

30/11/2023

10:35:08

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS

CNPJ: 80.392.566/0001-45

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007

Conta: 292656

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.:

30/11/2023

Valor:

R\$ 1.753,41

Autenticação Documento:

20231130103156460

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

29/11/2023

08:41:53

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 13.644.713/0001-30

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2801

Conta: 108707X

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

28/11/2023

Valor:

R\$ 1.786,50

Autenticação Documento:

20231128144406860

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

RUA SANTA CRUZ, 2209 - CURSINO - CEP 04121-002 - SAO PAULO - SP EMISSÃO: 23/11/2023 - DEST / REM: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.513,68		NF-e N° 000077649 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE	

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA RUA SANTA CRUZ, 2209 - CURSINO - CEP 04121-002 - SAO PAULO - SP NEWMED TEL: (11)5060-3030		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000077649 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO: 3523 1161 8176 6400 0132 5500 1000 0776 4915 7130 6230 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13523203948511723/11/2023 17:01:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
112585783114		61.817.664/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0004-88	23/11/2023
ENDEREÇO:	BARRIO / DISTRITO:	CEP:	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125	CENTRO	88715-000	23/11/2023
MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	PERÍODO DA SAÍDA
JAGUARUNA	SC		17:00:52

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	077649	1.513,68	0,00
			1.513,68

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/11/2023	1.513,68						

BASE DE CÁLCULO ICMMS	VALOR DO ICMMS	BASE DE CÁLCULO SUBST.	VALOR DO SUBST.	VALOR APROV. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PROJETOS
0,00	0,00	0,00	0,00	415,50	1.513,68
VALOR DO ICMMS	VALOR DO SUBST.	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO ICMMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.513,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	DIRETOREÇÃO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	TRABALHADOR	RENO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	UN	QTD	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
81MD12	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ADULTO FREE TRACHEA (12FR) (C/MDI)	90183920	140	6108	UN	25 0000	54,0600	0,00	1.513,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R\$ 233,86 Federal R\$ 181,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119 Lotes: 21007884 (28.00) Item N. 0														

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
 constante neste documento foi
 RECEBIDO/PRESTADO e aceita
 Em 25/11/23

Assinatura
 Nome: Lais Ceccone Antunes
 Cargo: Farmacêutica RT

Lais Ceccone Antunes
 Farmacêutica
 PR 31.485

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 233,86 Federal R\$ 181,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119 40 - ICMS ISENTO, CONFORME CONV 01 DE 02/03/99, PRORROGADO PELO CONV 40 DE 30/03/07 Ped.: 136255 Cond.: 101-PAGTO ANTECIPADO Vend.: TLV P2 - GUSTAVO O.C.: 323812389.1 Endereço de Entrega: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Endereço Av. Uniao, 751 - Jardim Coopagro, Toledo - PR, 85902-532 ICMS desonerado: 0,00	RESERVAÇÃO FISCAL Hosp. Regional de Toledo Confirmando 29/11/23
---	--

17:12:11

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTD
CNPJ: 61.817.664/0001-32

Agência: 2923

Conta: 69864

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor: R\$ 1.513,68

20231124154405777

Cooperado Unicred, utilize o Débito

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602



IDEAS

RECEBAMOS E ENTREGAMOS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA E OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO		EMISSION: 27/11/2023 - DEST. / REM. INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.513,68		NF-e Nº 000077672 SÉRIE 001	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			
NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA RUA SANTA CRUZ, 2209 - CURSINO - CEP: 04121-002 - SAO PAULO - SP NEWMED TEL: (11) 3060-3030		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000077672 fl. 1 / 1 OK. SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		REMESSA DE MERC. POR CONTA E ORDEM DO ADQUIRENTE		CHAVE DE ACESSO 3523 1161 8176 6400 0132 5500 1000 0776 7219 6492 4778 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232067259283 27/11/2023 09:48:13	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AV DA UNIAO, 751		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
MUNICÍPIO		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
TOLEDO		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
FONE / FAX		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
(48) 3027-6200		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
CÁLCULO DO IMPOSTO		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
0,00		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
VALOR DO ICMS		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
0,00		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
BASE CÁLC. ICMS SUBST.		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
0,00		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
VALOR DO ICMS SUBST.		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
0,00		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
VALOR APROX. TAXAS DISTRIBUIÇÃO		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
415,50		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
VALOR TOTAL DAS PRODUÇÕES		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
1.513,68		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
VALOR DO FRETE		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
0,00		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
VALOR DO DESPESAS		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
0,00		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
VALOR TOTAL DA NOTA		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
1.513,68		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
RAZÃO SOCIAL		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
MUNICÍPIO		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
TOLEDO		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
QUANTIDADE		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
ESPÉCIE		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
MARCA		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
NÚMERAÇÃO		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
PESO BRUTO		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
PESO LÍQUIDO		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
CÓDIGO DO PROD. / SERV.		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
81MD12		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
TRAQUEAL ADULTO FREE TRACHEA		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
(12FR) (C/MDI)		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
Trib aprox R\$ 233,86 Federal R\$ 181,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
Lotes: 21007984 (28,00) Item N: 0		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
DADOS ADICIONAIS		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
NFe Ref.: (3523 1161 8176 6400 0132 5500 1000 0776 4915 7130 6230)		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
Trib aprox R\$ 233,86 Federal R\$ 181,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
REMESSA PARA ENTREGA REF A NF 77649 40 - CMS ISENTA, CONFORME CONV. 01 DE		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
02/03/99, PRORROGADO PELO CONV. 10 DE 02/04/04 Cond.: 213-ESPECIAL ICMS		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
desonerado: 0,00		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
RESERVAÇÃO FISCAL		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
Lais Ceccone Antunes		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
Farmácia - CNF PR 31.435		24.006.302/0026-93		27/11/2023	
Hospital Regional de Toledo		24.006.302/0026-93		27/11/2023	

Chave de Acesso: 1.192.80

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.			NF-e
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS - R\$ 2.512,50			Nº 000.002.534
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SAN CAMILO RUA JOAO THOMAZ PINTO nº 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35 Itajaí - SC. CEP: 88313-045 Fone: (47) 9928-43322		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.534 SÉRIE 1 PÁGINA 1/2	 4223 1140 8136 9000 0112 5500 1000 0025 3419 7222 8262 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230274861636 23/11/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.378.635		CNPJ 40.813.690/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA EMISSÃO 23/11/2023
ENDEREÇO Avenida da União, 751,	Bairro/DISTRITO Vila Becker	CEP 85902-532	DATA ENTRADA/SAÍDA 23/11/2023
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX (48) 3027-6156	UF PR	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:35:00

