 004.2050.825 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0185777 Val.Lote - INDETERM	0185777	9021.10.20	102	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0
0702030716	NADA PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 9X30MM Cód. Fabricante - 004.2050.930 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0185808 Val.Lote - 31/12/2099	0185808	9021.10.20	102	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 14 / 01 / 2025

Assinatura

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

Recebi(emos) de MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.001.369** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0008-08 - IE: 9093853420
End.: ROD BR 476, BOM JESUS
84608.140 - UNIAO DA VITORIA/PR
Fone/Fax: 51371787600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.001.369
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250107752236000808550010000013691978536538

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. 5102		**141250034406589 31/01/2025 16:25:10**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9093853420		07.752.236/0008-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93		31/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751		JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	48999729917	PR			16:25:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	02-03-2025	10477,98						
002	17-03-2025	10477,98						
003	01-04-2025	10477,99						

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
31.433,95	5.972,45	0,00	0,00	31.433,95

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	**31.433,95**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				100,000	75,000

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
16256	ADENOSINA 6MG/2ML (3MG/ML) C/50 AMP HALEX ISTAR LOWE 7896727870902	30049079 30049079	000	5.102	AM	50	10,430	0.00	521,50	521,50	99,09	0	19,00%	0,00%
15094	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV BIOCHIMICO PYPE 7897406119626	30041019 30041019	200	5.102	FA	500	22,221	0.00	11110,50	11.110,50	2.110,99	0	19,00%	0,00%
01547	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML 30 AMP ETJ EST CRISTALIA CLONIDIN 7896676406979	30049039 30049039	500	5.102	AM	150	4,901	0.00	735,15	735,15	139,67	0	19,00%	0,00%
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA 7898122914410	30039079 30039079	000	5.102	AM	3000	0,662	0.00	1987,20	1.987,20	377,57	0	19,00%	0,00%
14130	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP. SEG. SC/IV MYLAN HEPTRIS 7898560664939	30049099 30049099	700	5.102	SE	500	12,025	0.00	6012,50	6.012,50	1.142,38	0	19,00%	0,00%
16097	LINEZOLIDA 600MG 2MG/ML 300ML GEN C/10 FR SF FARMACE 7898166043473	30039099 30039099	000	5.102	FR	150	17,960	0.00	2694,00	2.694,00	511,86	0	19,00%	0,00%
12940	METILPREDNISOLONA SUCC. 125MG 25 F/A + DIL GEN BLAU 7896014689118	30043210 30043210	500	5.102	FA	150	8,700	0.00	1305,00	1.305,00	247,95	0	19,00%	0,00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA 7898122913147	30039079 30039079	000	5.102	AM	400	1,005	0.00	401,80	401,80	76,34	0	19,00%	0,00%
15094	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV BIOCHIMICO PYPE 7897406119626	30041019 30041019	200	5.102	FA	30	22,221	0.00	666,63	666,63	126,66	0	19,00%	0,00%
15094	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV BIOCHIMICO PYPE 7897406119626	30041019 30041019	200	5.102	FA	270	22,221	0.00	5999,67	5.999,67	1.139,94	0	19,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/51 02/5102/	31.433,95

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DANIELA SCHMIDT OC 16986 ID 374192512 Pedido(s): 001088 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 9853.49 (31.35%). Fonte: IBPT. Impostos aproximados:R$ 9.853,49	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 03 / 02 / 25 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.001.370
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.001.370
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250107752236000808550010000013701713619410

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

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0008-08 - IE: 9093853420
End.: ROD BR 476, BOM JESUS
84608.140 - UNIAO DA VITORIA/PR
Fone/Fax: 51371787600

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. 5102	**141250034422301 31/01/2025 16:32:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9093853420		07.752.236/0008-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	48999729917	PR		16:32:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	02-03-2025	4777,17						
002	17-03-2025	4777,17						
003	01-04-2025	4777,17						

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
14.331,51	2.722,99	0,00	0,00	14.331,51

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	**14.331,51**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDILAR IMP E DIST. PROD. MEDI	0 - Emitente				07.752.236/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ERNERTO WILD, 2460,	VERA CRUZ	RS	1560020579

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				50,000	45,000

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
09402	MEROPENEM 1G 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO 7897406115949	30042099 30042099	500	5.102	FA	400	15,924	0.00	6369,56	6.369,56	1.210,22	0	19,00%	0,00%
09402	MEROPENEM 1G 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO 7897406115949	30042099 30042099	500	5.102	FA	500	15,924	0.00	7961,95	7.961,95	1.512,77	0	19,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102	14.331,51

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DANIELA SCHMIDT OC 17009 PEDIDO 374521271 URGENTE Pedido(s): 001081 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4406.94 (30.75%). Fonte: IBPT. Impostos aproximados:R$ 4.406,94	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 03/02/25 bássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.005.976
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.005.976
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43250142261804000194550010000059761000119524

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6108	**243250028456190 29/01/2025 14:12:28**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)			24.006.302/0026-93	29/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	29/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		14:12:26

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-02-2025	1006,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.006,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
667	AGULHA HIPODERMICA DESC. 13X0,45 C/100 - MEDIX SEM GTIN	90183219 90183219	2400	6.108	CX	20	3,900	0.00	78,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2266	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/ CLAMP LS - VITALGOLD 7898958254117	90189010 90189010	6400	6.108	UNID	1000	0,580	0.00	580,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2729	FITA MICROPORE 25CMX4,5M C/CAPA - CIEX 7898563770033	30051090 30051090	5400	6.108	UNID	120	2,900	0.00	348,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	1.006,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL""NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"ORDEM :17102; (Vendedor:ADRIANA); (Ref Interna:C8197-P7021-IdNF7682-PL16-V3-T28-FC(C)) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 07 / 02 / 2025 Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.005.994
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.005.994
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43250142261804000194550010000059941000119883

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6108	**243250030979066 31/01/2025 10:00:09**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)			24.006.302/0026-93	31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	31/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		10:00:08

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	02-03-2025	5914,80						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.914,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.914,80**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REUNIDAS TRANSP. ROD. DE CARGA	0 - Emitente				83.083.428/0004-15
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR 153 KM 45 897,		ERECHIM		RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53					

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
2736	SOLUCAO ACIDA HEMODIALISE 23 7898906606272	30049099 30049099	0400	6.108	GAL AO	212	27,900	0.00	5914,80	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	5.914,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL""NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"ORDEM 17096 ; (Vendedor:ADRIANA); (Ref Interna:C8241-P7043-IdNF7702-PL16-V3-T28-FC(C)) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 10 / 02 / 24 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.022.980
SÉRIE: 1

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.022.980
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35250217441839000168550010000229801823281453

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 6108	**135250515710944 25/02/2025 11:10:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582946900111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DA UNIAO, 751	VILA BECKER	85902532		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276167	PR		11:10:26

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-03-2025	3998,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.998,00

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	**3.998,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS .550.	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BRA036	SONDA ASP. SIST. FECH. ENDOTRAQUEAL TRACH-CARE N.12FR 54CM 24H REF. 250912.HB12.E BRMED / HAIBREATH - Lote * Data Venc..	90183929 90183929	040	6.108	UN	100	39,980	0.00	3998,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	3.998,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO BIONEXO ID 378520544.1 -- OC 17521 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 27/02/2025 Assinatura Nome: Cargo: Nicolle Viegas de Carvalho Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.312.684
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.312.684
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
52250106065614000138550010003126841251806615

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

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 06.065.614/0001-38 - IE: 106039750
End.: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, JARDIM AMERICA
74255.140 - GOIANIA/GO
Fone/Fax: 6239288989

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES 6108	**152258451262005 16/01/2025 13:51:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO ASSISTENCIA SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	16/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO N 751, s/n	JARDIM COOPAGRO		85902532	16/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	1141916961	PR		13:50:34

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	02-03-2025	6514,65						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.259,15	558,32	0,00	0,00	6.514,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.514,65**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR CENTO E DEZESSEIS NS 27363,	CURITIBA	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28				162,000	162,000

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
0011813	+CAMPO OPER. EST.25X28CM C/05 C/FIO RX PROCITEX 7891800632729	30059020 30059020	020	6.108	PCT	381	9,570	0.00	3646,17	3.038,47	364,62		12,00%	0,00%
0013300	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,5 C/BL C/10 SEM GTIN	90183929 90183929	200	6.108	CX	5	40,850	0.00	204,25	204,25	8,17		4,00%	0,00%
0019428	+AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) 7899780172440	90183219 90183219	200	6.108	CX	1	161,870	0.00	161,87	161,87	6,47		4,00%	0,00%
0000959	+ABAIXADOR DE LINGUA C/100 7891334109018	44219900 44219900	020	6.108	PCT	10	5,330	0.00	53,30	44,42	5,33		12,00%	0,00%
0010595	+COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 SEM GTIN	48191000 48191000	020	6.108	CX	13	102,700	0.00	1335,10	1.112,58	133,51		12,00%	0,00%
0019801	+TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP C/100 SEM GTIN	90189010 90189010	020	6.108	CX	10	18,480	0.00	184,80	154,00	18,48		12,00%	0,00%
0013571	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRANSOFIX) 7899673301070	90183929 90183929	040	6.108	UND	800	0,482	0.00	385,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%
0009413	+FITA HIPO.MICROPORE 05CMX4,5MT (BRANCO) 7898931988176	30051090 30051090	200	6.108	RL	100,00	3,970	0.00	397,00	397,00	15,88		4,00%	0,00%
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND 7898931988022	82121020 82121020	200	6.108	PCT	20	3,940	0.00	78,80	78,80	3,15		4,00%	0,00%
0012032	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.18 BL.30ML C/10 SEM GTIN	30061090 30061090	200	6.108	CX	2	33,880	0.00	67,76	67,76	2,71		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/61 08/6108/	6.514,65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 0812788 N NOTA 1806618 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 372632882 / OC 16809; Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 21/01/25 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.313.685
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.313.685
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
52250106065614000138550010003136851259033560

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

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 06.065.614/0001-38 - IE: 106039750
End.: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, JARDIM AMERICA
74255.140 - GOIANIA/GO
Fone/Fax: 6239288989

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES 6108		**152258476750454 23/01/2025 14:10:47**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
106039750		06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO ASSISTENCIA SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	23/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO N 751, s/n	JARDIM COOPAGRO		85902532	23/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	1141916961	PR		14:10:04

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-02-2025	9059,07						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.728,24	841,46	0,00	0,00	9.059,07

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	**9.059,07**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR CENTO E DEZESSEIS NS 27363,		CURITIBA		PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45				206,000	206,000

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
0019428	+AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) 7899780172440	90183219 90183219	200	6.108	CX	1	161,870	0.00	161,87	161,87	6,47		4,00%	0,00%
0020540	+ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/100 47897877708778	30039099 30039099	020	6.108	CX	40	163,020	0.00	6520,80	5.434,00	652,08		12,00%	0,00%
0012969	+CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20CM REG C/10 7898415441722	30051090 30051090	020	6.108	CX	4	152,150	0.00	608,60	507,17	60,86		12,00%	0,00%
0009413	+FITA HIPO.MICROPORE 05CMX4,5MT (BRANCO) 7898931988176	30051090 30051090	200	6.108	RL	19,00	3,970	0.00	75,43	75,43	3,02		4,00%	0,00%
0009413	+FITA HIPO.MICROPORE 05CMX4,5MT (BRANCO) 7898931988176	30051090 30051090	200	6.108	RL	181,00	3,970	0.00	718,57	718,57	28,74		4,00%	0,00%
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND 7898931988022	82121020 82121020	200	6.108	PCT	30	3,940	0.00	118,20	118,20	4,73		4,00%	0,00%
0010654	DETERGENTE ENZIMATICO 5LT (ZYMEDET GOLD 5) SEM GTIN	34011110 34011110	020	6.108	GL	10	85,560	0.00	855,60	713,00	85,56		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/61 08/6108/	9.059,07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 0815789 N NOTA 9033568 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 375402707 / OC 17100; Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 29/01/25 Cassia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 343.984 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 343.984
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3439 8416 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242250071843804 25/02/25 09:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	25/02/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR / JARDIM COOPAGRO	08:58

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
343984/1	27/03/25	2.297,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
837	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM Lote: 2307021810 x1 Val: 10/06/2028 Urolline SB4TL-30090	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: SB4TL-30090 MS: 80421079033												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] Anexo 2, art. 2º, XLII." | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 26/02/2025 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 343.986 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 343.986
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3439 861[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250071861424 25/02/25 09:10

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	25/02/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR / JARDIM COOPAGRO	09:06

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
343986/1	27/03/25	1.770,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	180,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00
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	1.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
740	ELETRODO BIPOLAR ENDOSURG TURP TIPO ALÇA DE CORTE 24FR HASTE UNICA Lote: 567824 x1 Val: 31/07/2027 Endosurg EBC1P24	9018.90.99	000	6.108	UN	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
	Ref.Fab.: EBC1P24 MS: 80170620044												
852	EVACUADOR DE ELLIK DESCARTÁVEL ENDOSURG Lote: 630624 x1 Val: 11/12/2027 Endosurg EVCELLIK	9018.39.29	241	6.108	UN	1,00	270,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: EVCELLIK MS: 80170629011												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] através do Convenio 028/21	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 25/02/2025 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682

São José, 26 de fevereiro de 2025

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

03.383.476/0001-47
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - CAMPINAS
São José - SC CEP 88117200

A

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
24.006.302/0026-93
AV DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO
Toledo - PR CEP 85902532

Prezado(s) Senhor(es): REF: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
N/ NOTA FISCAL (NFe) nº: **343.986 de 25/02/2025** Protocolo nº: **242250071861424**

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SEFAZ

4225 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3439 8615[redacted]

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente.

RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS
Local da cirurgia: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta cópia que a acompanha, devendo a via V.S. a(s) ficar arquivada juntamente com a nota fiscal em questão.