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	23/11/2023	2512,50									

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
2.512,50	153,30	0,00	0,00	0,00	324,09	2.512,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.512,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR		MUNICÍPIO Sao Jose dos Pinhais		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477	
QTDE. VOLUMES 12,00	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	VOLUME CÚBICO 0,000000	PESO BRUTO 85,000	PESO LÍQUIDO 85,000		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
611	EQUIPO MACRO LIS COMPLETO POLYBAG C/25UN - MEDIX Lote: 20230729, Fab: 30/07/2023, Val: 30/07/2023, Qtde: 40 (PCT)	90189010	200	6108	PCT	40,0000	13,7500	550,00	550,00	4,00	22,00		
939	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML CX/100UN - MEDIX Lote: 230322, Fab: 30/03/2023, Val: 28/02/2028, Qtde: 200 (UN).	39269030	700	6108	UN	200,0000	3,3000	660,00	660,00	12,00	79,20		
455	INFUSOR CONEXAO 2 VIAS COM CLAMP PCT/50UN GL-IN2V - GLOMED Lote: 20230110, Fab: 10/01/2023, Val: 09/01/2028, Qtde: 10 (PCT)	90189010	200	6108	PCT	10,0000	29,5000	295,00	295,00	4,00	11,80		
967	AG HIPODERMICA 40X12 CX/100UN - SOLIDOR Lote: 57123051, Fab: 30/10/2023, Val: 31/05/2028, Qtde: 20 (CX).	90183219	200	6108	CX	20,0000	5,2000	104,00	104,00	4,00	4,16		
313	AVENTAL DESQ TNT SOFT UN - LAVIE Lote: 231356005-7, Fab: 21/07/2023, Val: 13/07/2028, Qtde: 100 (UN).	62101000	200	6108	UN	100,0000	1,2000	120,00	120,00	4,00	4,80		
208	ELETRODOS SF22 TIPO GOTA 35x40mm AD C/50UN - MEDIX Lote: 23DIX1907, Fab: 30/05/2023, Val: 30/05/2026, Qtde: 20 (PCT).	90181990	200	6108	PCT	20,0000	9,4000	188,00	188,00	4,00	7,52		
945	LUVA PROC G CRO CX/100UN - INOVEN Lote: Ultra028, Fab: 10/10/2023, Val: 01/07/2026, Qtde: 15 (CX).	40151200	200	6108	CX	15,0000	11,8000	177,00	177,00	4,00	7,14		

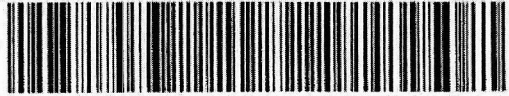
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

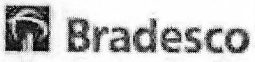
Alíquota ICMS 4%, Resolução Senado Federal nº 13/12 - ICMS Interestadual para o (PR) - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino (324,09) - Valor FCP: (0,00) - DIFAL da UF Origem: (0,00) - Obs.: (ID BIONEXO 318753383) - Fantasia: - Pedido: (4687) - Tipo Pagto: (Dinheiro) - Local de entrega: (Local Padrão) - Tributos Aprox.: (R\$ 733,86 Federal R\$461,33 Estadual R\$272,49 Fonte IBPT/empresonetro.co 3E8D48)		RESERVADO AO FISCO
Realizado Francisco 28/11/23		Lais Ceccone Antunes Farmacêutica RT - CRF-PR 31.435 Hospital Regional de Toledo

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.		NF-e
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS - R\$ 2.512,50		Nº 000.002.534
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		Série 1

 SAN CAMILO CUIDANDO EM SAÚDE	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA RUA JOAO THOMAZ PINTO nº 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35 Itajaí - SC. CEP: 88313-045 Fone: (47) 9928-43322	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.534 SÉRIE 1 PÁGINA 2/2	 4223 1140 8136 9006 0112 5500 1000 0025 3419 7222 8262 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
---	---	---	---

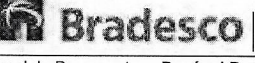
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230274861636 23/11/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.378.635	CNPJ 40.813.690/0001-12

944	LUVA PROC M C/PO CX/100UN - INOVEN Lote: ILLMS028, Fab: 18/10/2023, Val: 01/07/2028, Qtde: 15 (CX)	40151200	200	6108	CX	15,0000	11,9000	178,50	178,50	4,00	7,14		
943	LUVA PROC P C/PO CX/100UN - INOVEN Lote: ILLMS029, Fab: 18/10/2023, Val: 01/07/2028, Qtde: 15 (CX)	40151200	200	6108	CX	15,0000	11,9000	178,50	178,50	4,00	7,14		
16	MASCARA DESC TRIPLA C/EL C/5" IN - HIGIA PROTECT Lote: 20220925, Fab: 26/09/2022, Val: 24/09/2024, Qtde: 20 (CX)	63079010	100	6108	CX	20,0000	3,0000	60,00	60,00	4,00	2,40		

		237-2	23791.70505 90000.000050 68001.382602 9 95440000251250	
Beneficiário SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA CNPJ: 40.813.690/0001-12 RUA JOAO THOMAZ PINTO 1570 GALPAO 3 SALA 35			Agência/Código Beneficiário 1705-1/0013826-6	Vencimento 24/11/2023
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO , ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			Número do Documento 2683 NF2534/1	Nosso Número 09/00000000568-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.512,50	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		237-2	23791.70505 90000.000050 68001.382602 9 95440000251250	
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 24/11/2023
Beneficiário SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA CNPJ: 40.813.690/0001-12 RUA JOAO THOMAZ PINTO 1570 GALPAO 3 SALA 35 CANHANDUBA 88313045 Itajaí SC				Agência/Código Beneficiário 1705-1/0013826-6
Data Documento 23/11/2023	Número do Documento 2683 NF2534/1	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/11/2023
Uso do Banco 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 2.512,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$50.25 e juros de R\$5.03 ao dia.				(-) Desconto
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO , ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS Avenida da União, 751 Vila Becker Toledo PR 85902-532 Beneficiário Final				CNPJ: 24.006.302/0026-93 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

24/11/2023

17:12:33

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Código de Barras: 23791.70505 90000.000050
68001.382602 9 95440000251250

ID do Documento: null

Instituição Emissora: BCO BRADESCO S.A.

Beneficiário

Nome Fantasia: SAN CAMILO HOSPITALAR

Razão Social: SAN CAMILO HOSPITALAR

CNPJ/CPF: 40.813.690/0001-12

Sacador/Avalista

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Pagador

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO , ENSINO
E

CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93

Pagador Final

CNPJ/CPF: 24.006.302/0001-35

Data de Vencimento: 24/11/2023

Data do Pagamento: 24/11/2023

Valor Nominal: R\$ 2.512,50

Encargos: R\$ 0,00

Descontos: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 2.512,50

Autenticação Documento:

66521643125459612353312324

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

RECEBEMOS DE ALVES E SARTOR LTDA - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.		Valor Total R\$ 883,40	NF-e
Destinatário: INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		PRAZO: DEPOSITO BANCARIO	Nº. 000.059.826
DATA DE RECEBIMENTO 27/11/23	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Francisco</i>	SÉRIE: 2	

ALVES E SARTOR LTDA - ME RUA SOUZA NAVES, 3223 85.802-080-CASCADEL-PR BAIRRO: CIRO NARDI FONE: 4532234806	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		
	0-ENTRADA 1 I-SAIDA 1		CHAVE DE ACESSO 4123 1107 7245 2300 0120 5500 2000 0598 2615 8409 5157
	Nº: 000.059.826 SÉRIE: 2 Folha: 1 / 1		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERC		NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230316851038 2023-11-27T15:47:52-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9035750344	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.724.523/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA EMISSÃO 27/11/2023	
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751	BAIRRO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA SAÍDA 27/11/2023
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 4830303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9035750344
HORA DE SAÍDA 15:47:45			