(local e data)

(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

(carimbo e assinatura)

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 343.988 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 343.988
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3439 881[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250071887897 25/02/25 09:23

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	25/02/2025

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751	85902-532	25/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	09:20

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
343988/1	27/03/25	3.007,00									

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	3.007,00
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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,50	0.50

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
921	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - BETA II (NITINOL 3 FIOS 1.7FR 130CM) Lote: 2409022993 x1 Val: 19/09/2029 Urolline U04B011010	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U04B011010 MS: 80421079024												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 25/02/2025 Assinatura Nome: Jessica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682

São José, 26 de fevereiro de 2025

A

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

03.383.476/0001-47
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - CAMPINAS
São José - SC CEP 88117200

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
24.006.302/0026-93
AV DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO
Toledo - PR CEP 85902532

Prezado(s) Senhor(es): REF: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
N/ NOTA FISCAL (NFe) nº: **343.988 de 25/02/2025** Protocolo nº: **242250071887897**

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SEFAZ

4225 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3439 881[redacted]

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente.

RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS
Local da cirurgia: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta cópia que a acompanha, devendo a via V.S. a(s) ficar arquivada juntamente com a nota fiscal em questão.

_____
(local e data)

_____
(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

_____
(carimbo e assinatura)

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 344.186 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 344.186
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3441 861[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242250074058637 26/02/25 13:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	26/02/2025
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751			85902-532	26/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	13:14

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
344186/1	28/03/25	1.770,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	180,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00
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	1.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
740	ELETRODO BIPOLAR ENDOSURG TURP TIPO ALÇA DE CORTE 24FR HASTE UNICA Lote: 567824 x1 Val: 31/07/2027 Endosurg EBC1P24	9018.90.99	000	6.108	UN	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
	Ref.Fab.: EBC1P24 MS: 80170620044												
852	EVACUADOR DE ELLIK DESCARTÁVEL ENDOSURG Lote: 630624 x1 Val: 11/12/2027 Endosurg EVCELLIK	9018.39.29	241	6.108	UN	1,00	270,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: EVCELLIK MS: 80170629011												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] através do Convenio 028/21	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 26/02/2025 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 344.377 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 344.377
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3443 77[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242250076101969 27/02/25 15:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	27/02/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	27/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**		**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030 / PR / JARDIM COOPAGRO		15:15

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
344377/1	31/03/25	1.200,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
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	1.200,00

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
1,00				0,00	0.00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RICMS/SC., Anexo 2, art. 2°, XLII. | Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 27 / 02 / 2025

Assinatura

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 344.557 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 344.557
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3445 57[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250077775190 28/02/25 14:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	28/02/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR / JARDIM COOPAGRO	14:22

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
344557/1	31/03/25	1.770,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	180,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00
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	1.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
740	ELETRODO BIPOLAR ENDOSURG TURP TIPO ALÇA DE CORTE 24FR HASTE UNICA Lote: 567824 x1 Val: 31/07/2027 Endosurg EBC1P24	9018.90.99	000	6.108	UN	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
	Ref.Fab.: EBC1P24 MS: 80170620044												
852	EVACUADOR DE ELLIK DESCARTÁVEL ENDOSURG Lote: 630624 x1 Val: 11/12/2027 Endosurg EVCELLIK	9018.39.29	241	6.108	UN	1,00	270,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: EVCELLIK MS: 80170629011												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] através do Convenio 028/21	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 28/02/2025 Assinatura Nome: Jessica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN PR 533-682

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 344.560 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 344.560
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3445 60[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250077806867 28/02/25 14:42

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	28/02/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR JARDIM COOPAGRO	14:38

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
344560/1	31/03/25	2.297,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
837	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM Lote: 2307021810 x1 Val: 10/06/2028 Urolline SB4TL-30090	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: SB4TL-30090 MS: 80421079033												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] Anexo 2, art. 2º, XLII.º | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 28/02/2025 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-692

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.354.831
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.354.831
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43250102520829000140550010003548311005958439

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS 6108	243250016273866 17/01/2025 15:29:28

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	17/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Av DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902532		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Toledo	554830276200	PR		15:29:19

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	17-02-2025	1670,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.670,00	200,40	0,00	0,00	1.670,00

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	**1.670,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				4,462	4,330

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
14376	AAS 100MG INFANTIL COMPRIMIDO 7898100241897	30039034 30039034	000	6.108	CP	1.000	0,047	0.00	47,00	47,00	5,64	0,00	12,00%	0,00%
4362	CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG/4ML (G) 7898123905028	30032099 30032099	500	6.108	AP	200	2,590	0.00	518,00	518,00	62,16	0,00	12,00%	0,00%
12732	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL (G) (A1)*** 7898123909033	30049099 30049099	500	6.108	AP	500	2,210	0.00	1105,00	1.105,00	132,60	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	1.670,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| ID: 374192512 | VENDA DIRETA | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$125,26 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO CNPJ: 24006302002693 Endereco: OUT DA UNIAO, 0751 Bairro: JARDIM COOPAGRO Cidade: Toledo-PR CEP: 85902532 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. | Total aproximado de tributos da nota: R$224.61 (13.45% Fed Nac) R$283.90 (17.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

Impostos aproximados:R$ 508,51

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 20 / 01 / 25

Assinatura

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.523.635
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.523.635
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42250100802002000102550010005236351136228473

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 253148995
End.: Estrada Boa Esperanca, Fundo Canoas
89163.554 - RIO DO SUL/SC
Fone/Fax: 4735209000

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib 6108	**242250034069080 28/01/2025 17:21:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
253148995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude			24.006.302/0026-93		28/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida da Uniao, 751	Jardim Coopagro		85902532		28/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR			17:19:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	27-02-2025	5242,19						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.899,51	298,25	0,00	0,00	5.242,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.242,19**

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 Alindo de Nes, 2180D,		CHAPECO		SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				195,326	195,326

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18160-D00	CONECTOR T DE AYRES ADULTO -L:6 V:12/70 Q:40 SEM GTIN	90192010 90192010	000	6.108	UND	40	10,000	0,00	400,00	400,00	48,00		12,00%	0,00%
11007-D00	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LITROS CX.C/20 UND -L:9985 V:11/29 Q:7 SEM GTIN	48191000 48191000	000	6.108	CX	7	91,900	0,00	643,30	643,30	77,20		12,00%	0,00%
10002-D00	ABAIXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL PCT.C/500 UND -L:39 V:09/29 Q:2 SEM GTIN	44219900 44219900	000	6.108	PCT	2	25,000	0,00	50,00	50,00	6,00		12,00%	0,00%
19578-D00	ESPARADRAPO BRANCO 10 X 4,5 CM CX.C/06 ROLOS -L:202406 V:06/27 Q:42 SEM GTIN	30051090 30051090	200	6.108	CX	42	47,500	0,00	1995,01	1.995,01	79,80		4,00%	0,00%
17017-D00	HIPOCLORITO DE SODIO C/ 5000 ML CX.C/2GLX5000ML -L:S7129 V:07/25 Q:5 SEM GTIN	38089919 38089919	000	6.108	CX	5	37,000	0,00	185,00	185,00	22,20		12,00%	0,00%
19280-D00	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,0 CX.C/50 PARES -L:00724PW V:07/29 Q:8 SEM GTIN	40151200 40151200	200	6.108	CX	8	52,900	0,00	423,20	423,20	16,93		4,00%	0,00%
17483-D00	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE CX.C/100 UND -L:SPOSRI3023LL V:11/28 Q:50 SEM GTIN	40151200 40151200	200	6.108	CX	50	22,350	0,00	1117,50	1.117,50	44,70		4,00%	0,00%
15376-D00	SERINGA DESCARTAVEL 60 ML CX.C/100 UND -L:L866 V:06/29 Q:1 SEM GTIN	90183119 90183119	100	6.108	CX	1	85,500	0,00	85,50	85,50	3,42		4,00%	0,00%
19140-D00	SONDA PARA DRENAGEM FOLEY ESTERIL NR.18 CX.C/10 UND -L:24218318 V:05/29 Q:2 SEM GTIN	90183921 90183921	740	6.108	CX	2	28,500	0,00	57,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
19313	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/61 08/6108/	5.242,19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura: PF-5-48313/5#- OC 17101 ID 375402707 . PCB - Pedido de Compras Bionexo N.:570313. PCB - Pedido de Compras Bionexo N.:570313 - Pedidos: 570314 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIOS 1/1999,CONV.38/91,CONV.180/10,CONV.63/20,CONV.65/11,CONV.87/02,CONV.90/21,CONV.126/10,CONV.162/94, CONV.187/21,CONV.116/98,LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B.BRASIL:Ag:0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA:Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU:Ag:8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do comprador ao vendedor para obter a restituicao do DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN - Valor dos Impostos / Total: 579,46 - Difa de R$ 657,17 conforme EC 87/2015. - Venda com exclusao do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF.Retencao de IR (1.2%) de R$62,91 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 757,35 (13,45%) - Estadual: 772,84 (5,60%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Impostos aproximados:R$ 579,46

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 31/01/25

Assinatura

Nome:
Cargo:

Andrea Cassia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.523.635
SÉRIE: 1

1- Saída | 1 | FLS.:2/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42250100802002000102550010005236351136228473

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250034069080 28/01/2025 17:21:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990599238

CNPJ
00.802.002/0001-02

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
13414-D00	TALA ORTOPEDICA DE ALUMINIO 1,6 MM X 18 CM PCT.C/12 UND -L:200580 V:06/29 Q:2 SEM GTIN	90211020 90211020	040	6.108	PCT	2	7,640	0,00	15,28	0,00	0,00		0,00%	0,00%
19261-D00	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA BALAO C/CUFF PVC P/INTUBACAO NR. 7,5 CX.C/25 UND -L:2450675C V:09/29 Q:4 SEM GTIN	90183929 90183929	240	6.108	CX	4	67,600	0,00	270,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<!$MG_observacao_pagina_2>

31/01/25 NF 523635

→ Devolução de 5 volumes, (~~contem~~) por motivo de estar divergente o produto do físico, O.C. e na NF não informa qual a porcentagem do produto, sendo que solicitamos: Hipoclorito 12% 5L e nos foi enviado: Hipoclorito 1% 5L, não utilizamos esse produto com essa porcentagem. Produto não faz parte da padronização.

E também 1 dos galões vazaram, molhando a caixa, o mesmo está com a tampa quebrada.

Obs: devolução parcial da NF.

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

Recebido dia:

Assinatura:

Documento:

Transportadora:

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.527.233
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.527.233
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42250200802002000102550010005272331176056202

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 253148995
End.: Estrada Boa Esperanca, Fundo Canoas
89163.554 - RIO DO SUL/SC
Fone/Fax: 4735209000

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib 6108	**242250076201355 27/02/2025 16:03:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
253148995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude			24.006.302/0026-93	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida da Uniao, 751	Jardim Coopagro		85902532	27/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR		16:02:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-03-2025	5795,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.795,50	231,82	0,00	0,00	5.795,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.795,50**

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 Alindo de Nes, 2180D,	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				167,500	167,500

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
19004-D00	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA PCT.C/10 UND -L:13111825 V:01/27 Q:335 7897990135286	63079010 63079010	200	6.108	PCT	335	17,300	0.00	5795,50	5.795,50	231,82		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
19313	0,00	0,00	0,00	6108	5.795,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura: PF-20-49013/20#- ORDEM DE COMPRA: 17523 ID 378520544.1 . PCB - Pedido de Compras Bionexo N.:378520544.1 - Pendencia do Pedido 573544 - Pedidos: 573545 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIOS 1/1999,CONV.38/91,CONV.180/10,CONV.63/20,CONV.65/11,CONV.87/02,CONV.90/21,CONV.126/10,CONV.162/94, CONV.187/21,CONV.116/98,LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B.BRASIL:Ag:0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA:Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU:Ag:8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do comprador ao vendedor para obter a restituicao do DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN - Valor dos Impostos / Total: 746,46 - Difa de R$ 898,30 conforme EC 87/2015. - Venda com exclusao do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF.Retencao de IR (1.2%) de R$69,55 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 779,49 (13,45%) - Estadual: 985,24 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Impostos aproximados:R$ 746,46

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05 / 03 / 2025

Assinatura

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001143
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001143
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

4124125111196600013755001000001143[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240377110091 06/12/2024 09:22:49

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:24

FATURA / DUPLICATA

1143/1 05/01/2025 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			1.481,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		181,39	0,00	0,00	**1.300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
450210235	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 10X235MM Cód. Fabricante - 450210235 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5825/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5825/24	9021.10.20	0	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 - 0726/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0726/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	44,01	44,01		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 - 4043/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4043/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	25,43	25,43		0,00	0,00	0	0
450810090	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X90MM Cód. Fabricante - 450810090 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5156/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5156/24	9021.10.20	0	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 aceite
Em 06 / 12 / 2024

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO [redacted]

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001145
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001145
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

4124125111196600013755001000001141[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240377118329 06/12/2024 09:26:41

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:27

FATURA / DUPLICATA

1145/1 05/01/2025 183,81

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			275,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		92,04	0,00	0,00	**183,81**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	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 - 1074/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1074/24	9021.10.20	0	102 5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0	0
5102-035-016	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - PASSO 1,75MM Cód. Fabricante - 5102-035-016 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 233470 Val.Lote - INDETERMINADA	233470	9021.10.20	0	102 5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
5103-035-018	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-018 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2403586 Val.Lote - INDETERMINADA	2403586	9021.10.20	0	102 5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 08 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-008 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2402690 Val.Lote - 31/12/2099	2402690	9021.10.20	0	102 5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06 / 12 / 2024

Assinatura
Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 523-682

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

[redacted]

Trib aprox R$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001146
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001146
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011461[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240377121775 06/12/2024 09:28:20

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:28

FATURA / DUPLICATA

1146/1 05/01/2025 183,81

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			275,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		92,04	0,00	0,00	**183,81**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7819/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7819/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	6	15,34	92,04		0,00	0,00	0	0
60607	PLACA PEQUENA 86MM COMP 07 FR Cód. Fabricante - 60607 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5462/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5462/24	9021.10.20	0	10	5.102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 06 / 12 / 2024

Assinatura

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001148
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001148
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240377137683 06/12/2024 09:35:56

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:36

FATURA / DUPLICATA

1148/1 05/01/2025 148,40

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			240,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		92,04	0,00	0,00	**148,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
20432	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 32MM Cód. Fabricante - 20432 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6849/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6849/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM Cód. Fabricante - 3008.35.016 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090341 Val.Lote - 31/12/2099	24090341	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
5102-035-022	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM - PASSO 1,75MM Cód. Fabricante - 5102-035-022 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 224413 Val.Lote - INDETERMINADA	224413	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
60208	PLACA 1/3 TUBULAR 97MM COMP 08 FUROS Cód. Fabricante - 60208 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1453/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1453/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06 / 12 / 2024

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001150
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001150
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011501[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240377149283 06/12/2024 09:41:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:42

FATURA / DUPLICATA

1150/1 05/01/2025 148,40

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			225,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		76,70	0,00	0,00	**148,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM Cód. Fabricante - 3008.35.016 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090341 Val.Lote - 31/12/2099	24090341	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
5103-035-022	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-022 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2401742 Val.Lote - 31/12/2099	2401742	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
60206	PLACA 1/3 TUBULAR 73MM COMP 06 FUROS Cód. Fabricante - 60206 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2121/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2121/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06/12/2024

Assinatura

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001169
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001169
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011691[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386177052 13/12/2024 10:19:08

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:19

FATURA / DUPLICATA

1169/1 12/01/2025 197,60

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			197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**197,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
223-50-15-05	ANCORA TITANIO 5,0MM APLIC.DESC.2 FIOS 4 AGULHAS S Cód. Fabricante - 223-50-15-05 Cód. RMS - 80777280147 CNPJ Fabr. - 13.533.397/0001-29 Lote - 0207J24 Val.Lote - 23/10/2027	0207J24	9018.39.29	10[illegible]	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2024

Assinatura

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001176
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001176
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011761[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386207718 13/12/2024 10:32:34

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J/C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:33

FATURA / DUPLICATA

1176/1 12/01/2025 183,81

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			275,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		92,04	0,00	0,00	**183,81**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5103-035-018	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-018 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2403586 Val.Lote - INDETERMINADA	2403586	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
5103-035-020	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-020 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2403588 Val.Lote - 31/12/2099	2403588	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
5103-035-020	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-020 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 232587 Val.Lote - INDETERMINADA	232587	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 07 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-007 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236922 Val.Lote - 31/12/2099	236922	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2024

Assinatura

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 24,72 Federal e 33,08 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001247
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001247
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000012[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240402594172 30/12/2024 14:31:01

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	30/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	30/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:32

FATURA / DUPLICATA

1247/1 29/01/2025 288,71

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			370,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		81,89	0,00	0,00	**288,71**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM Cód. Fabricante - 21236 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5872/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5872/24	9021.10.20	0	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0	0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X68MM Cód. Fabricante - 3007.45.068 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 15090722 Val.Lote - INDETERMINADA	15090722	9021.10.20	0	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
0702030732	PARAFUSO ESPONJOSO 16MM 6,5X16X70MM Cód. Fabricante - 3012.16.070 Cód. Convênio - 0702030732 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14040666 Val.Lote - INDETERMINADA	14040666	9021.10.20	0	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0
0702030970	PLACA "L" DIREITA 03 FUROS Cód. Fabricante - 3652.03.D00 Cód. Convênio - 0702030970 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14120473 Val.Lote - INDETERMINADA	14120473	9018.90.99	0	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 30 / 12 / 2024

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533 693

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001248
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001248
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000012481[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240402596988 30/12/2024 14:32:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	30/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	30/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:33

FATURA / DUPLICATA

1248/1 29/01/2025 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.	VALOR TOTAL DA NOTA
		178,41	0,00	0,00	**1.300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
450111170	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 11X170MM Cód. Fabricante - 450111170 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6221/24 Val.Lote - INDETERMINADA	6221/24	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 - 4241/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4241/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	41,04	41,04		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 - 4287/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4287/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	25,42	25,42		0,00	0,00	0	0
450810100	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X100MM Cód. Fabricante - 450810100 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5679/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5679/24	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 aceite
Em 30 / 12 / 2024

Assinatura
Nome: Jessica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 623 692

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 341.209 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 341.209
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3412 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250032364206 27/01/25 17:24

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	27/01/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	27/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR / JARDIM COOPAGRO	17:14

FATURA

NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR
341209/1 26/02/25 1.337,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.337,00
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	1.337,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,95	0.90

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
929	KIT CATETER DUPLO J SOFT UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035x150cm Lote: 2408022720 x1 Val: 19/08/2029 Urolline U05A222620	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A222620 MS: 80421079049												
907	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 22-30CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X150cm Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A252646	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A252646 MS: 80421079031												
837	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM Lote: 2307021810 x1 Val: 10/06/2028 Urolline SB4TL-30090	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: SB4TL-30090 MS: 80421079033												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 27 / 01 / 2025

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 341.523 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 341.523
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3415 2310 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250037095449 30/01/25 13:56

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	30/01/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	30/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**		**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030 / PR / JARDIM COOPAGRO		13:51

FATURA

NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR
341523/1 03/03/25 2.640,00				

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	2.640,00
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	2.640,00

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
3,00				0,20	0.20

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	2,00	1.200,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 30 / 01 / 2025

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 341.527 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 341.527
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3415 27[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250037117805 30/01/25 14:07

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	30/01/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	30/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR JARDIM COOPAGRO	14:03

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
341527/1	03/03/25	2.340,00												

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	2.340,00
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	2.340,00

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
3,00				0,55	0.50

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
776	BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 46CM Lote: 2401020297BE x1 Val: 20/12/2028 Urolline 90111146	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: 90111146 MS: 80421079027												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 30 / 01 / 2025

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 341.529 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 341.529
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3415 29[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250037137304 30/01/25 14:15

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S	24.006.302/0026-93	ISENTO	30/01/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	30/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR / JARDIM COOPAGRO	14:12

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
341529/1	03/03/25	4.147,00												

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	4.147,00
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	4.147,00

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
6,00				0,85	0.85

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20241007DC01 x1 Val: 29/10/2027 Urolline CS11/13FR - 35	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
920	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2409022993 x1 Val: 19/09/2029 Urolline U04B010210	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U04B010210 MS: 80421079024												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80102510236												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 30 / 01 / 2025

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

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 574.989
SÉRIE 1

marlex

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 574.989
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0107 5190 9500 0101 5500 1000 5749 89[redacted]

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
242250022682712 20/01/2025 15:34:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93		20/01/2025
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO	85902-532	20/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200		PR	ISENTO	15:12

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
574989/1	19/02/25	102,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	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

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2402L15 Sér.: 202 x1 Val:02/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 20 / 01 / 2025

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001152
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001152
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

4124125111196600013755001000001152101[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240377156588 06/12/2024 09:45:16

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:46

FATURA / DUPLICATA

1152/1 05/01/2025 296,13

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			368,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		72,24	0,00	0,00	**296,13**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X28MM Cód. Fabricante - 3007.45.028 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16081105 Val.Lote - INDETERMINADA	16081105	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0	0
5104-045-030	PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM Cód. Fabricante - 5104-045-030 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400526 Val.Lote - 31/12/2099	2400526	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	18,06	36,12		0,00	0,00	0	0
5204-001-012	PLACA A/C LARGA 12 FUROS Cód. Fabricante - 5204-001-012 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 240187 0 Val.Lote - 31/12/2099	2401870	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	296,13	296,13		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06 / 12 / 2024

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 583-682

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

[redacted]

Trib aprox R$: 39,83 Federal e 53,31 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001170
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001170
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386181461 13/12/2024 10:21:11

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:21

FATURA / DUPLICATA

1170/1 12/01/2025 27,71

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			27,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**27,71**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 30 X 14MM Cód. Fabricante - 3015 04.030 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 80128580096 CNP J Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14080883 Val.Lote - INDETERM	14080883	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0
	NADA													

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2024

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 535-682

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO [redacted]

Trib aprox R$: 3,73 Federal e 4,99 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção Eletrônica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: **INOVA ORTOPEDIA LTDA** **CNPJ: 51.111.966/0001-37**

Endereço: RUA TOM JOBIM **Bairro:** COUNTRY

CEP: 85.813-410 **Cidade:** CASCAVEL **UF:** PR **Fone:** (45)99156-1041

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

Nome: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A S/ CNPJ: 24.006.302/0026-93**

Endereço: RUA DA UNIAO **Bairro:** JARDIM COOPAGRO

CEP: 85902532 **Cidade:** TOLEDO **UF:** PR **Fone:**

DADOS DA NOTA

Número: 1170 **Série: 1** **Chave de Acesso: 4124125111196600013755001000001171[redacted]**

Sequencial da CCe: 1 Data de Registro: 30/12/2024 14:56:30 Protocolo: 141240402634776

Condições de uso:

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Texto da carta de correção:

NOME CORRETO DO PACIENTE - GILMAR DALRI

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001179
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001179
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000011[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141240386229625 13/12/2024 10:42:33

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	13/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	10:43

FATURA / DUPLICATA

1179/1 12/01/2025 1.626,00

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			1.941,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		315,97	0,00	0,00	**1.626,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
450210235	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 10X235MM Cód. Fabricante - 450210235 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5825/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5825/24	9021.10.20	0	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 - 0726/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0726/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	41,04	41,04		0,00	0,00	0	0
3008.35.032	PARAFUSO CORTICAL 3,5X32MM Cód. Fabricante - 3008.35.032 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16071283 Val.Lote - INDETERMINADA	16071283	9021.10.20	0	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
3007.45.030	PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM Cód. Fabricante - 3007.45.030 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14120109 Val.Lote - INDETERMINADA	14120109	9021.10.20	0	5,102	UN	2	18,06	36,12		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 - 4043/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4043/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	25,42	25,42		0,00	0,00	0	0
450810090	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X90MM Cód. Fabricante - 450810090 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5152/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5152/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	111,95	111,95		0,00	0,00	0	0
3012.16.040	PARAFUSO ESPONJOSO 16MM 6,5X16X40MM Cód. Fabricante - 3012.16.040 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16110213 Val.Lote - INDETERMINADA	16110213	9021.10.20	0	5,102	UN	2	27,71	55,42		0,00	0,00	0	0
3653.08.000	PLACA EM T 4,5X08 FUROS Cód. Fabricante - 3653.08.000 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 17100481 Val.Lote - INDETERMINADA	17100481	9021.10.20	0	5,102	UN	1	326,00	326,00		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO [redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 218,70 Federal e 292,68 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

Declaro que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 12 / 2024

Assinatura

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001246
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001246
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41241251111966000137550010000012461[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240402590325 30/12/2024 14:28:37

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	30/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	30/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:29

FATURA / DUPLICATA

1246/1 29/01/2025 1.096,39

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			1.172,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		76,40	0,00	0,00	**1.096,39**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5602-010-360	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 10X360MM Cód. Fabricante - 5602-010-360 Cód. RMS - 80062900010 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2404142 Val.Lote - 31/12/2099	2404142	9021.31.90	0	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0	0
0121020.035	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X35MM Cód. Fabricante - 0121020.035 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0176953 Val.Lote - 31/12/2099	0176953	9021.10.20	0	5,102	UN	2	19,10	38,20		0,00	0,00	0	0
0121020.045	PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X45MM Cód. Fabricante - 0121020.045 Cód. RMS - 80083650036 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0175438 Val.Lote - INDETERMINADA	0175438	9021.10.20	0	5,102	UN	2	19,10	38,20		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 30/12/2024

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO [redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 147,46 Federal e 197,35 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001320
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001320
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000013201[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250025757253 24/01/2025 14:34:01

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:35

FATURA / DUPLICATA

1320/1 25/03/2025 27,71

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			27,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**27,71**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X45MM Cód. Fabricante - 5108-040-0 45 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 80062900018 CNPJ Fa br. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400142 Val.Lote - INDETERMINAD A	2400142	9021.10.20	0 102	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 24 / 01 / 2025

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO [redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 3,73 Federal e 4,99 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001321
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001321
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

4125015111196600013755001000001321[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250025763342 24/01/2025 14:37:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:39

FATURA / DUPLICATA

1321/1 25/03/2025 197,60

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			197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**197,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
223-50-15-05	ANCORA TITANIO 5,0MM APLIC.DESC.2 FIOS 4 AGULHAS S Cód. Fabricante - 223-50-15-05 Cód. RMS - 80777280147 CNPJ Fabr. - 13.533.397/0001-29 Lote - 0207J24 Val.Lote - 23/10/2027	0207J24	9018.39.29	102	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 28 / 01 / 2025

Assinatura

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001322
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001322
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000013221[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250025770721 24/01/2025 14:41:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:42

FATURA / DUPLICATA

1322/1 25/03/2025 1.672,58

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			1.672,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**1.672,58**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
161061009	CANULA DE DEBRIDAÇÃO AT TIPO 06 INC DIAM 4,5X130MM Cód. Fabricante - 161061009 Cód. RMS - 80777280105 CNPJ Fabr. - 13.533.397/0001-29 Lote - 0174C24 Val.Lote - 21/03/2027	0174C24	9018.39.29	102	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0	0
4405.005	ELETRODO MONOPOLAR HORTRON TIPO SHELL 90° 2,5MMX Cód. Fabricante - 4405.005 Cód. RMS - 81288540031 CNPJ Fabr. - 13.459.890/0001-46 Lote - 20294 Val.Lote - 30/10/2026	20294	9018.90.99	102	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0
EIHG4	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. Fabricante - EIHG4 Cód. RMS - 81288540011 CNPJ Fabr. - 13.459.890/0001-46 Lote - 21355 Val.Lote - 30/11/2026	21355	9018.39.29	102	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0
0702030716	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 8X25MM Cód. Fabricante - 004.2050.825 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0170103 Val.Lote - INDETERM	0170103	9021.10.20	102	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0
0702030716	NADA PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 9X30MM Cód. Fabricante - 004.2050.930 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0184061 Val.Lote - INDETERM	0184061	9021.10.20	102	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0
	NADA													

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 24/01/2025

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO [redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001323
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001323
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000013231[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250025775328 24/01/2025 14:43:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:43

FATURA / DUPLICATA

1323/1 25/03/2025 288,71

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			438,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		149,55	0,00	0,00	**288,71**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM Cód. Fabricante - 21236 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5872/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5872/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM Cód. Fabricante - 21238 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4873/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4873/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM Cód. Fabricante - 21240 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4887/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4887/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
21244	PARAFUSO CORTICAL 4,5 44MM Cód. Fabricante - 21244 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2722/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2722/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0	0
0702030732	PARAFUSO ESPONJOSO 16MM 6,5X16X75MM Cód. Fabricante - 012.16.075 Cód. Convênio - 0702030732 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 14030939 Val.Lote - INDETERMINADA	14030939	9021.10.20	0	5,102	UN	2	27,71	55,42		0,00	0,00	0	0
21465	PARAFUSO MALEOLAR 4,5 65MM Cód. Fabricante - 21465 Cód. RMS - 80057410009 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9105/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9105/23	9021.10.20	0	5,102	UN	1	21,89	21,89		0,00	0,00	0	0
5209-002-008	PLACA L ESQUERDA 2X8 FUROS Cód. Fabricante - 5209-002-008 Cód. RMS - 80062909014 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400759 Val.Lote - 31/12/2099	2400759	9021.10.20	0	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE 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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 38,83 Federal e 51,97 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO descrito neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 28 / 01 / 2025