FATURA OITOCENTOS E OITENTA E TRES REAIS E QUARENTA CENTAVOS	
059826-001 27/11/2023 883,40	
LÍQUIDO DO IMPOSTO	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 883,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 883,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT 9-SEM 0	CÓDIGO ANTI 0	PLACA VEÍCULO 0
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751	MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9035750344
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	R\$ UNIT	R\$ TOTAL	BC ICMS	BC ICM ST	V ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11439	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR. - DELICATO LOTE: 367182330 - FABRICACAO: 31/07/2023 - VALIDADE: 31/07/2028	30059090	5102	5,102	RL	16	24,90	398,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%
13935	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000ML - TKL LOTE: WBU2-210702 - FABRICACAO: 20/08/2021 - VALIDADE: 30/07/2026	39269030	7102	5,102	UM	45	7,90	355,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%
1464	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA C/50 - DESCARPACK LOTE: 2MEMAA0009 - FABRICACAO: 28/02/2023 - VALIDADE: 28/02/2025	63079010	2102	5,102	CX	10	9,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%
9262	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000ML - ADVANTIVE LOTE: 210528 - FABRICACAO: 31/05/2021 - VALIDADE: 31/05/2026	39269030	7102	5,102	PC	5	7,90	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 28/11/23 <i>Lais Ceccoppe</i> Assinatura														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax: (41) 3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 PRAZO DEPOSITO BANCARIO VENDEDOR: 002-0DAIR/DOKUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS DEPOSITO BANCO BRASIL - AG: 4693-0 - C/C: 32480-9 // [FV-04] - 27/11/2023 Usuário: 002 28/11/23 Redigido Francisco	Nome: Lais Ceccoppe CARGO: Farmacêutica RT Lais Ceccoppe Antunes Farmacêutica RT - 31.435 Hospital Regional de Toledo
--	---

29/11/2023

08:41:53

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: ALVES E SARTOR LTDA

CNPJ: 07.724.523/0001-20

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4693

Conta: 324809

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

28/11/2023

Valor:

R\$ 883,40

Autenticação Documento:

20231128144406237

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602

RECEBEMOS DE ALVES E SARTOR LTDA - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.

Destinatário: INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

Valor Total R\$ 413,00

NF-e Nº: 000.059.807

SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO: 24/11/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [assinatura]

PRazo: DEPOSITO BANCARIO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

Nº: 000.059.807

SÉRIE: 2 Folha: 1 / 1

ALVES E SARTOR LTDA - ME
RUA SOUZA NAVES, 3223
85.802-080-CASCADEL-PR
BAIRRO: CIRO NARDI FONE: 4532234806

CHAVE DE ACESSO: 4123 1107 7245 2300 0120 5500 2000 0598 0712 6011 2620

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141230314377814 2023-11-24T16:08:24-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC ADQ TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9035750344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 07.724.523/0001-20

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93

DATA EMISSÃO: 24/11/2023

ENDERECO: AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO: JARDIM COOPAGRO

CEP: 85902532

DATA SAIDA: 24/11/2023

MUNICIPIO: TOLEDO

FONE/FAX: 4830303030

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA: 16:08:00

FATURA

QUATROCENTOS E TREZE REAIS

059807-001 24/11/2023 413,00

ALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	383,00
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				413,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: PRINCESA DOS CAMPOS ENCOMENDAS

PRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT 9-SEM 0

CODIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF: PR

CNPJ/CPF

ENDERECO: RUA VICENTE MACHADO 1945

MUNICIPIO: CASCADEL

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: CAIXA

MARCA: DIVERSOS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 10,000

PESO LIQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	RS UNIT.	RS TOTAL	BC ICMS	BC ICM ST	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14159	VANCOMICINA (NOVAMICIN) 500MG 10ML - FRESSENIUS KABI LOTE: 78RA0397 - FABRICACAO: 03/02/2022 - VALIDADE: 03/02/2024	30042071	0102	5,102	AMB	46	4,50	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%
14150	SERINGA DESC. 01 ML S/AG. LUER SLIP (RESIDUO ZERO) - DESCARP LOTE: 2SSLA034A - FABRICACAO: 30/09/2022 - VALIDADE: 30/09/2027	90183111	2102	5,102	UN	800	0,22	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%

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

Em 30/11/23

[assinatura]

Assinatura

Nome: Lais Ceccone Antunes

Cargo: Farmacêutica RT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax: (41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 | PRAZO DEPOSITO BANCARIO VENDEDO: 002-ODAIR|DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS |Dados p/ Deposito Bancario - Banco do Brasil // Agencia 4693-0 c/corrente: 32480-9 // [FV-04] - 24/11/2023 Usuario: 002

RESERVADO AO FISCO

Lais Ceccone Antunes
Farmacêutica RT-PR 31.435
Hospital Regional de Toledo

29/11/2023

17:00:14

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: ALVES E SARTOR LTDA
CNPJ: 07.724.523/0001-20

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4693

Conta: 324809

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

29/11/2023

Valor:

R\$ 413,00

Autenticação Documento:

20231129114404766

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

RECEBEMOS DE ALVES E SARTOR LTDA - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.		Valor Total R\$ 2.360,02	NF-e
Destinatário: INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		PRazo: DEPOSITO BANCARIO	Nº: 000.059.738
DATA DE RECEBIMENTO 21/11/23	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Elaio</i>	SÉRIE: 2	

 ALVES E SARTOR LTDA - ME RUA SOUZA NAVES, 3223 85.802-080-CASCAVEL-PR BAIRRO: CIRO NARDI FONE: 4532234806		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA Nº: 000.059.738 SÉRIE: 2 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 1107 7245 2300 0120 5500 2000 0597 3819 2698 2718 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERC		NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230310005395 2023-11-21T15:06:12-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9035750344	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.724.523/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ CPF 24.006.302/0026-93	DATA EMISSÃO 21/11/2023
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751		BAIRRO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA 21/11/2023
FONE/FAX 4830303030		UF PR	HORA DE SAÍDA 15:06:03

DOIS MIL TREZENTOS E SESSENTA REAIS E DOIS CENTAVOS	
059738-001 21/11/2023 2.360,02	
CÁLCULO DO IMPOSTO	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.360,02
VALOR FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.360,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT 9-SEM	CÓDIGO ANTT 0
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE 1 VOLUME	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	RS UNIT.	RS TOTAL	BC ICMS	BC ICM ST	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14905	TIRA P/ TESTE GLICOSE C/50 MATCH II GDH (HOSPITALAR) - OK ME LOTE: SGNW230324A-1 - FABRICAÇÃO: 31/03/2023 - VALIDADE: 31/03/2025	38221920	7102	5.102	CX	30	70,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%
14981	APARELHO P/ HGT DIGITAL - MATCH II S/ TIRAS - OK METER LOTE: GJ10265453 - FABRICAÇÃO: 31/07/2023 - VALIDADE: 31/07/2050	90278999	7102	5.102	CX	1	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%
14881	APARELHO P/ HGT DIGITAL - MATCH II S/ TIRAS - OK METER LOTE: GJ10265454 - FABRICAÇÃO: 31/07/2023 - VALIDADE: 31/07/2050	90278999	7102	5.102	CX	1	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%
10882	LANCETA AUTOMATICA RETRATIL 28G C/100 - UNIQMED LOTE: 23042667 - FABRICAÇÃO: 09/05/2023 - VALIDADE: 08/05/2028	90183999	2102	5.102	CX	10	26,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0,00%