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001324
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001324
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000013241[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250025778168 24/01/2025 14:44:52

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:45

FATURA / DUPLICATA

1324/1 25/03/2025 232,04

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			232,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**232,04**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
31340	PARAFUSO CANULADO 3.5 40MM X 11 RC Cód. Fabricante - 3134 0 Cód. RMS - 80057410018 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6435/24 Val.Lote - INDETERMINADA	6435/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	116,02	232,04		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

Trib aprox R$: 31,21 Federal e 41,77 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 24 / 01 / 2025

Assinatura

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001325
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001325
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000013251[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250025783392 24/01/2025 14:47:42

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:48

FATURA / DUPLICATA

1325/1 25/03/2025 2.158,87

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			2.158,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**2.158,87**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
161061009	CANULA DE DEBRIDAÇÃO AT TIPO 06 INC DIAM 4,5X130MM Cód . Fabricante - 161061009 Cód. RMS - 80777280105 CNPJ Fabr. - 13 533.397/0001-29 Lote - 0174C24 Val.Lote - 21/03/2027	0174C24	9018.39.29	10	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0	0
4405.005	ELETRODO MONOPOLAR HORTRON TIPO SHELL 90° 2,5MMX C ód. Fabricante - 4405.005 Cód. RMS - 81288540031 CNPJ Fabr. - 13 .459.890/0001-46 Lote - 20294 Val.Lote - 30/10/2026	20294	9018.90.99	0	10	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0
EIHG4	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. Fabricante - EIHG4 Cód. RMS - 81288540011 CNPJ Fabr. - 13.459.890/0001-46 Lote - 21355 Val.Lote - 30/11/2026	21355	9018.39.29	0	10	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0
0702030716	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 7X20MM Cód. Fabricante - 004 2050.720 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CN PJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0184889 Val.Lote - INDETERMI	0184889	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0
0702030716	NADA PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 8X25MM Cód. Fabricante - 004 2050.825 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CN PJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0170103 Val.Lote - INDETERMI	0170103	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0
0702030716	NADA PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 9X30MM Cód. Fabricante - 004 2050.930 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CN PJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0184061 Val.Lote - INDETERMI	0184061	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0
	NADA													

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO [redacted]
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 24 / 01 / 2025

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001326
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001326
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000013261[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250025786871 24/01/2025 14:49:29

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:49

FATURA / DUPLICATA

1326/1 25/03/2025 2.645,16

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			2.645,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**2.645,16**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161061009	CANULA DE DEBRIDAÇÃO AT TIPO 06 INC DIAM 4,5X130MM Cód . Fabricante - 161061009 Cód. RMS - 80777280105 CNPJ Fabr. - 13. 533.397/0001-29 Lote - 0143B24 Val.Lote - 21/02/2027	0143B24	9018.39.29	10	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0	0
4405.005	ELETRODO MONOPOLAR HORTRON TIPO SHELL 90° 2,5MMX C ód. Fabricante - 4405.005 Cód. RMS - 81288540031 CNPJ Fabr. - 13 .459.890/0001-46 Lote - 20294 Val.Lote - 30/10/2026	20294	9018.90.99	0	10	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0
EIHG4	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. Fabricante - EIHG4 Cód. RMS - 81288540011 CNPJ Fabr. - 13.459.890/0001-46 Lote - 21355 Val.Lote - 30/11/2026	21355	9018.39.29	0	10	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0
0702030716	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 8X25MM Cód. Fabricante - 004 2050.825 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CN PJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0170103 Val.Lote - INDETERM	0170103	9021.10.20	0	10	5,102	UN	2	486,29	972,58		0,00	0,00	0	0
0702030716	NADA PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 9X30MM Cód. Fabricante - 004 2050.930 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CN PJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0184061 Val.Lote - INDETERM	0184061	9021.10.20	0	10	5,102	UN	2	486,29	972,58		0,00	0,00	0	0
	NADA													

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 24 / 01 / 2025

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO [redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001327
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001327
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000013271[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250025790173 24/01/2025 14:51:12

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:51

FATURA / DUPLICATA

1327/1 25/03/2025 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.	VALOR TOTAL DA NOTA
		178,41	0,00	0,00	**1.300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	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 - 4229/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4229/24	9021.10.20	0	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 - 4241/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4241/24	9021.10.20	0	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 - 7019/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7019/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	25,42	25,42		0,00	0,00	0	0
450810090	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X90MM Cód. Fabricante - 450810090 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6730/24 Val.Lote - INDETERMINADA	6730/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	111,95	111,95		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO [redacted]

Trib aprox R$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

Em 28 / 01 / 2025

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-692

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001328
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001328
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000013281[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO: *VENDA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250025793269 24/01/2025 14:52:53

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	14:55

FATURA / DUPLICATA

1328/1 25/03/2025 288,71

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			411,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		122,72	0,00	0,00	**288,71**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
20432	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 32MM Cód. Fabricante - 20432 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6849/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6849/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20436	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 36MM Cód. Fabricante - 20436 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1587/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1587/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X32MM Cód. Fabricante - 3008.35.032 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 17110350 Val.Lote - INDETERMINADA	17110350	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X34MM Cód. Fabricante - 3008.35.034 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 12015241 Val.Lote - INDETERMINADA	12015241	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
61605	PLACA TREVO 5 F Cód. Fabricante - 61605 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5126/23 Val.Lote - INDETERMINADA	5126/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 28 / 01 / 2025

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

[redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 38,83 Federal e 51,97 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001330
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001330
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000013301[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250025819688 24/01/2025 15:05:48

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	15:06

FATURA / DUPLICATA

1330/1 25/03/2025 257,29

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			257,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**257,29**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0702030651	PARAFUSO CAN.AUTOCOMPRESSIVO TI 3,0X26MM Cód. Fabricante - 0142020-326 Cód. Convênio - 0702030651 Cód. RMS - 800836 50041 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0186883 Val.Lote - 31/12/2099	0186883	9021.10.20	0 102	5,102	UN	1	257,29	257,29		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO [redacted]

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Trib aprox R$: 34,61 Federal e 46,31 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 28 / 01 / 2025

Assinatura

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001331
SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.

RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001331
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250151111966000137550010000013311 01[redacted]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250025825195 24/01/2025 15:08:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	15:09

FATURA / DUPLICATA

1331/1 25/03/2025 43,05

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			43,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**43,05**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5103-035-050	PARAFUSO CORTICAL 3,5X50MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-050 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 210100 Val.Lote - INDETERMINADA	210100	9021.10.20	0	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 30 X 14MM Cód. Fabricante - 3015.04.030 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16030748 Val.Lote - INDETERMI	16030748	9021.10.20	0	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0
	NADA													

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[redacted]

Trib aprox R$: 5,79 Federal e 7,75 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO descrito neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 28 / 01 / 2025

Assinatura

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

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R DOUTOR ELI VOLPATO 888
CHAPADA
ARAUCARIA UF: PR
08007099000 CEP: 83707-746

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 666
SÉRIE 619
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0335 8204 4801 6482 5561 9000 0006 6511 2046 6260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	141250070676276 2025-03-04T10:23:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
1070213296		35.820.448/0164-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			04.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		04.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	10:24:16

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
666		8.293,99	001	01/04/2025	8.293,99						

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
8.293,99	1.617,33	0,00	0,00	0,00	8.293,99
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	8.293,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RITMO LOGISTICA S/A	0 - Remetente		CCV4914	SP	12.898.982/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAO KALINOWSKI 170 ANEXO	CURITIBA			PR	9056398209

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3.770,000	Unidade			5.002,790	5.002,790

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	3.770,000	2,1999	8.293,99	8.293,99	0,00	0,00	1.617,33	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2551/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0285, VIAGEM: 835441 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090007786, Nome do cliente: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINOSISTENCIA A SAUDE IDEAS, Numero White: 21311, Endereco de instalacao: DA UNIAO, 751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO, PR, CEP: 85902-532.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2506200023. .	

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/04/25

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 666 - SÉRIE 619

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 589.699
SÉRIE 1

marlex

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 589.699
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 589[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250083142602 05/03/2025 16:43:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93		05/03/2025
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO	85902-532	05/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO		16:01

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	ISENTO
ENDEREÇO			CEP
AV DA UNIAO, Nº: 0751			85902-532
MUNICÍPIO	U.F.	BAIRRO	FONE/FAX
Toledo	PR	JARDIM COOPAGRO	4830276200

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
589699/1	04/04/25	125,00												

CALC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
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	125,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11515	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 15X15CM MS: 80569810001 Lote: 2410L17 Sér.: 472 x1 Val:10/2029 SUS: 0702050563	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 05/03/2025

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 589.711
SÉRIE 1

marlex

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 589.711
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5897 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250083142610 05/03/2025 16:43:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	05/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	16:14

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	ISENTO
ENDEREÇO		**CEP**
AV DA UNIAO, Nº: 0751		85902-532
MUNICÍPIO	**U.F.**	**BAIRRO**	**FONE/FAX**
Toledo	PR	JARDIM COOPAGRO	4830276200

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
589711/1	04/04/25	125,00												

CÁLC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
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	125,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11515	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 15X15CM MS: 80569810001 Lote: 2410L17 Sér.: 471 x1 Val:10/2029 SUS: 0702050563	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	125,00	125,00	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 / 03 / 2025

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2552
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0335 8204 4800 5448 5561 1000 0025 5218 1903 6423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	141250072276690 2025-03-05T16:44:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			05.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		05.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	16:44:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2552		241,49	001	30/04/2025	241,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
241,49	47,09	0,00	0,00	0,00	241,49
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			35,250	35,250

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	3,000	80,4966	241,49	241,49	0,00	0,00	47,09	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 837403 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2505200724 Cilindro: 042422424 - Item: 40000563 Lote: 2505200724 Cilindro: 039713432 - Item: 40000563 Lote: 2505900525 Cilindro: 041122086. .	

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/04/25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2552 - SÉRIE 611

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.222
SÉRIE: 0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.222
SÉRIE: 0

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250359458064000183550000000002221100002221

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

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR
CNPJ: 59.458.064/0001-83 - IE: 9112718009
End.: Rua Francisco Munoz Madrid, roseira de sao sebastiao
83070.152 - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR
Fone/Fax: 4135125280

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 5102	**141250074756274 07/03/2025 10:44:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9112718009		59.458.064/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida da Uniao, 751	Vila Becker		85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		10:42:50

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	06-04-2025	1220,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.220,00	237,91	0,00	0,00	1.220,00

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	**1.220,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSP - GRITSCH	0 - Emitente				09.576.274/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRINA COSTA VISKI,	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9044101529

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				57,200	57,200

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
18950	COPO 180ml PS/BR TIRA C/100 - ROSSO SEM GTIN	39241000 39241000	000	5.102	UN	250	3,820	0.00	955,00	955,00	186,23		19,50%	0,00%
15929	FILME PVC ESTICAVEL 28cmx300m 0,890kg LIQ. 1,100kg BT - TECFILM SEM GTIN	39204390 39204390	000	5.102	BOB	10	26,500	0.00	265,00	265,00	51,68		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102	1.220,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
* ATENCAO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.* OC 380860976 HORARIO DE RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 18:00 -#- TOLEDO/PR.BLOQ Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 10 / 03 / 25 Bássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.103.859
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.103.859
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42250309006278000221550010001038591194114611

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

ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA
CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466
End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA
88115.000 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 00000000

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108	**242250086454529 07/03/2025 15:00:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260565466		09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE			24.006.302/0026-93	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200	VILA BECKER		85902532	07/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR		15:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-04-2025	6399,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.399,00	767,88	0,00	0,00	6.399,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.399,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100				168,800	100,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
356779	PANO MULTIUSO 20X240 LARANJA 600 SEM GTIN	56039240 56039240	000	6.108	UN	60	63,990	0.00	3839,40	3.839,40	460,73	0,00	12,00%	0,00%
356780	PANO MULTIUSO 20X240 VERDE C/600 SEM GTIN	56039240 56039240	000	6.108	UN	40	63,990	0.00	2559,60	2.559,60	307,15	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	6.399,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$383.94 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.//ORDEM DE COMPRA: 18009//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS
Impostos aproximados:R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 13 / 03 / 25

Assinatura

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.103.862
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.103.862
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42250309006278000221550010001038621931362537

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

ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA
CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466
End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA
88115.000 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 00000000

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108	**242250086455690 07/03/2025 15:01:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260565466		09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE			24.006.302/0026-93		07/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200		VILA BECKER		85902532	07/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR			15:01:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-04-2025	299,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
299,40	35,93	0,00	0,00	299,40

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	**299,40**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				33,240	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
358590	DETERGENTE CONCENT GOLDEN GLO 5L SPARTAN SEM GTIN	34029039 34029039	000	6.108	UN	6	49,900	0.00	299,40	299,40	35,93	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	299,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$17.96 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.//ORDEM DE COMPRA: 18009//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS

Impostos aproximados:R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Em 13 / 03 / 25

Cassia

Assinatura

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

Recebi(emos) de INOVAMED HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.403.111 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.403.111

SÉRIE: 1

1- Saída | 1 | FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43250312889035000102550010004031111839622200

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB 6108		**243250068864325 07/03/2025 15:47:23**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0390157570	0990597456	12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	07/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830276200	PR		15:47:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-04-2025	1129,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.129,50	135,54	0,00	0,00	1.129,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.129,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente				00.428.307/0005-11
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA,	SARANDI			RS	1330056121

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				9,643	9,643

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
494	LENAZEN 0,1 MG/ML SOL/ IV 5 ML (C1) (S) FLUMAZENIL (C1) 7896112173618	30049069 30049069	000	6.108	AM	7	5,527	0.00	193,43	193,43	23,21	0,00	12,00%	0,00%
1518	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP (C1) (G) FENITOINA (C1) 7898123906605	30049065 30049065	500	6.108	AM	2	2,619	0.00	523,74	523,74	62,85	0,00	12,00%	0,00%
1585	CLOR DE TIAMINA 300 MG CP HOSP CLOR DE TIAMINA 7898470681309	30049099 30049099	500	6.108	CP	1	0,272	0.00	136,00	136,00	16,32	0,00	12,00%	0,00%
2107	ARARTAN 50 MG CP (S) LOSARTANA POTASSICA 7899095246546	30049069 30049069	000	6.108	CP	1	0,057	0.00	25,74	25,74	3,09	0,00	12,00%	0,00%
2382	DIGOXINA 0,25 MG CP (G) DIGOXINA 7898216360420	30049079 30049079	000	6.108	CP	2	0,275	0.00	16,49	16,49	1,98	0,00	12,00%	0,00%
3667	CYSTEIN PED 20 MG/ML 120 ML FR (SA) ACETILCISTEINA 7898048690016	21069030 21069030	000	6.108	FR	1	4,877	0.00	234,10	234,10	28,09	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
37417	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/61 08/6108	1.129,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 241.91 (21.42%)/// /BIO ID 380856480 ///OBSERVACAO.://DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$84.72 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.//EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 28.09 Impostos aproximados:R$ 241,91	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 10 / 03 / 2025 Nicolle V. Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório

Recebi(emos) de INOVAMED HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.403.112 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.403.112

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02 - IE: 0390157570

End.: RUA DR. JOAO CARUSO, DISTRITO INDUSTRIAL 99706.250 - ERECHIM/RS

Fone/Fax: 5421067930

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43250312889035000102550010004031121170101211

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB 6108		**243250068864326 07/03/2025 15:47:23**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0390157570	0990597456	12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	07/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830276200	PR		15:47:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-04-2025	6135,59						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.135,59	736,27	0,00	0,00	6.135,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.135,59**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente				00.428.307/0005-11
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA,		SARANDI		RS	1330056121

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
54				889,488	889,488

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
4463	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST FECH CLORETO DE SODIO 7898919447633	30049099 30049099	500	6.108	BO	54	7,575	0.00	6135,59	6.135,59	736,27	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
37417	0,00	0,00	0,00	6108	6.135,59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 1,196.44 (19.50%)//HORARIO DE ENTREGA: / BIO ID 380860451.1 / ///OBSERVACAO.://DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$460.17 + FCP R$0.00: DIFAL da UF Origem R$0.00. Impostos aproximados:R$ 1.196,44	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 10 / 03 / 2025 Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 590.512
SÉRIE 1

marlex

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 590.512
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5905 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250086677791 07/03/2025 16:51:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	07/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO / 85902-532	07/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F. / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR / ISENTO	15:34

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
590512/1	07/04/25	150,00												

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00
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	150,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL13030	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 30X30CM MS: 80569810001 Lote: 2308L19 Sér.: 180 x1 Val:08/2028 SUS: 0702050555	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 07 / 03 / 2025

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.075.761
SÉRIE: 2

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98 - IE: 1017604640
End.: RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, CIDADE INDUSTRIAL
81170.520 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4131657900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.075.761
SÉRIE: 2
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250381706251000198550020000757611432402409

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS 5102	**141250077025273 10/03/2025 09:23:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1017604640		81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93		10/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAIDA
AV DA UNIAO, 751		JARDIM COOPAGRO		85902532	10/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAIDA
TOLEDO	4830276156	PR			09:23:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-05-2025	6375,36						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.375,36	1.243,20	0,00	0,00	6.375,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.375,36**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA,	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36				350,250	350,250

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
130245	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SIST FECHADO FR 7897947706484	30039099 30039099	000	5.102	FR	528	4,120	0.00	2175,36	2.175,36	424,20	0,00	19,50%	0,00%
9413	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO FR 7898166041387	30039099 30039099	000	5.102	FR	1.500	2,800	0.00	4200,00	4.200,00	819,00	0,00	19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102	6.375,36

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6//OBSERVACOES: O.C 380860451- DEP AG 0926 C/C 144795-5// Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 12/03/25 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.075.832
SÉRIE: 2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.075.832
SÉRIE: 2

1- Saída [1] FLS.:1/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250381706251000198550020000758321211292000

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

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98 - IE: 1017604640
End.: RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, CIDADE INDUSTRIAL
81170.520 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4131657900

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS 5102	**141250077348193 10/03/2025 11:35:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1017604640		81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276156	PR		11:35:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-05-2025	36534,01						

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
36.534,01	7.124,14	0,00	0,00	36.534,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**36.534,01**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA,	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
96				377,707	377,707

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
6334	METRONIDAZOL 500MG/100ML SIST FECHAD BLS 7898166041622	30049076 30049076	000	5.102	FR	240	4,050	0.00	972,00	972,00	189,54	0,00	19,50%	0,00%
12221	METOPROLOL SUCCINATO 25MG CPR XR 7898947385693	30049039 30049039	200	5.102	CP	150	0,240	0.00	36,00	36,00	7,02	0,00	19,50%	0,00%
128715	MEROPENEM 1G FA IV 7896014680290	30042099 30042099	800	5.102	FA	900	15,000	0.00	13500,00	13.500,00	2.632,50	0,00	19,50%	0,00%
130002	IBUPROFENO 600MG CPR 7891142115126	30049029 30049029	500	5.102	CP	100	0,950	0.00	95,00	95,00	18,53	0,00	19,50%	0,00%
4286	AGUA INJECAO 10ML AMP 7898166040328	30039099 30039099	000	5.102	AM	13800	0,190	0.00	2622,00	2.622,00	511,29	0,00	19,50%	0,00%
4286	AGUA INJECAO 10ML AMP 7898166040328	30039099 30039099	000	5.102	AM	2200	0,190	0.00	418,00	418,00	81,51	0,00	19,50%	0,00%
4760	CEFALOTINA 1G IV/IM S/D FA 7896014686964	30042051 30042051	300	5.102	FA	300	4,400	0.00	1320,00	1.320,00	257,40	0,00	19,50%	0,00%
12222	METOPROLOL SUCCINATO 50MG CPR XR 7898947385730	30049039 30049039	800	5.102	CP	150	0,400	0.00	60,00	60,00	11,70	0,00	19,50%	0,00%
128094	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 100ML C1 7896006212607	30049099 30049099	000	5.102	FR	60	175,000	0.00	10500,00	10.500,00	2.047,50	0,00	19,50%	0,00%
12548	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML IV 2ML FA C1 7896006210467	30049069 30049069	500	5.102	FA	350	7,400	0.00	2590,00	2.590,00	505,05	0,00	19,50%	0,00%
128623	OMEPRAZOL 20MG CPS 7897917003261	30049069 30049069	000	5.102	CA	1512	0,084	0.00	127,01	127,01	24,77	0,00	19,50%	0,00%
12297	ESCOPOLAMINA 20MG/1ML AMP 7898166042032	30039099 30039099	000	5.102	AM	200	1,100	0.00	220,00	220,00	42,90	0,00	19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/51 02/5102/	36.534,01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6//OBSERVACOES: O.C 380856480- DEP AG 0926 C/C 144795-5// Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 12/03/25 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.075.832

SÉRIE: 2

1- Saída | 1 | FLS.:2/2

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41250381706251000198550020000758321211292000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250077348193 10/03/2025 11:35:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1017604640		81.706.251/0001-98

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
118311	CEFALEXINA 500MG CPS GEL DURA 7896006216544	30042052 30042052	300	5.102	CA	200	0,550	0.00	110,00	110,00	21,45	0,00	19,50%	0,00%
12234	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG/G SACHE 1G 7896714250953	30049099 30049099	000	5.102	SA	400	2,290	0.00	916,00	916,00	178,62	0,00	19,50%	0,00%
118095	RISPERIDONA 1MG CPR C1 7896006227588	30049069 30049069	500	5.102	CP	300	0,160	0.00	48,00	48,00	9,36	0,00	19,50%	0,00%
117889	OMEPRAZOL 40MG FA C/D 7896014688272	30049069 30049069	500	5.102	FA	400	7,500	0.00	3000,00	3.000,00	585,00	0,00	19,50%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<!$MG_observacao_pagina_2>

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.195.418
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.195.418
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250367729178000572550010001954181530341030

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0005-72 - IE: 9077053317
End.: AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL/ BL01 GALPAO 04, CILO 2
86067.050 - LONDRINA/PR
Fone/Fax: 4330321050

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 5102	**141250079705445 11/03/2025 18:31:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317		67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		18:30:59

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-04-2025	4779,64						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.779,64	932,03	0,00	0,00	4.779,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.779,64**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANITA GARIBALDI 861,	PONTA GROSSA	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				117,230	117,230

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
035306	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 40G BRANCO (ANADONA) L: 112-24 Q: 450,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2026 7898433206389	62101000 62101000	000	5.102	UN	450	2,477	0.00	1114,52	1.114,52	217,33	0,00	19,50%	0,00%
035700	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (BE CARE) L: 20241016 Q: 1.250,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029 0609963693597	90189010 90189010	700	5.102	UN	1.250	0,850	0.00	1062,50	1.062,50	207,19	0,00	19,50%	0,00%
035583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 200924 Q: 400,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029 0040141794666	40151200 40151200	200	5.102	PR	400	1,210	0.00	484,00	484,00	94,38	0,00	19,50%	0,00%
035584	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (BE CARE) L: 231024 Q: 400,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029 0040141794697	40151200 40151200	200	5.102	PR	400	1,210	0.00	484,00	484,00	94,38	0,00	19,50%	0,00%
031603	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 40G BRANCO (R3A MEDICAL) L: 272412/40 Q: 160,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2027 L: ATNT272410 7000833502514	63079010 63079010	000	5.102	UN	660	2,477	0.00	1634,62	1.634,62	318,75	0,00	19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/5102	4.779,64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 18061 DATA ENTREGA: 12/03/2025 Pedido: 3097943 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3097943 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS)
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 14/03/25
Cássia
Assinatura

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº 345.290** **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 345.290
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3452 901[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250090820682 11/03/25 12:52

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	11/03/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**		**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030 / PR / JARDIM COOPAGRO		08:58

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
345290/1	10/04/25	2.507,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,65	0.60

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 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
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 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
817	BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM Lote: 2401020297BC x1 Val: 19/12/2028 Urolline 90111136 Ref.Fab.: 90111136 MS: 80421079027	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 MS: 80421079021	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 aceite
Em 11 / 03 / 2025

Assinatura

Nome: Jessica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 593-C02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

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 345.292** **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 345.292
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3452 92[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250090820684 11/03/25 12:52

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S/	24.006.302/0026-93	ISENTO	11/03/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR JARDIM COOPAGRO	09:04

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
345292/1	10/04/25	2.507,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 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
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 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
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240607DC03 x1 Val: 28/06/2027 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
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 MS: 80421079021	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 aceite
Em 11 / 03 / 2025

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 345.294 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 345.294
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3452 941[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250090820687 11/03/25 12:52

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S/	24.006.302/0026-93	ISENTO	11/03/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR / JARDIM COOPAGRO	09:12

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
345294/1	10/04/25	1.770,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	180,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00
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	1.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
740	ELETRODO BIPOLAR ENDOSURG TURP TIPO ALÇA DE CORTE 24FR HASTE UNICA Lote: 567824 x1 Val: 31/07/2027 Endosurg EBC1P24	9018.90.99	000	6.108	UN	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
	Ref.Fab.: EBC1P24 MS: 80170620044												
852	EVACUADOR DE ELLIK DESCARTÁVEL ENDOSURG Lote: 630624 x1 Val: 11/12/2027 Endosurg EVCELLIK	9018.39.29	241	6.108	UN	1,00	270,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: EVCELLIK MS: 80170629011												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] através do Convenio 028/21	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 11 / 03 / 2026

Assinatura

Nome:

Cargo: Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 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

NF-e
Nº 591.317
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 [1]

Nº 591.317
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5913 17[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250091313180 11/03/2025 16:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	11/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO / 85902-532	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	4830276200	PR / ISENTO	16:04

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
591317/1	10/04/25	125,00															

CÁLC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
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	125,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11515	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 15X15CM MS: 80569810001 Lote: 2407L13 Sér.: 132 x1 Val:07/2029 SUS: 0702050563	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	125,00	125,00	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 / 03 / 25

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533.682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.980.659
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 001.980.659
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35250367729178000491550010019806591769975158

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 - IE: 395060142110
End.: PC EMILIO MARCONATO/ GALPAO 22 E 27, JARDIM PRIMAVERA
13916.074 - JAGUARIUNA/SP
Fone/Fax: 1935225800

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE 6108	**135250650379188 11/03/2025 23:11:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		23:11:20

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-04-2025	1993,74						

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
1.993,74	239,25	0,00	0,00	1.993,74

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	**1.993,74**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Emitente				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407,		COLOMBO		PR	9070312333

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				44,195	44,195

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
031603	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 40G BRANCO (R3A MEDICAL) L: ATNT272412/40 Q: 805,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2027 7000833502514	63079010 63079010	000	6.108	UN	805	2,477	0.00	1993,74	1.993,74	239,25	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	1.993,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 18061 DATA ENTREGA: 12/03/2025 Pedido: 3097893 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3097893 *** 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) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 14 / 03 / 25 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.004.343
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.004.343
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42250335462689000150550010000043431599411753

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

COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA
CNPJ: 35.462.689/0001-50 - IE: 260464821
End.: RUA IRMA MONICA PETRY, SERTAO DO MARUIM
88122.488 - Sao Jose/SC
Fone/Fax: 4833802035

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS 6108	**242250092637769 12/03/2025 12:24:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260464821		35.462.689/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93		12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751/ ********	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Toledo	4531961302	PR		12:23:26