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax: (41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO 50410-210 PRAZO DEPOSITO BANCARIO VENDEDOR: 002-ODA/RDOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS (DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AG:4693-0 - C/C:32480-9 // [FV-04] - 21/11/2023 Usuário: 002 <i>Realizado 01/12/23</i> <i>Francisco</i>	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceita Em 21/11/23 <i>Lais Ceccone</i> Assinatura RESERVADO AO FISCO <i>combrado 21/11/23</i> <i>Elaio</i> Lais Ceccone Antunes Farmacêutica RT - CRF-PR 31.435 Hospital Regional de Toledo

22/11/2023

17:06:48

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: ALVES E SARTOR LTDA
CNPJ: 07.724.523/0001-20

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4693

Conta: 324809

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

22/11/2023

Valor:

R\$ 2.360,02

Autenticação Documento:

20231122161402073

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/11/2023, Valor Total: R\$ 2.124,00, Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASS. A SAUDE - IDEAS RUA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.161
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.021.161
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1180 5469 4800 0186 5500 1000 0211 6114 7852 9062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230312295739 23/11/2023 09:23:21

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASS. A SAUDE - IDEAS

ENDEREÇO

RUA DA UNIAO, 0751

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001

23/11/2023

R\$ 2.124,00

001

2.124,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/11/2023, Valor Total: R\$ 2.124,00, Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASS. A SAUDE - IDEAS RUA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.161
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.021.161

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1180 5469 4800 0186 5500 1000 0211 6114 7852 9062

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230312295739 23/11/2023 09:23:21

CNPJ

80.546.948/0001-86

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASS. A SAUDE - IDEAS

CNPJ/CPF/CEI/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

RUA DA UNIAO, 0751

BARRIO/ESTADO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DE DATA/ENTRADA

23/11/2023

MUNICÍPIO

TOLEDO

TELEFONE

(480)3027-6156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:23:14

FATURA/DUPLICATA

001

23/11/2023 R\$ 2.124,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.124,00

VALOR DO ICMS

403,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.124,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.124,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RATÃO SOCIAL

ALFA TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

82.110.818/0002-02

ENDEREÇO

RODOVIA BR-116, NR. 115

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101.79203-04

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
910	AVENTAL DESCARTAVEL GR30 M L PCT C 10 FORTCLEAN(L: L2023 Q: 150 V: 03 28)	62101000	000	5102	PCT	150	12,00	1.800,00	1.800,00	342,00	0,00	19	0
969	LUVA CIRURGICA 6,5 PAR LIFE PLUS(L: LP011N Q: 200 V: 05 27)	40151200	000	5102	PAR	200	1,10	220,00	220,00	41,80	0,00	19	0
997	TOUCA DESCARTAVEL PCT C 100 UND VABENE(L: L2023 Q: 20 V: 03 27)	65050090	000	5102	PCT	20	5,20	104,00	104,00	19,76	0,00	19	0

DADOS ADICIONAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 19%: 2.124,00
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 997
DADOS BANCARIO SICOOB -756
AG: 4368 CC: 24390 - 6
SOL 7403 ID.323812389.1
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 23/11/23

Assinatura
Nome: Laís Lazzari
Cargo: Fornecedor

17:12:12

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI
CNPJ: 80.546.948/0001-86

Agência: 4368

Conta: 243906

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/11/2023

Valor:

R\$ 2.124,00

Autenticação Documento:

20231124154403889

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões	0800	200	7302
----------------	------	-----	------

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/11/2023, Valor Total: R\$ 1.906,30. Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASS. A SAÚDE - IDEAS RUA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.021.148

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.021.148

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1180 5469 4800 0186 5500 1000 0211 4817 9532 4248

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230311562557 22/11/2023 16:07:29

ENPJ

80.546.948/0001-86

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASS. A SAÚDE - IDEAS

RUA DA UNIAO, 0751

MUNICÍPIO

TOLEDO

FATURA/DUPLICATA

001 22/11/2023 R\$ 1.906,30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(480)3027-6156

CNPJ/CPF DO EMITENTE

24.006.302/0026-93

CEP

85902-532

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.906,30

VALOR DO ICMS

362,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.906,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.906,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ATIVALOG TRANSP LOG ARM DIST LTD

RUA MARIALVA, NR. 441

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MATEIA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

82.467.531/0001-53

NUMERAÇÃO

PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.82097-76

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
456	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX C 100 TKL(L: KK1840-230517 Q: 5 V: 05 28)	90183219	000	5102	CX	5	5,8000	29,00	29,00	5,51	0,00	19	0
953	ADAPTADOR P FRASCO DE SORO UNIVERSAL LA VITA(L: KLD402-220807 Q: 500 V: 07 27)	90189099	000	5102	UND	500	0,4500	225,00	225,00	42,75	0,00	19	0
986	ELETRODO ADULTO MULTILASER(L: I03 Q: 1.000 V: 04 24)	90181990	000	5102	UND	1.000	0,1799	179,90	179,90	34,18	0,00	19	0
434	EQUIPO MACROGOTAS C INJETOR E FILTRO Y EMA 06 LS TKL(L: EWEMA06 Q: 1.000 V: 10 26)	90189010	000	5102	UND	1.000	0,5660	566,00	566,00	107,54	0,00	19	0
921	LUVA MEDICA LATEX P CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLM033 Q: 50 V: 07 28)	40151200	000	5102	CTC	50	11,3300	566,50	566,50	107,64	0,00	19	0
919	LUVA MEDICA LATEX G CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLMS033 Q: 30 V: 07 28)	40151200	000	5102	CTC	30	11,3300	339,90	339,90	64,58	0,00	19	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 19%: 1.906,30
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
456, 953, 986, 434, 921, 919
DADOS BANCARIO SICOOB - 756
AG: 4368 CC: 24390 - 6
ID.323532535.1
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 26/11/23

Nome: Lucas
Assinatura: [Assinatura]
Cargo: Gerente de Vendas

24/11/2023

17:12:11

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

CNPJ: 80.546.948/0001-86

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 4368

Conta: 243906

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/11/2023

Valor:

R\$ 1.906,30

Autenticação Documento:

20231124154406935

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

werbran

AV. NATALINO FAUSTO L. WERBRAN
PADRE UTRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
CNPJ 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
DOCUMENTO AUTORIZADO DE VENDA
ELETRÔNICA
01-ENTRADA 1
1-SAIDA
Nº 907669
SERIE 1
FOLHA 1/2



4123 1104 3720 2000 0144 5500 1000 9076 6917 3268 0221

Consulte de autenticidade no portal nacional da Sefaz
www.sefaz.br ou no portal do seu Estado

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir e ou Recib Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9047311885

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

9047311885

NÚMERO DO PROTOCOLO

141230313204131 23/11/2023 19:59:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEIAS

CNPJ
24.006.302.0026-93

DATA EMISSÃO
23/11/2023

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 751 / COMPL.

BARRIO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85002-532

DATA DE ENT. / SAÍD

23/11/2023

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

FATURA / DUPLICATA

001 24/11/2023 3.678,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DISTRIBUIDOR

R\$ 445,74

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 3.678,98

VALOR DO IMPOSTO

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DISTRIBUIDOR

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 3.678,98

TRANSPORTADOR / VOLUME

PLACA

UF

PLACA

PR

CNPJ / CPF

15.488.297.0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075302808

NUMERO

0,000

PESO BRUTO

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CMV / SH

30042061

UNIDADE

2,0000

VALOR TOTAL

200,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

CMV / SH

30045090

UNIDADE

10,0000

VALOR TOTAL

500,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

CMV / SH

30049054

UNIDADE

12,3300

VALOR TOTAL

24,66

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

CMV / SH

30049039

UNIDADE

5,4100

VALOR TOTAL

162,30

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

CMV / SH

30049069

UNIDADE

30,7800

VALOR TOTAL

30,78

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

CMV / SH

30049059

UNIDADE

6,7840

VALOR TOTAL

54,27

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVA DE IMPOSTO

Assinatura

Em 21/11/2023

solução transportes com br - PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 84010-210. SO ACERTAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CNPJ: 09100910 INSC. ESTADUAL: 09100910. NÃO ACERTAMOS DE VOLUCES DE TURMAO ABELS
(F. Positiva 1.282,48 (Negativa 2.306,50) (Neutral 0,00) (Total - Pedido 1 - 950) aos SAC (0800 727 9880) Rua 460 Prior 50 Repres 90-1040 VITOR MUEL DELLA BETA - Fone 1368822-9141 Obs: Cpl ID
323818244 BANCO DO BRASIL Agência 0610-5 Contato Contente 9555-2

Lais Cecque Antunes
Farmacêutica de São PR 31.435
Hospital de Toledo

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUSTO, 591 - WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
CNPJ: 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

907669

SERIE

FOLHA

2/2

4123 1104 3720 2000 0144 5500 1000 9076 6917 3268 0221

CHAVE DE ACESSO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT										CNPJ										14123031320413123/11/2023 19:59:30									
9047311885										04 372 020/0001-44										NUMERO PROTOCOLO									
COD. PRODU	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, SERVIÇOS	NCM - SE	CST	CEP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																
01.01.01.00137	(-)SULFATO FERROSO 40MG CPR C/50 - BELFAR PF: 13.74 PMC: 18.30 Base ST: 0.00 Vlr ST: 0.00 Lote: 052265 Qtd: 1.00 Fab: 20/05/2022 Val: 19/05/2024;	30049099	000	5102	CX	1.0000	8.5000	8.50	8.50	1.62	0.00	19.00	0.00																
01.01.00759	(-)AGUA P/INJECAO 500ML - FRESINIUS PF: 0.00 Base ST: 0.00 Vlr ST: 0.00 Lote: 74SI3985 Qtd: 112.00 Fab: 06/09/2023 Val: 06/08/2025; Lote: 74SI4172 Qtd: 188.00 Fab: 16/09/2023 Val: 16/08/2025;	30049099	500	5102	FR	300.0000	7.0000	2.100.00	2.100.00	399.00	0.00	19.00	0.00																
01.03.00639	(-)MEDIADONA 5MG CPR C/20 - CRISTALIA PF: 17.64 PMC: 24.39 Base ST: 0.00 Vlr ST: 0.00 Port: A Lote: 23040284 Qtd: 2.00 Fab: 03/04/2023 Val: 03/04/2025;	30049039	500	5102	CX	2.0000	21.6000	43.20	43.20	8.21	0.00	19.00	0.00																
01.01.05156	(-)ACEFALOXINA 500MG CPS C/10 - MULTILAB PF: 29.33 PMC: 40.55 Base ST: 0.00 Vlr ST: 0.00 Lote: 394222 Qtd: 13.00 Fab: 29/06/2023 Val: 29/06/2025;	30042052	500	5102	CX	13.0000	9.7900	127.27	127.27	24.18	0.00	19.00	0.00																
01.02.00990	(-)ACTIBROFILINA 50MG/5ML AD 120ML - NOVA QUIM PF: 29.00 PMC: 40.09 Base ST: 0.00 Vlr ST: 0.00 Lote: 3Q9000 Qtd: 10.00 Fab: 18/08/2023 Val: 18/08/2025;	30049039	500	5102	UN	10.0000	14.0000	140.00	140.00	26.60	0.00	19.00	0.00																
01.02.04208	(-)DESFLORATADINA 0.5MG/ML 100ML - NOVA QUIM PF: 60.84 PMC: 81.02 Base ST: 0.00 Vlr ST: 0.00 Lote: 3P0284 Qtd: 10.00 Fab: 12/07/2023 Val: 12/07/2025;	30049069	500	5102	UN	10.0000	28.8000	288.00	288.00	54.72	0.00	19.00	0.00																

10

INFORMACOES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVA AO FISCO

17:12:11

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 04.372.020/0001-44
IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
 Agência: 616 Conta: 95532
 Tipo de Conta: Conta Corrente
 Finalidade: 10 - Crédito em Conta
 Data da Transf.: 24/11/2023
 Valor: R\$ 3.678,98

Autenticação Documento: 20231124154405134

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

17:12:11

Comprovante de Transferência TED

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUSTO, 591, WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
DOCUMENTO AGENCIAR DA NOTAFISCAL
ELETRONICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1
Nº 906317
SERIE 1
FOLHA 1/1



4123 1104 3720 2000 0144 5500 1000 9063 1715 8046 8325

Consulte de autenticidade no portal nacional da SDE
www.sde.fazenda.gov.br/portal ou no site Sde Autenticado

CHAVE DE ACESSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercado, Adquirir e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023144821

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUT.

9047311885

NUMERO FOTOCOPIADO

141230310394169 21/11/2023 19:16:09

CNPJ

04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INST. DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST. A SAUDE - IDEAS

ENDEREÇO

AV. DA UNIAO, 751 / COMPLETO

MUNICÍPIO

TOLEDO

BARRIO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

DATA EMISSÃO

21/11/2023

DATA DE ENTREGA

21/11/2023

HORA DE SAÍDA

19:20:00

FATURA - DUPLICATA

001 22/11/2023 7.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

17:06:47

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 04.372.020/0001-44

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 616 Conta: 95532

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/11/2023

Valor: R\$ 7.800,00

Autenticação Documento:

20231122161402503

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões	0800	200	7302
----------------	------	-----	------

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

16/11/2023

16:12:15

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 04.372.020/0001-44

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 616

Conta: 95532

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.:

16/11/2023

Valor:

R\$ 691,92

Autenticação Documento:

20231116161214673

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

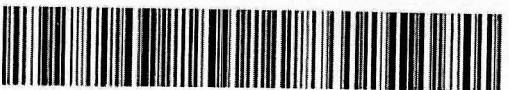
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
RINALDI E COGO LTDA - EPP - TOLEMED		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4123 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0365 4612 8177 5639								
RUA ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO 85900-020 TOLEDO - PR (45) 3252-0824		36.546 SÉRIE 3 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230310148850 21/11/2023 16:19:35								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.269.677/0001-79								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-ID				CNPJ 24.006.302/0026-93								
ENDEREÇO DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER		DATA DA EMISSÃO 21/11/2023								
MUNICÍPIO TOLEDO		UF PR		CEP 85902-532								
		FONE / FAX (48) 3030-3030		DATA DA SAÍDA 21/11/2023								
				HORA DA SAÍDA 16:19:40								
FATURA / DUPLICATA												
FATURA 110496		VALOR 862,60										
PARCELAS												
001 23/11/2023 862,60												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 852,60								
VALOR FRETE 10,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 114,67								
				TOTAL DA NOTA 862,60								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTI								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC								
QUANTIDADE		ESPECIE		UF								
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ								
				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
				PESO BRUTO 1,000								
				PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPROP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
17165	APARELHO GLICOSE DESCARPACK PLUS Lote: 1273AU1AC1 - Venc: 28/10/2050 Preço_Tabelado_Ou_Maximo_Sugerido Cód. Barras: 7898283816691	90278999	0102	5102	CX	4	81,90	327,60	0,00	0,00		44,06
16817	TIRA GLICOSE C/ 50 UN DESCARPACK PLUS Lote: 12735Q1AC1 - Venc: 23/05/2024 Preço_Tabelado_Ou_Maximo_Sugerido (VAREJO) Cód. Barras: 7898283816707	38221920	0102	5102	CX	15	35,00	525,00	0,00	0,00		70,61
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 25/11/23 Assinatura Nome: Luis Carlos Cargo: Farmacêutico RT												
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 110496 Rota: 460 Prioridade: 50 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AGENCIA 0587-8 CONTA CORRENTE 37861-5 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI												
MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												
Un/NFe NF-e OPEN Source www.undante.com.br												
Gerado em 21/11/2023 às 16:19:48 pelo UniDANFE 3.9.10 Plus www.undante.com.br												
RECEBEMOS DE RINALDI E COGO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 36.546 - EMISSÃO: 21/11/2023 VALOR TOTAL: 862,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-ID - DA UNIAO, 751, VILA BECKER, 85902-532-TOLEDO-PR												
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
NF-e 36.546 SÉRIE 3												

22/11/2023

08:29:22

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802 Usuário: KADIAS
Cooperado: I D E A S

Favorecido: RINALD E COGO LTDA
CNPJ: 07.269.677/0001-79

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 587 Conta: 378615

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 21/11/2023

Valor: R\$ 862,60

Autenticação Documento:

20231121170532890

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96890-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000998613

SÉRIE 1

FOLHA 01/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 1107 7522 3600 0123 5500 1000 9986 1315 7962 5081

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230253383572 03/11/2023 17:07:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1360020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

03/11/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO,0751

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

83902-532

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE/FAX

48999729917

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

03/11/2023

7.078,16

002

02/12/2023

7.078,16

003

01/01/2024

7.078,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

10.682,47

VALOR DO ICMS

1.128,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

21.234,47

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

21.234,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

XPRESSO SÃO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

86

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

800,000

PESO LÍQUIDO

714,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11303	CREME BARRERA 92G REF.3392 3M CAVILON LOTE: 2234700744 - DT.FABR: 22/06/2022 - DT.VALID: 21/06/2024 - GTIN: 7891 040241293 - REG. M.S.: 008028493035 4 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	30051090	500	6108	FR	5,00	92,99000	464,95	464,95	55,79	0,00	12,00%	0,00%
09947	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10 MAR. K MED (FRAC) LOTE: 20952 - DT.FABR: 01/10/2023 - DT. VALID: 31/10/2027 - GTIN: 789843046 1552 - REG. M.S.: 0010207820015 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	6108	UN	400,00	0,63150	252,60	252,60	30,32	0,00	12,00%	0,00%
13836	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 20CM MEDIKATH (KIT) LOTE: 809723CV - DT.FABR: 20/07/2023 - DT.VALID: 19/07/2026 - REG. M.S.: 00 81580880001 - FABRICANTE: IMPORT SERV ICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - EPP	90183929	040	6108	UN	200,00	51,31000	10.262,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT PEDIDO 318753383 Pedido(s): 704771 ISENCAO ICMS CONF.
LIVRO I, ART. 9, INCISO XCIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor
Aproximado dos Tributos: R\$ 4157,12 (19,58%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo
de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$
1112,65.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (
51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite**
Em 07/11/23

Assinatura
Nome: Laís Colacone
Cargo: Farmacêutica RT

powered by TOTVS

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000998613

SÉRIE 1

FOLHA 02/05



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4323 1107 7522 3600 0123 5500 1000 9986 1315 7962 5081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230253383572 03/11/2023 17:07:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
13408	EQUIPO TRANSFUSAO+HEMOD SANGUE C/CAM D UPLA C/FILTRO PINCA CONECTOR LL FORTEC ARE LOTE: AGO2329 - DT.FABR: 14/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2026 - GTIN: 7898934 814588 - REG. M. S.: 0080463910036 - FABRICANTE: FORTECARE INDUSTRIA DE P RODUTOS MEDICOS FIRELI	90189010	000	6108	UN	100,00	3,74560	374,56	374,56	44,94	0,00	12,00%	0,00%
10803	AGULHA DESC. 13X4,5 CX C/100 DESCARPAC K LOTE: 2AGAAA023A - DT.FABR: 28/09/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN: 7898 283814208 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	500,00	0,05300	26,50	26,50	1,06	0,00	4,00%	0,00%
19050	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 MEDIX LOTE: 230502 - DT.FABR: 30/03/2023 - D T VALID: 31/05/2028 - GTIN: 78986523 71950 - REG. M. S.: 0080495510095 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOS PITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90183219	200	6108	UN	1.000,00	0,05080	50,80	50,80	2,04	0,00	4,00%	0,00%
10747	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA023D - DT.FABR: 28/09/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN: 7898 283814222 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	2.500,00	0,05300	132,50	132,50	5,30	0,00	4,00%	0,00%
11908	ATADURA CREPE 12CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 59578 - DT.FABR: 10/06/2022 - DT VALID: 10/06/2027 - GTIN: 789801092 0165 - REG. M. S.: 008003400068 - F ABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALA R LTDA	30059090	500	6108	UN	408,00	0,68600	279,89	279,89	33,58	0,00	12,00%	0,00%
909	ATADURA CREPE 15CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 71494 - DT.FABR: 23/08/2023 - DT VALID: 28/07/2028 - GTIN: 789801092 0196 - REG. M. S.: 008003400068 - F ABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALA R LTDA	30059090	500	6108	UN	504,00	0,75500	380,52	380,52	45,66	0,00	12,00%	0,00%
01204	CATETER EPIDURAL 16G S/AG C/10 PORTEX LOTE: 4099003 - DT.FABR: 12/08/2022 - DT.VALID: 10/02/2026 - REG. M. S.: 001 0150470608 - FABRICANTE: CIRURGICA FE RNANDES LTDA	90183926	700	6108	UN	1,00	52,52000	52,52	52,52	6,31	0,00	12,00%	0,00%
01204	CATETER EPIDURAL 16G S/AG C/10 PORTEX LOTE: 4195007 - DT.FABR: 05/10/2022 - DT.VALID: 13/09/2026 - REG. M. S.: 001 0150470008 - FABRICANTE: CIRURGICA FE RNANDES LTDA	90183926	200	6108	UN	19,00	52,52000	997,88	997,88	39,91	0,00	4,00%	0,00%
10846	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13LT S CX C/20 DESCARBOX LOTE: 8248 - DT.FABR: 26/09/2023 - DT VALID: 26/09/2028 - GTIN: 7898951599 536 - REG. M. S.: 0080937630002 - F ABRICANTE: DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOS PITALAR LTDA - ME	48191000	000	6108	UN	160,00	4,07000	651,20	651,20	78,15	0,00	12,00%	0,00%