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-04-2025	5634,96						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.634,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.634,96**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente				00.428.307/0011-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ARCADIANOS, SN,	Palhoca	SC	256698945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,800	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9000000615	POLIGLACTINA 910 1 AG 1/2 CILINDRICA 4,0-70CM - PROCARE SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	192	6,070	0.00	1165,44	0,00	0,00		0,00%	0,00%
9000000654	POLIGLACTINA 910 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 2,6-70CM VIOLETA MITSU MERIL(PGN209123) SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	552	6,300	0.00	3477,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%
200262	POLIGLACTINA 910 3-0 AG 1/2 CILINDRICA 2,5-70CM VIOLETA MITSU MERIL (PGN300526) SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	108	6,260	0.00	676,08	0,00	0,00		0,00%	0,00%
200051	ALGODAO 0 SEM AGULHA 15X45CM AZUL MERIL (AA554) SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	144	1,880	0.00	270,72	0,00	0,00		0,00%	0,00%
200051	ALGODAO 0 SEM AGULHA 15X45CM AZUL MERIL (AA554) SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	24	1,880	0.00	45,12	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108	5.634,96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. |ID BIONEXO: 380893550 ORDEM DE COMPRA: 18060|Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R$ 394,45 UF Remet. R$ 0,00 Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 14/03/25 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.076.267
SÉRIE: 2

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98 - IE: 1017604640
End.: RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, CIDADE INDUSTRIAL
81170.520 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4131657900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.076.267
SÉRIE: 2

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250381706251000198550020000762671128901540

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS 5102	**141250080088445 12/03/2025 07:53:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1017604640		81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93		12/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO, 751		JARDIM COOPAGRO		85902532	12/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830276156	PR			07:53:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-05-2025	5712,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.712,00	1.113,84	0,00	0,00	5.712,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.712,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA,	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34				266,900	266,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9413	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO FR 7898166041387	30039099 30039099	000	5.102	FR	2.040	2,800	0.00	5712,00	5.712,00	1.113,84	0,00	19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	5.712,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6//OBSERVACOES: O.C 380857231/ORDEM DE COMPRA 18069 Deposito: AG 0926 C/C 144795-5// Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 13/03/25 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.195.589
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.195.589
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250367729178000572550010001955891056880840

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0005-72 - IE: 9077053317
End.: AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL/ BL01 GALPAO 04, CILO 2
86067.050 - LONDRINA/PR
Fone/Fax: 4330321050

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 5102	**141250081224704 12/03/2025 18:07:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317		67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93		12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532		12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR			18:07:11

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-04-2025	3173,20						

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
3.173,20	618,77	0,00	0,00	3.173,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.173,20**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANITA GARIBALDI 861,		PONTA GROSSA		PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				50,426	50,426

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
030904	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 20G BRANCO (R3A MEDICAL) L: ATNT272410/25 Q: 940,0000 F: 01/10/24 V: 01/10/2027 7000833502828	63079010 63079010	000	5.102	UN	940	1,880	0.00	1767,20	1.767,20	344,60	0,00	19,50%	0,00%
035305	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 20G BRANCO (ANADONA) L: 109-24 Q: 340,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2026 L: 111-24 Q: 40 7898433200226	62101000 62101000	000	5.102	UN	740	1,900	0.00	1406,00	1.406,00	274,17	0,00	19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102	3.173,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 18061 DATA ENTREGA: 13/03/2025 Pedido: 3099374 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3099374 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS) Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 14/03/25 Cássia Assinatura Nome: Cargo: Andréa Cássia Verlinck Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

marlex

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 591.836
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5918 36[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		242250093134794 12/03/2025 16:53:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93		12/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO	85902-532	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	16:13

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
591836/1	11/04/25	102,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	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

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D		Chapecó / SC			SC	252.936.787
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1,00				0,06		0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2403L12 Sér.: 229 x1 Val:03/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 13/03/25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 591.836
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 591.839
SÉRIE 1

marlex

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 591.839
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5918 391[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250093134796 12/03/2025 16:53:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	12/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	12/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	16:15

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
591839/1	11/04/25	150,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

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	150,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC	SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL13030	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 30X30CM MS: 80569810001 Lote: 2308L19 Sér.: 182 x1 Val:08/2028 SUS: 0702050555	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	150,00	150,00	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 / 03 / 25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 591.841
SÉRIE 1

marlex

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 591.841
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5918 4[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250093134797 12/03/2025 16:53:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	12/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	12/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	16:17

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
591841/1	11/04/25	102,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	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

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC	SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2403L12 Sér.: 226 x1 Val:03/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 13/03/25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2571
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0335 8204 4800 5448 5561 1000 0025 7118 8758 5882

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.	141250081288948 2025-03-12T19:19:26-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93		12.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO	12.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF** / **CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR / 85902-532	19:18:35

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2571		1.503,29	001	30/04/2025	1.503,29						

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
1.503,29	293,14	0,00	0,00	0,00	1.503,29
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.503,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			133,260	68,250

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000154	DIOXIDO CARBONO USP CIL T 33KG GAS PUR ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2	28112100	000	5104	KG	33,000	38,2363	1.261,80	1.261,80	0,00	0,00	246,05	0,00	19,50	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	3,000	80,4966	241,49	241,49	0,00	0,00	47,09	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 843900 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000154 Lote: 2504900752 Cilindro: 039838050 - Item: 40000563 Lote: 2505900559 Cilindro: 039509626 - Item: 40000563 Lote: 2506200511 Cilindro: 040933281 - Item: 40000563 Lote: 2505200724 Cilindro: 039286901. .	

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 04 / 25

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2571 - SÉRIE 611

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2572
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0335 8204 4800 5448 5561 1000 0025 7215 3782 7779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	141250081292147 2025-03-12T19:23:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			12.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		12.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	19:18:35

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2572		307,90	001	09/04/2025	307,90						

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
307,90	60,04	0,00	0,00	0,00	307,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	Unidade			133,596	20,880

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0M3 . ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5104	M3	18,000	17,1055	307,90	307,90	0,00	0,00	60,04	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 843900 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. .	

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 04 / 25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2572 - SÉRIE 611

Recebi(emos) de AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.188.729** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.188.729

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41250380392566000145550010001887291968594372

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

AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102	**141250082746793 13/03/2025 18:00:50**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S			24.006.302/0026-93	13/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830276156	PR		18:00:26

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-04-2025	2935,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.935,00	572,33	0,00	0,00	2.935,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.935,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL,		CURITIBA		PR	9093971385

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000318	AGULHA SPINAL DESC 25GX3 1/2 90X5 UNISIS COD. S259 24E460 SEM GTIN	90183219 90183219	200	5.102	UN	100	6,850	0.00	685,00	685,00	133,58		19,50%	0,00%
000320	AGULHA SPINAL DESC 26G3 1/2 (0,45 X 90MM) PROCARE COD. 324 202406826 SEM GTIN	90183219 90183219	200	5.102	UN	200	4,500	0.00	900,00	900,00	175,50		19,50%	0,00%
000321	AGULHA SPINAL DESC 27G3 1/2 (0,4 X 90MM) PROCARE COD. 325 202409727 SEM GTIN	90183219 90183219	200	5.102	UN	200	4,500	0.00	900,00	900,00	175,50		19,50%	0,00%
008469	CONECTOR PROTETOR TAMPA LL FEMEA GVS COD.RN179SXM L5052692 SEM GTIN	39174010 39174010	200	5.102	UN	1.000	0,100	0.00	100,00	100,00	19,50		19,50%	0,00%
006017	SONDA ENDO. DESC C/B 7,5 BCI COD. ET75PC 20240520 6948097020331	90183929 90183929	200	5.102	UN	100	3,500	0.00	350,00	350,00	68,25		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/5102	2.935,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 380893550 - OC 18063 Impostos aproximados:R$ 1.136,77	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 14 / 03 / 25 Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.529.182
SÉRIE: 1

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 253148995
End.: Estrada Boa Esperanca, Fundo Canoas
89163.554 - RIO DO SUL/SC
Fone/Fax: 4735209000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.529.182
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42250300802002000102550010005291821467377775

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib 6108	**242250094929593 13/03/2025 16:59:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
253148995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude			24.006.302/0026-93		13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida da Uniao, 751	Jardim Coopagro		85902532		13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR			16:56:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-04-2025	4818,69						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.853,00	114,11	0,00	0,00	4.818,69

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	**4.818,69**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Rodonaves Transportes e Encome	0 - Emitente				44.914.992/0036-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodovia Jorge Lacerda, 961,	ITAJAI	SC	260650455

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				123,689	123,689

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
16495-D00	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX.C/100 UND -L:L1860 V:10/29 Q:80 7842826800074	90183219 90183219	100	6.108	CX	80	6,500	0,00	520,00	520,00	20,80		4,00%	0,00%
19134-D00	SONDA PARA DRENAGEM FOLEY ESTERIL NR.16 CX.C/10 UND -L:2456916 V:09/29 Q:12 7898652370977	90183921 90183921	740	6.108	CX	12	21,602	0,00	259,22	0,00	0,00		0,00%	0,00%
19260-D00	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA BALAO C/CUFF PVC P/INTUBACAO NR. 7,0 CX.C/25 UND -L:2456870C V:10/29 Q:4 7898652371110	90183929 90183929	240	6.108	CX	4	75,005	0,00	300,02	0,00	0,00		0,00%	0,00%
13181-D00	DRENO PARA SUCCAO TRAQUEAL NR. 12 (SONDA ASP TRAQUEAL) PCT.C/10 UND -L:66596 V:12/27 Q:78 -L:66076 V:10/27 Q:2 7898451970637	90183929 90183929	040	6.108	PCT	80	5,579	0,00	446,32	0,00	0,00		0,00%	0,00%
19270-D00	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SEM BALAO GUEDEL NR. 2 -L:23091 V:04/28 Q:10 7898652375224	90183929 90183929	240	6.108	UND	10	2,120	0,00	21,20	0,00	0,00		0,00%	0,00%
20370-D00	CATETER PARA INFUSAO ESTERIL LUER LOCK N. 18G CX.C/100 UND -L:21758118 V:08/28 Q:7 7897889122885	90183929 90183929	240	6.108	CX	7	52,990	0,00	370,93	0,00	0,00		0,00%	0,00%
20709-D00	CATETER PARA INFUSAO ESTERIL LUER LOCK N. 20G CX.C/100 UND -L:A2405299 V:04/29 Q:8 7448070171597	90183929 90183929	140	6.108	CX	8	63,500	0,00	508,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
19460-D00	CURATIVO DE FIXACAO IV CX.C/50UND -L:15F22 V:05/27 Q:2 7896544902756	30059090 30059090	200	6.108	CX	2	51,800	0,00	103,60	103,60	4,14		4,00%	0,00%
17780-D00	LAMINA DE BISTURI N. 15 CX.C/100 UND -L:MD24060106 V:05/29 Q:5 7898652370779	90189029 90189029	200	6.108	CX	5	24,000	0,00	120,00	120,00	4,80		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
19313	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/61 08/6108/	4.818,69

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura: PF-12-49228/12#- ORDEM DE COMPRA: 18065 . PCB - Pedido de Compras Bionexo N.:576699. PCB - Pedido de Compras Bionexo N.:576699 - Pedidos: 576699 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIOS 1/1999,CONV.38/91,CONV.180/10,CONV.63/20,CONV.65/11,CONV.87/02,CONV.90/21,CONV.126/10,CONV.162/94, CONV.187/21,CONV.116/98,LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B.BRASIL:Ag:0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA:Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU:Ag:8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do comprador ao vendedor para obter a restituicao do DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN - Valor dos Impostos / Total: 133,97 - Difa de R$ 442,22 conforme EC 87/2015. - Venda com exclusao do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF.Retencao de IR (1.2%) de R$57,82 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 674,21 (13,45%) - Estadual: 464,80 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Impostos aproximados:R$ 133,97

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 18/03/25
Cassia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS ASS. SAÚDE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.529.182
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:2/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42250300802002000102550010005291821467377775

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250094929593 13/03/2025 16:59:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990599238

CNPJ
00.802.002/0001-02

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
19278-D00	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 CX.C/50 PARES -L:02124PW V:10/29 Q:12 7898947170176	40151200 40151200	200	6.108	CX	12	57,650	0,00	691,80	691,80	27,67		4,00%	0,00%
17483-D00	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE CX.C/100 UND -L:SPOSRI0925L V:12/29 Q:64 7898947170329	40151200 40151200	200	6.108	CX	64	22,150	0,00	1417,60	1.417,60	56,70		4,00%	0,00%
19231-D00	CATETER (SCALP) PARA INFUSAO INTRAVENOSA CURTA DURACAO NR. 21 CX.C/100 UND -L:240803 V:08/29 Q:3 7898652370557	90183929 90183929	740	6.108	CX	3	20,000	0,00	60,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<!$MG_observacao_pagina_2>

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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 592.234
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5922 341[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		242250094749468 13/03/2025 15:34:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93		13/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO	85902-532	13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	15:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
592234/1	14/04/25	102,00												

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	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

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2405L15 Sér.: 201 x1 Val:05/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 13/03/25

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 592.234
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			**NF-e Nº. 1981287 SÉRIE 1 Estab. 103**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

Rioclarense

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 – SAÍDA [1]

Nº. 1981287 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9812 8713 3166 3710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135250662358618 13/03/2025 00:12:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532		13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1981287/1	14/04/2025	4.313,00						

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
4.313,00	517,56	0,00	0,00	4.313,00

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	4.313,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	COLOMBO			PR	9070312333

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	VOLUME(S)		1,56040	80,926	80,926

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035305	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 20G BRANCO (ANADONA) L: 101-25 Q: 2.260,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2027 L: 208-24 Q: 1 0,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026	62101000	000	6108	UN	2.270,00	1,90	4.313,00	4.313,00	517,56	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	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 18061 DATA ENTREGA: 13/03/2025 Pedido: 3099369 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3099369 *** 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: 323,48 |

RESERVADO AO FISCO

→ 19/03/25 Nf 1981287

Devolução total de 12 volumes devido a gramatura dos aventais não serem a mesma em que foi solicitado. Solicitamos gramatura 40 e foi mandado 20 G.

Andréa Cássia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS: INOV. DESEN. ENS ASS SAÚDE

5355284-6

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº 345.681 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

MEDhCIR COM. DE MAT. CIRÚRGICOS

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 345.681
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3456 811[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250095781194 14/03/25 09:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	14/03/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	14/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR JARDIM COOPAGRO	08:52

FATURA

NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR
345681/1 14/04/25 2.747,00				

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	2.747,00
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	2.747,00

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				0,85	0.80

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
817	BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM Lote: 2401020297BC x1 Val: 19/12/2028 Urolline 90111136	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: 90111136 MS: 80421079027												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 14 / 04 / 25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RICMS/SC, Anexo 2, art. 2°, XLII. | Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 026/21

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 345.684 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 345.684
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3456 8417 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250095781198 14/03/25 09:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	14/03/2025
ENDEREÇO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751		85902-532	14/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F. / BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR / JARDIM COOPAGRO	08:57

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
345684/1	14/04/25	2.507,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
802	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,035" X 150CM Lote: 2401020297 x1 Val: 14/01/2029 Urolline U01B203515	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203515 MS: 80421079029												
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20241007DC01 x1 Val: 29/10/2027 Urolline CS11/13FR - 35	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 14 / 03 / 25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 593.086
SÉRIE 1

marlex

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 593.086
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5930 861[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250099467700 17/03/2025 15:48:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	17/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	17/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	15:48

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
593086/1	16/04/25	125,00												

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,00

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	125,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC	SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11515	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 15X15CM MS: 80569810001 Lote: 2407L13 Sér.: 202 x1 Val:07/2029 SUS: 0702050563	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 17/03/25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

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 593.549
SÉRIE 1

marlex

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 593.549
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5935 4[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		242250101288604 18/03/2025 15:51:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93		18/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO	85902-532	18/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	15:49

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
593549/1	17/04/25	102,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	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

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2405L15 Sér.: 52 x1 Val:05/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 18 / 03 / 2025

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 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

NF-e
Nº 593.551
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 [1]

Nº 593.551
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5935 51[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		242250101288605 18/03/2025 15:51:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	18/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO / 85902-532	18/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	4830276200	PR / ISENTO	15:51

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
593551/1	17/04/25	125,00												

CÁLC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
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	125,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11515	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 15X15CM MS: 80569810001 Lote: 2407L13 Sér.: 201 x1 Val:07/2029 SUS: 0702050563	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 18 / 03 / 2025

Assinatura

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

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2595
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0335 8204 4800 5448 5561 1000 0025 9513 0590 7212

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.	141250089551718 2025-03-19T14:41:31-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93		19.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO	19.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF** / **CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR / 85902-532	14:39:52

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2595		1.422,79	001	30/04/2025	1.422,79						

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
1.422,79	277,44	0,00	0,00	0,00	1.422,79
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	1.422,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			121,510	56,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000154	DIOXIDO CARBONO USP CIL T 33KG GAS PUR ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2	28112100	000	5104	KG	33,000	38,2363	1.261,80	1.261,80	0,00	0,00	246,05	0,00	19,50	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	2,000	80,4950	160,99	160,99	0,00	0,00	31,39	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 849248 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000154 Lote: 2503200050 Cilindro: 039837990 - Item: 40000563 Lote: 2506600502 Cilindro: 039424592 - Item: 40000563 Lote: 2507000575 Cilindro: 041132010. .	

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 04 / 25

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2595 - SÉRIE 611

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA **100**
CILO 2
LONDRINA **UF: PR**
08007099000 **CEP: 86067-090**

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **2596**
SÉRIE **611**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
4125 0335 8204 4800 5448 5561 1000 0025 9614 7168 5027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		141250089559822 2025-03-19T14:45:35-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93		19.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO	19.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF / CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR 85902-532	14:39:52

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2596		153,96	001	16/04/2025	153,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,96	30,02	0,00	0,00	0,00	153,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			66,798	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 849248 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. .	

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/04/25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 2596 - SÉRIE 611**

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 346.285 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 346.285
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3462 851[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242250104233000 20/03/25 10:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S/		24.006.302/0026-93	ISENTO	20/03/2025
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751			85902-532	20/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	10:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
346285/1	21/04/25	3.407,00												

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	3.407,00
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	3.407,00

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				0,60	0.60

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215 Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240607DC03 x2 Val: 28/06/2027 Urolline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	2,00	900,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 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
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 MS: 80421079021	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 25/03/25

Assinatura

Nome: Jessica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-6[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

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 346.288** **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 346.288
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3462 8812 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242250104255142 20/03/25 10:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	20/03/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	20/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**		**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030 / PR / JARDIM COOPAGRO		10:14

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
346288/1	21/04/25	2.297,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		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: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 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
919	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM Lote: 2409022993 x1 Val: 19/09/2029 Urolline 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
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
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 MS: 80421079021	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 25/03/25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 594.246
SÉRIE 1

marlex

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 594.246
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0307 5190 9500 0101 5500 1000 5942 4[redacted]
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250105112253 20/03/2025 17:47:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93		20/03/2025
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO	85902-532	20/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO		17:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
594246/1	21/04/25	102,00												

CÁLC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	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

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2403L12 Sér.: 286 x1 Val:03/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 25/03/25

Assinatura
Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533682

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.322.766
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.322.766
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
52250306065614000138550010003227661259757298

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

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 06.065.614/0001-38 - IE: 106039750
End.: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, JARDIM AMERICA
74255.140 - GOIANIA/GO
Fone/Fax: 6239288989

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES 6108	**152258693383761 21/03/2025 16:40:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO ASSISTENCIA SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO N 751, s/n	JARDIM COOPAGRO		85902532	21/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	1141916961	PR		16:39:58

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-04-2025	3672,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.060,00	367,20	0,00	0,00	3.672,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.672,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR CENTO E DEZESSEIS NS 27363,		CURITIBA		PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				255,000	255,000

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
0008407	SORO RING.C/LACT. 500ML S.F. C/30 (4191) 7896727841919	30049099 30049099	020	6.108	CX	17	216,000	0.00	3672,00	3.060,00	367,20		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	3.672,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 0838536 N NOTA 9757291 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 380860451 / ORDEM DE COMPRA 18011; Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 25/03/25 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.322.767
SÉRIE: 1

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 06.065.614/0001-38 - IE: 106039750
End.: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, JARDIM AMERICA
74255.140 - GOIANIA/GO
Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.322.767
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
52250306065614000138550010003227671255279500

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES 6108	**152258693387342 21/03/2025 16:40:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO ASSISTENCIA SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO N 751, s/n	JARDIM COOPAGRO		85902532	21/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	1141916961	PR		16:40:07

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-04-2025	3600,17						

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
3.411,45	211,95	0,00	0,00	3.600,17

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	**3.600,17**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR CENTO E DEZESSEIS NS 27363,		CURITIBA		PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				16,000	16,000

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
0021200	CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR (GEN) 7899620910133	30039079 30039079	020	6.108	CX	5	2,213	0,00	11,07	9,22	1,11		12,00%	0,00%
0018617	+CLOREXIDINA 0,12% ENX. BUCAL 1000ML (CHLORDENT) 7897877709692	33069000 33069000	020	6.108	FR	15	19,088	0.00	286,32	238,60	28,63		12,00%	0,00%
0001687	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML C/10SER DISP. SEG. (HEPTRIS) 7898560664878	30049099 30049099	200	6.108	CX	20	123,395	0.00	2467,90	2.467,90	98,72		4,00%	0,00%
0001780	IVERMECTINA 6MG C/500 CPR (GEN) 7898049793532	30049059 30049059	020	6.108	CX	1	348,550	0.00	348,55	290,46	34,86		12,00%	0,00%
0002610	LIDOCAINA INJ. 2% C/V 25X20ML (HYPOCAINA) 7898122911785	30039053 30039053	020	6.108	CX	4	117,433	0.00	469,73	391,44	46,97		12,00%	0,00%
0020487	PARACETAMOL 500MG C/200 CPR (PARAMOL) 7897917006187	30049045 30049045	020	6.108	CX	1	16,600	0.00	16,60	13,83	1,66		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/61 08/6108	3.600,17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 0832463 N NOTA 5279503 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 380856480 / ORDEM DE COMPRA 18004; Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 25/03/25 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.322.768
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.322.768
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
52250306065614000138550010003227681252338650

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

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 06.065.614/0001-38 - IE: 106039750
End.: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, JARDIM AMERICA
74255.140 - GOIANIA/GO
Fone/Fax: 6239288989

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES 6108	**152258693384861 21/03/2025 16:40:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO ASSISTENCIA SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO N 751, s/n	JARDIM COOPAGRO		85902532	21/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	1141916961	PR		16:40:17

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-04-2025	3275,85						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.729,87	327,58	0,00	0,00	3.275,85

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	**3.275,85**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR CENTO E DEZESSEIS NS 27363.		CURITIBA		PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				35,000	35,000

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
0017976	+ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY) SEM GTIN	30059090 30059090	020	6.108	PCT	251	13,051	0.00	3275,85	2.729,87	327,58		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	3.275,85

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 0838537 N NOTA 2338659 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 380893550 / ORDEM DE COMPRA 18064; Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 25/03/25 Cassia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2616
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0335 8204 4800 5448 5561 1000 0026 1618 0565 8981

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	141250097883750 2025-03-26T15:01:44-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93		26.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO	26.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF** / **CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR / 85902-532	15:01:03

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2616		1.006,21	001	30/04/2025	1.006,21						

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
1.006,21	196,21	0,00	0,00	0,00	1.006,21
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	1.006,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,000	Unidade			535,150	137,950

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	5,000	80,4960	402,48	402,48	0,00	0,00	78,48	0,00	19,50	0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	60,000	10,0621	603,73	603,73	0,00	0,00	117,73	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 855651 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2507700206 Cilindro: 039709934 - Item: 40000197 Lote: 2507700206 Cilindro: 037269706 - Item: 40000197 Lote: 2508100177 Cilindro: 039487801 - Item: 40000197 Lote: 2507800694 Cilindro: 040884587 - Item: 40000197 Lote: 2507700411 Cilindro: 039710329 - Item: 40000197 Lote: 2507700206 Cilindro: 039519678 - Item: 40000563 Lote: 2508000555 Cilindro: 034972809 - Item: 40000563 Lote: 2508000555 Cilindro: 036893676 - Item: 40000563 Lote: 2508000555 Cilindro: 042430210 - Item: 40000563 Lote: 2508000555 Cilindro: 039716998 - Item: 40000563 Lote: 2508000555 Cilindro: 039519623. .

RESERVADO AO FISCO

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 04 / 25

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2616 - SÉRIE 611

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

SUPER-TOLEDO GAS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.859
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0329 9469 7200 0155 5500 2000 0128 5913 4781 3240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMB. PARA CONSUMO	141250100498218 28/03/2025 11:28:24

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			**24.006.302/0026-93**	28/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV. DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902-532	**28/03/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO	PR	4530276200		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	993,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**993,68**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				97,420	97,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7	P-45 LIQUIDO	2711.19.10	061	5656	KG	97,42	10,19995894	993,68	0,00	0,00	0

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO:3842024 PERIODO DAS VENDAS REALIZADAS 28/02/2025 A 28/03/2025 BANCO SICOOB AGENCIA:4351 CONTA CORRENTE:38191-8 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Trib Aprox R$: 133,64 Fed 178,86 Est Fonte:IBPT.	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 31 / 03 / 25

Megabit - (45)3025.5759- Versão 4.00

RECEBEMOS DE SUPER-TOLEDO GAS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/03/2025 VALOR TOTAL: 993,68 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - AV. DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO -PR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 000.012.859 SÉRIE 2**

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSÃO: 27-03-2025 - VALOR TOTAL: R$ 213.859,35		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº: 50**
		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: 50

Série: 0

CHAVE DE ACESSO

3325 0335 0958 3400 0102 5500 0000 0000 5019 9925 4477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		233250115826667 27/03/2025 09:42:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ / CPF**
11569544		35.095.834/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS			24.006.302/0026-93		27-03-2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DA UNIÃO, 751	JARDIM COOPAGRO			85.902-532	27-03-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TOLEDO		PR	9-Não Contribuinte		09:18:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	213.859,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.859,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.382,000	8,88	21.152,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.759,000	20,96	57.828,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.225,000	8,88	19.758,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.214,000	20,96	25.445,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.173,000	10,75	12.609,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.093,000	23,95	26.177,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	881,0000	10,75	9.470,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.005,000	23,95	24.069,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.005,000	10,75	10.803,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	689,0000	7,90	5.443,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	BEBIDA ISOTÔNICA 200 ML	39241000	0400	5101	UN	13,0000	10,80	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	AGUA DE COCO 200 ML	21069010	0400	5101	UN	49,0000	3,29	161,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	AGUA MINERAL COPO	21069010	0400	5101	UN	14,0000	1,64	22,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	PÃO DE SAL 50 g	21069010	0400	5101	UN	6,0000	2,15	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	VITAMINA DE FRUTAS	21069090	0400	5101	UN	10,0000	4,43	44,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	GELATINA COMUM	21069010	0400	5101	UN	58,0000	1,22	70,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	FRUTAS 150 G	21069090	0400	5101	UN	100,0000	2,15	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	MINGAU	21069010	0400	5101	UN	5,0000	3,36	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	CHA	21069010	0400	5101	UN	90,0000	2,36	212,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	CAFÉ	21069090	0400	5101	LITRO	21,0000	8,44	177,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 213.859,35/ FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 26/02/2025 a 25/03/2025 / N do contrato vigente 388/2024/ Objeto do contrato Prestação de serviços de Alimentação. DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO : AGÊNCIA 1542. C.C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 28/03/25

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

powered by alterdata

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSÃO: 27-03-2025 - VALOR TOTAL: R$ 213.859,35		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº: 50** **Série: 0**

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA

RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135

VILA FLAVIA

DUQUE DE CAXIAS

RJ (21) 6434-5089 25.010-180

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2

Nº: 50
Série: 0

CHAVE DE ACESSO

3325 0335 0958 3400 0102 5500 0000 0000 5019 9925 4477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		233250115826667 27/03/2025 09:42:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ / CPF**
11569544		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
231	LEITE COM CHOCOLATE OU SIMILAR 200 ML	21069010	0400	5101	UN	1,0000	8,67	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	QUEIJO	04061090	0400	5101	UN	4,0000	2,36	9,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	SUCO DE FRUTA	21069090	0400	5101	LT	3,0000	2,86	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 213.859,35/ FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 26/02/2025 a 25/03/2025 / N do contrato vigente 388/2024/ Objeto do contrato Prestação de serviços de Alimentação. 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.	