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-060

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000998613

SÉRIE 1

FOLHA 03/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 1107 7522 3600 0123 5500 1000 9986 1315 7962 5081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

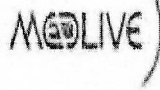
143230253383572 03/11/2023 17:07:49-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
01677	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 07 L TS CX C/20 DESCARPACK LOTE: C070AA0285 - DT.FABR: 28/09/2023 - DT.VALID: 31/12/2050 - GTIN.: 7898 283810743 - REG. M. S.: 001033066000 7 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	48191000	000	6108	UN	20,00	4,29000	85,80	85,80	10,29	0,00	12,00%	0,00%
11630	CAMPO OPERA 45X50(25X28) EST. ETO R X P RELAV DESC C/3 UN CX C/ 140 PCT AMERI CA M LOTE: B31-2 - DT.FABR: 13/07/2023 - DT VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 789848847 1237 - REG. M. S.: 0080037490007 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	PT	140,00	5,78000	809,20	809,20	97,11	0,00	12,00%	0,00%
13465	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F C/500UN REB ECCA AMERICA MEDICAL LOTE: B31-5 - DT.FABR: 28/06/2023 - DT VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 789848847 1572 - REG. M. S.: 0081481900005 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	PC	6,00	19,44000	116,64	116,64	13,99	0,00	12,00%	0,00%
11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: 085-1 - DT.FABR: 19/05/2022 - DT VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 789848847 0384 - REG. M. S.: 0080037490003 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	EN	143,00	0,55923	79,97	79,97	9,60	0,00	12,00%	0,00%
11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: 087-1 - DT.FABR: 19/05/2022 - DT VALID: 14/03/2027 - GTIN.: 789848847 0384 - REG. M. S.: 0080037490003 - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	EN	857,00	0,55919	479,23	479,23	57,51	0,00	12,00%	0,00%
12430	SERINGA DOSADORA ORALPACK 05ML CX C/10 0 WILTEX MEDICAL LOTE: 221215-05 - DT.FABR: 27/06/2023 - DT.VALID: 14/12/2027 - REG. M. S.: 1 0150470339 - FABRICANTE: CIRURGICA FE RNANDES LTDA	90183119	200	6108	UN	500,00	0,29850	149,25	149,25	5,97	0,00	4,00%	0,00%
13493	SERINGA DOSADORA ORAL 10ML N EST PCTE C/80 DESCARPACK LOTE: 2SEUAA002D - DT.FABR: 29/08/2023 - DT.VALID: 29/02/2028 - GTIN.: 7898 283817230 - REG. M. S.: 10330660257 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	1.520,00	0,33700	512,24	512,24	20,49	0,00	4,00%	0,00%
12402	DRENO P/SUCCAO N.4.8 - 3/16 SANFONADO 500ML WILTEX LOTE: 107671N - DT.FABR: 31/08/2023 - DT.VALID: 29/02/2028 - GTIN.: 7898201 748141 - REG. M. S.: 10150470344 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	240	6108	UN	20,00	14,50000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
15075	FILTRO BACTERIANO HMEF 24H ADULTO COM TRAQUELA CX C/50 GMI GABISA LOTE: 230409 - DT.FABR: 31/08/2023 - D T VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 78986604 90513 - REG. M. S.: 0080423540059 - FABRICANTE: GABISA MEDICAL INTERNATIO NAL S.A.	84213910	000	6108	UN	100,00	4,42150	442,15	442,15	53,05	0,00	12,00%	0,00%
02543	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M MASTERFIX / POLITAPE	48114110	000	6108	UN	30,00	3,06000	91,80	91,80	11,02	0,00	12,00%	0,00%

2F6081FF43782B82FB30A60E903B4640BE42293E0DD8B012EFAFF00606915F2A



Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILK, 2460

INDUSTRIAL, Cep: 96850-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000998613

SÉRIE 1

FOLHA 04/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 1107 7522 3600 0123 5500 1000 9986 1315 7962 5081

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230253383572 03/11/2023 17:07:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 230522-04 - DT.FABR: 22/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 78983 09965228 - REG. M. S.: 00000001SENTO - FABRICANTE: POLI TAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA												
14179	FRALDA AD. TAM. EX GRANDE PCTE C/07 AL OE VERA QUALYBLESS MAXCLEAN SIJM LOTE: 10121 - DT.FABR: 01/09/2023 - DT VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 789862001 1925 - REG. M. S.: 0025351472998 - FABRICANTE: QUALYBLESS DO BRASIL LTDA	96190000	000	6108	PT	100,00	14,78000	1.478,00	1.478,00	177,36	0,00	12,00%	0,00%
11470	GEL ULTRASON/ECG 100 GRAMAS FR MULTIGE L CLINIGEL LOTE: 1123 - DT.FABR: 11/09/2023 - DT VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 7898924950 500 - REG. M. S.: 0080316110003 - F ABRICANTE: MULTIGEL INDUSTRIA E COMERC IO, IMP. E EXP. DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	30067000	000	6108	FR	30,00	1,45000	43,50	43,50	5,22	0,00	12,00%	0,00%
13305	LAMINA BISTURIN N.11 CARBONO 100 UN STE RILANCE LOTE: H2448 - DT.FABR: 11/07/2022 - DT VALID: 21/10/2026 - GTIN.: 789978012 1486 - REG. M. S.: 001150470404 - F ABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90189029	200	6108	UN	100,00	0,24100	24,10	24,10	0,96	0,00	4,00%	0,00%
13304	LAMINA BISTURIN N.23 CARBONO 100 UN STE RILANCE LOTE: H2448 - DT.FABR: 11/07/2022 - DT VALID: 01/10/2026 - GTIN.: 789978012 1851 - REG. M. S.: 0010150470404 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90189029	200	6108	UN	100,00	0,25100	25,10	25,10	1,01	0,00	4,00%	0,00%
13211	LENCOL PAPEL NATURAL 70CMX50CM C/10 DES CARBOX LOTE: 8286 - DT.FABR: 05/10/2023 - DT VALID: 05/10/2028 - GTIN.: 7898951599 826 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICAN TE: DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME	48030090	000	6108	UN	50,00	8,60000	430,00	430,00	51,60	0,00	12,00%	0,00%
16895	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/ PO C/200 PARES SANRO MEDFEEL (CA38848) LOTE: 348221 - DT.FABR: 14/12/2022 - D T.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 78962431 26408 - REG. M. S.: 0010170489006 - FABRICANTE: FABRICA DE ARTEFATOS DE L ATEX SAO ROQUE LTDA	40151200	000	6108	P	400,00	1,14000	456,00	456,00	54,72	0,00	12,00%	0,00%
10687	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 LATEX C/2 00 PAR SANRO LIS LOTE: 041233 - DT.FABR: 10/02/2023 - D T.VALID: 28/02/2026	40151200	000	6108	P	400,00	1,05000	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00%	0,00%
03574	LUVA TOQUE GINECOLOGICA PLAST ESTERIL TRANSP. C/100 LUPLAST LOTE: 1019 - DT.FABR: 06/10/2023 - DT VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 7898921582 021 - REG. M. S.: 0081514749005 - F ABRICANTE: MORATO COMERCIAL LTDA EPP	39262000	000	6108	UN	200,00	0,08750	17,50	17,50	2,10	0,00	12,00%	0,00%
15242	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15M PO LARFIX LOTE: 70907 - DT.FABR: 11/07/2023 - DT VALID: 11/07/2028 - GTIN.: 789801092 7041 - REG. M. S.: 008063400021 - F	60029010	500	6108	RL	1,00	9,40000	9,40	9,40	1,13	0,00	12,00%	0,00%