powered by alterdata

RESUMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MARÇO DE 2025

FILIAL IDEAS	**Hospital Regional de Toledo - HRT**
CNPJ IDEAS	**24.006.302/0026-93**
Contrato	**Nº 388/2024**
Vencimento do Contrato	
Valor Máximo do Contrato Mensal	**R$ 383.592,00**
Competência	**Março de 2025, 26/02/2025 15h39min a 25/03/2025 16h00min**
Gestor no IDEAS	**Sandro Natalino Demétrio**
Gestor da CONTRATADA	**Elci Reis Santos da Silva**

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA

Item	Tipo de serviço	Unidade	Quantidade executada	Valor unitário (r$)	Subtotal (R$)
1	Desjejum funcionário / acompanhante	Und	2382	8,88	R$ 21.152,16
2	Almoço funcionário / acompanhante	Und	2759	20,96	R$ 57.828,64
3	Lanche funcionário / acompanhante	Und	2225	8,88	R$ 19.758,00
4	Jantar funcionário / acompanhante	Und	1214	20,96	R$ 25.445,44
5	Ceia funcionário / acompanhante	und	689	7,90	R$ 5.443,10
6	Desjejum paciente	Und	1173	10,75	R$ 12.609,75
7	Almoço paciente	Und	1093	23,95	R$ 26.177,35
8	Lanche paciente	Und	881	10,75	R$ 9.470,75
9	Jantar paciente	Und	1005	23,95	R$ 24.069,75

IDEAS

Item	Tipo de serviço	Unidade	Quantidade executada	Valor unitário (r$)	Subtotal (R$)
10	Ceia paciente	Und	1005	10,75	R$ 10.803,75
11	Café (litro)	Und	**21**	8,44	R$ 177,24
12	Chá (com ou sem açúcar)	Und	**90**	2,36	R$ 212,40
13	Água de coco natural em embalagem tetra pack	200ml	**49**	3,29	R$ 161,21
14	Água mineral industrializada com ou sem gás (copo)	200ml	**14**	1,64	R$ 22,96
15	Vitamina de frutas 200ml	Und	**10**	4,43	R$ 44,30
16	Gelatina comum (100g)	Und	**58**	1,22	R$ 70,76
17	Frutas (cruas, assadas ou papas) 150g	Und	**100**	2,15	R$ 215,00
18	Bebida isotônica 200ml	Und	**13**	10,80	R$ 140,40
19	Mingau de aveia/mucilon c/leite	Und	**5**	3,36	R$ 16,80
20	Pão de sal 50g	Und	**6**	2,15	R$ 12,90
21	Leite com chocolate ou similar (200ml)	Und	**1**	8,67	R$ 8,67

Item	Tipo de serviço	Unidade	Quantidade executada	Valor unitário (r$)	Subtotal (R$)
22	Queijo, e outros.	Und	4	2,36	R$ 9,44
23	Biscoito doce ou salgado (50g)	Und		1,62	
24	Suco de fruta (200ml)	LT	3	2,86	R$ 8,58
Valor total na competência de serviços prestados					**R$ 213.859,35**

DESCONTOS PREVISTOS EM CONTRATO (VRP[1])

Item	Descrição do evento que provocou o Desconto	Valor do Desconto (R$)

PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE NÍVEIS DE SERVIÇO CONTRATADOS

Serviço de Fornecimento de alimentação está sendo prestado de acordo com o Contrato firmado, não havendo planos de regularização.	
Responsável pelo Acompanhamento do Plano de Ação	

[1] **Valor de Ressarcimento Padrão (VRP),** são descontos estabelecidos em contrato por não atingimento de níveis de produção e qualidade dos prestadores de serviços.

DADOS DE FATURAMENTO E PAGAMENTO

Razão Social CONTRATADA	**EASY FOOD ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA**
CNPJ CONTRATADA	**35.095.834/0001-02**
Banco	**BRADESCO**
Agência	**1542**
Conta Corrente	**74304-6**
Valor Mensal Projetado	**R$ 383.592,00**
Valor Mensal Prestado	**R$ 213.859,35**
Descontos Previstos	
Valor Mensal Faturado (NF)	**R$ 213.859,35**
Número da Nota Fiscal	**50**
Observações	

Aceite dos Serviços

Duque de Caxias, 27 de Março de 2024.

Débora Poletto Pappen
Coordenadora da Equipe Multiprofissional
Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde -IDEAS

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA:35095834000102
Assinado de forma digital por EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA:35095834000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PJ A1, ou=Presencial, ou=26707582000134, ou=AC SyngularID Multipla, cn=EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA:35095834000102
Dados: 2025.03.27 09:43:10 -03'00'

HRT – IDEAS

Elci Reis Santos da Silva
CONTRATADA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número RPS	Número NFSe
236604	236573

Data da Emissão da Nota
28/02/2025 09:20:43

Data do Serviço	Competência
28/02/2025	02/2025

Código de Verificação
1DYB20NJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 **Inscrição Municipal:**
Endereço: Avenida da União **Número:** 0751 **Bairro:** Vila Becker **CEP:** 85902-532
Complemento:
Município: Toledo **UF:** PR
Email: vlabs@ideas.med.br **Telefone:** (48)3027-6100

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base Cálculo	(%)	ISS
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do periodo 01/02/2025 a 28/02/2025 // Contrato N: 21200/2023	2,65	113,00	299,45	299,45	4,00	11,98
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do periodo 01/02/2025 a 28/02/2025 // Contrato N: 21200/2023	3,95	292,00	1.153,40	1.153,40	4,00	46,14
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do periodo 01/02/2025 a 28/02/2025 // Contrato N: 21200/2023	2,65	1.796,00	4.759,40	4.759,40	4,00	190,38

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/03/2025	6.212,25						

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR BRUTO DA NOTA: 6.212,25 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 6.212,25**

Códigos dos Serviços:

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

Des. Condicionado	Des. Incondicionado	Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISS	Crédito Abatimento IPTU
0,00	0,00	0,00	6.212,25	4,00	248,49	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: **Exigível**

Situação da Nota: **Normal**

Local da Prestação do Serviço: **Chapecó - SC**

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

Recebi(emos) de
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

236604
Número NFS-e
236573
Competência
28/02/2025
NFS-e
1DYB20NJ

Número de Controle do Município

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 03 / 25

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

Relatório de Coletas por Cidade e Contratante
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ (CCO)

Data: 28/02/2025 - 08:16:25

Período: A partir de 01/02/2025 00:00:00 até 28/02/2025 23:59:00
Contratantes: 20471 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Filial Contratada: 144 - SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ
Filial Responsável pela Coleta: 162 - SERVIOESTE FILIAL CASCAVEL
Status Coletas: Ativo, Fechado
Tipo de Inclusão: Ambas
Ordem: Crescente
Ordenar Contratos: Número do Contrato
Status da Adicção: Todos
Tipo de Coleta: Todas
Apenas Coletas Transferidas : Não

Listando todas as coletas.

Contratante	Cidade e UF	Contrato	Início Vigência	Término Vigência	Quantidade	Valor	Filial
20471 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	Jaguaruna / SC	21200/2023	10/10/2023	09/10/2026	0,00	R$ 0,00	CCO

Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO **2 - semanal** **51 - TOLEDO SEMANAL**

Motorista	Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	258,00	03/02/2025 13:06
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	28,70	03/02/2025 13:07
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	12,50	03/02/2025 13:07
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	283,00	11/02/2025 08:13
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	34,00	11/02/2025 08:48
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	16,00	11/02/2025 08:55
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	328,00	18/02/2025 12:24
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	54,00	18/02/2025 12:24
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	19,00	18/02/2025 12:30
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	219,00	24/02/2025 10:30
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	21,00	24/02/2025 11:20
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	43,00	24/02/2025 11:20

Total do Grupo de Resíduo do Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO	Unidade	Quantidade
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.088,00
B - GRUPO B	KG	159,70
E - GRUPO E - não incinerável	KG	68,50

Total do Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO **1.316,20**

Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA **2 - semanal** **51 - TOLEDO SEMANAL**

Motorista	Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	254,00	06/02/2025 11:54
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	29,30	06/02/2025 11:54
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	20,20	06/02/2025 11:54
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	136,00	13/02/2025 09:49
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	62,00	13/02/2025 09:49
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	8,00	13/02/2025 09:51
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	136,00	20/02/2025 17:08
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	14,00	20/02/2025 17:08
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	2,30	20/02/2025 17:08
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	182,00	27/02/2025 09:19
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	27,00	27/02/2025 09:19
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	14,00	27/02/2025 09:20

Total do Grupo de Resíduo do Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA	Unidade	Quantidade
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	708,00
B - GRUPO B	KG	132,30
E - GRUPO E - não incinerável	KG	44,50

Total do Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA **884,80**

Total do Grupo de Resíduo do Contrato: 21200/2023	Unidade	Quantidade
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.796,00
B - GRUPO B	KG	292,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	113,00

Total do Contrato: 21200/2023 **2.201,00**

Total de Clientes: 1
Total de Contratos: 1
Total de Registros de Coletas: 24

Total do Grupo de Resíduo Geral	Unidade	Quantidade
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.796,00
B - GRUPO B	KG	292,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	113,00

Total Geral: **2.201,00**

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**3238**
Data e Hora da Emissão:	**31/03/2025 16:26:24**
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 Barão 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.:
Nome/Razão: **HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**
Endereço: **DA UNIAO, 0751 - VILA BECKER - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail:

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
7.13	Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. Discriminação: CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,88000	58,20

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/04/25

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

Total Serviços (R$)	**1.500,00**					
Total ISS (R$)	**58,20**					
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 em Município de Toledo.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Esta NFS-e substitui o RPS: 27 emissor: 1, emitido em 31/03/2025

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: E7B59679.79A41E72.325C4006.5A4258A7 (verificada em 31/03/2025 às 16:34:09) Equiplano - NFS-e 500.2005u

CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
Controle de Vetores e Pragas Urbanas

CERTIFICADO VÁLIDO ATÉ 20/09/2025

COMPROVANTE 1737

DATA SERVIÇO 24/03/2025

INFORMAÇÕES DA EMPRESA — **INSC. MUNICIPAL** 20240001281

Razão Social	ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA	**CNPJ**	34.002.724/0001-96
Endereço	R BARAO DO RIO BRANCO , 3981 - VILA INDUSTRIAL - CEP 85905-040	**Telefone**	(45) 2035-4000 / (45) 99111-2300
Município	TOLEDO / PR	**E-Mail**	ROSSETTOCONTROLE@GMAIL.COM

Licença Ambiental	Validade	Licença Sanitária	Validade
		20240001281	15/10/2025

INFORMAÇÕES DO CLIENTE — **PROPOSTA NRO**

Nome	HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO	**Ramo de Atividade**	HOSPITAIS
Nome Fantasia	HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO	**CNPJ**	24.006.302/0026-93
Endereço	AVENIDA DA UNIÃO, 0751 - VILA BECKER	**CEP**	85902-532
Município	TOLEDO		

DADOS REFERENTE AO SERVIÇO — **ORDEM SERVIÇO NRO 7970**

Aplicador Responsável ADENILSON VASQUES DO BONFIM

Início Serviço 24/03/2025 - 17:10 **Término Serviço** 24/03/2025 - 18:28

SERVIÇOS EXECUTADOS	PRAGA ALVO
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS; DESRATIZAÇÃO	ARANHA; BARATA - BLATELLA GERMANICA; BARATA - PERIPLANETA AMERICANA; BEDBUG - PERCEVEJO DE CAMA; ESCORPIÃO; FORMIGA CASEIRA; FORMIGA CORTADEIRA; MOSCA; PULGAS; ROEDORES

PRODUTOS QUÍMICOS E MÉTODOS EMPREGADOS

PU = Produto Utilizado: S = Sim N = Não

MEDIDAS DE SEGURANÇA / ORIENTAÇÕES

PARA CONTROLE DE INSETOS QUANDO UTILIZADOS INSETICIDAS LÍQUIDOS:
- Aguardar no mínimo 6 (seis) horas para permitir o ingresso de pessoas e animais.
- Abrir as janelas para arejar o ambiente antes de ocupar o local desinsetizado.
- Observar um prazo maior para o acesso de crianças, pessoas idosas e alérgicas ao local desinsetizado.
- Lavar com detergente as louças e utensílios expostos aos vapores inseticidas.
- Aguardar 48 (quarenta e oito) horas para limpar o local tratado.

PARA CONTROLE DE ROEDORES:
- Proteger as iscas de acesso de crianças e animais domésticos.

DADOS DE EMERGÊNCIA (CEATOX/TOXCEN/CIVITOX)

CEATOX - CENTRO DE ASSISTÊNCIA EM TOXICOLOGIA DE CASCAVEL
ENDEREÇO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ, AV. TANCREDO NEVES, 3224 - SANTO ONOFRE, CASCAVEL - PR, ABERTO 24 HORA, TELEFONE: (45) 3321-5261

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	DADOS DO APLICADOR RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO CLIENTE
Daniel G. Menegazzo Responsável Técnico CRQ: 09302558		Sirlene Dias Coelho Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

STÉRILE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO	**STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA** **CNPJ:** 00.089.343/0001-74 MINAS GERAIS - , 2236 CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sterilesoares@gmail.com **Insc. Municipal:** 4724800 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **10896** 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 2703 2514 2337 7300 0089 3432 0250 3730 3158

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
27/03/2025	**27/03/2025 14:23**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		24.006.302/0026-93
Endereço RUA AV UNIAO	**Número** 751	**Complemento** HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
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	1.850,36	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO REFERENTE 01/03 Á 27/03/2025; CONTRATO 598/2024 DE 01/06/2024 COM VCTO. EM 31/05/2025. CNPJ=00.089.343/0001-74 BANCO SISPRIME AG=036-1 C/C= 59153-0 OU PIX= CNPJ=00.089.343/0001-74. OU BANCO DO BRASIL AGÊNCIA= 0531-2 C/C= 196.188-8 .

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.850,36	0,00	0,00	1.850,36	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	1.850,36

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: 15/04/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$248,87 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$88,45 (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: 28/03/25

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

Solicitação de Esterilização

NR: 446797

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
701	FIO DE KIRSCHNER	3	0	0	3	5,82	17,46
1297	MICROPORE (G)	24	0	0	24	4,53	108,72
78	MICROPORE (M)	24	0	0	24	2,90	69,60
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	3	0	0	3	7,15	21,45
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	3	0	0	3	4,31	12,93

Lote: 9147

Total Geral: R$ 230,16

Entrega:
Recebimento: LUCIANE

Data:
Data: 06/03/2025