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAIDA

N. 000998613

SÉRIE 1

FOLHA 05/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 1107 7522 3600 0123 5500 1000 9986 1315 7962 5081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230253383572 03/11/2023 17:07:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	ABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALA R LTDA												
11884	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 12CM X 15M PO LARFIX LOTE: 70893 - DT.FABR: 11/07/2023 - DT VALID: 11/07/2028 - GTIN: 789801092 7058 - REG. M. S.: 008003400021 - F ABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALA R LTDA	60029010	500	6108	RL	1,00	9,67000	9,67	9,67	1,16	0,00	12,00%	0,00%
11885	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15M PO LARFIX LOTE: 70703 - DT.FABR: 05/07/2023 - DT VALID: 05/07/2028 - GTIN: 789801092 7054 - REG. M. S.: 008003400021 - F ABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALA R LTDA	60029010	500	6108	RL	1,00	8,32000	8,32	8,33	1,00	0,00	12,00%	0,00%
16947	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.21 ESTERIL 100 UN MULTILASER LOTE: YKGO2 - DT.FABR: 30/06/2023 - DT VALID: 31/10/2027 - GTIN: 790841445 4934 - REG. M. S.: 0081596329031 - FABRICANTE:	90183929	700	6108	UN	300,00	0,16500	49,50	49,50	5,94	0,00	12,00%	0,00%
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 5023/23 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT VALID: 31/08/2028 - GTIN: 7897889 102795 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGI CAS LTDA	90183119	000	6108	UN	300,00	0,32520	97,56	97,56	11,70	0,00	12,00%	0,00%
01592	CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2303612 - DT.FABR: 24/06/2023 - DT VALID: 30/06/2026 - GTIN: 7897780 203645 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	200,00	1,83260	366,52	366,53	43,98	0,00	12,00%	0,00%
01597	CLOREXIDINA 2% 0100ML DEGERMANTE C/TEN SOATIVO C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2302943 - DT.FABR: 04/08/2023 - DT VALID: 31/07/2025 - GTIN: 7897780 203669 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	200,00	2,41920	483,84	483,84	58,07	0,00	12,00%	0,00%
01598	CLOREXIDINA 2% 1000ML DEGERMANTE C/TEN SOATIVO C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2302871 - DT.FABR: 27/07/2023 - DT VALID: 31/07/2025 - GTIN: 7897780 209418 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	5,00	14,54000	72,70	72,70	8,72	0,00	12,00%	0,00%
01588	CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2302987 - DT.FABR: 31/07/2023 - DT VALID: 31/07/2025 - GTIN: 7897780 209913 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	200,00	1,30280	260,56	260,56	31,27	0,00	12,00%	0,00%

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 03/11/2023	Nro. Documento 1 99861301	Moeda R\$	Valor 7.078,16	Recebi (emos) o bloquete com os dados ao lado. Data Assinatura	
Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3		Nosso Número 14000000000081102-0			

Recibo do Pagador

CAIXA 104-0 10497.58038 63000.100048 00008.110207 4 95230000707816					
Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite					
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 98890-000					
Data Documento 03/11/2023	Nro. Documento 1 99861301	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 03/11/2023	Vencimento 03/11/2023
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					Nosso Número 14000000000081102-0
Tarifa bancária R\$ 3,00					(=) Valor do Documento 7.078,16
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(-) Desconto/Abatimento
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(-) Outras Deduções
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).					(+) Mora/Multa/Juros
Barras de segurança: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).					(+) Outros Acréscimos
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					

CAIXA 104-0 10497.58038 63000.100048 00008.110207 4 95230000707816					
Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite					
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 98890-000					
Data Documento 03/11/2023	Nro. Documento 1 99861301	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 03/11/2023	Vencimento 03/11/2023
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					Nosso Número 14000000000081102-0
Tarifa bancária R\$ 3,00					(=) Valor do Documento 7.078,16
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(-) Desconto/Abatimento
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(-) Outras Deduções
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).					(+) Mora/Multa/Juros
Barras de segurança: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).					(+) Outros Acréscimos
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 02/12/2023	Nº. Documento 1 99861302	Moeda R\$	Valor 7.078,16	Recebi(emos) o Bloquete com os dados ao lado.	
Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3		Nosso Número 14000000000081103-9		Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA						104-0	10497.58038 63000.100048 00008.110389 5 95520000707816					
Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite												Vencimento 02/12/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2480 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 93880-000												Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
Data Documento 03/11/2023		Nº. Documento 1 99861302		Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 03/11/2023		Nosso Número 14000000000081103-9				
Uso do Banco		Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 7.078,16 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado				
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário												
Tarifa bancária R\$ 3,00												
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento" SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.												
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532												24.006.302/0026-93
Sacador/Avalista												

CAIXA						104-0	10497.58038 63000.100048 00008.110389 5 95520000707816					
Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite												Vencimento 02/12/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2480 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 93880-000												Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
Data Documento 03/11/2023		Nº. Documento 1 99861302		Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 03/11/2023		Nosso Número 14000000000081103-9				
Uso do Banco		Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 7.078,16 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (-) Mora/Multa/Juros (-) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado				
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário												
Tarifa bancária R\$ 3,00												
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento" SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.												
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532												24.006.302/0026-93
Sacador/Avalista												

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



07/11/2023

15:16:57

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI
CNPJ: 07.752.236/0001-23

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044

Conta: 138452

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

07/11/2023

Valor:

R\$ 7.078,16

Autenticação Documento:

20231107144411867

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602

MEDLIVE

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000998513
SÉRIE 1
FOLHA 01/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1107 7522 3600 0123 5500 1000 9985 1317 1895 0339

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230253192386 03/11/2023 15:05:58-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO,0751		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 03/11/2023
MUNICÍPIO POLEDO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 03/11/2023 15.915,65	FONE/FAX 48999729917	UF PR	HORA ENTRADA/SAÍDA
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 46.302,35		VALOR DO ICMS 5.289,56	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47.746,95
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	VALOR DO IPI 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 47.746,95	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICÍPIO CHAPECO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		QUANTIDADE 101		ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1200,000
PESO LÍQUIDO 1099,000		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
00176	AGUA OXIGENADA 10 VOL 0100ML C/30 RIOQ ÚNICA TWIST OFF LOTE: 2302480 - DT.FABR: 27/02/2023 - DT.VÁLID: 28/02/2026 - GTIN.: 7897780 203294 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA	30049099	000	6108	FR	10,00	1,38700	13,87	13,87	1,66	0,00	12,00%	0,00%
13427	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL LOTE: 014735 - DT.FABR: 04/08/2023 - D T.VÁLID: 30/06/2025 - GTIN.: 78981002 41897 - REG. M. S.: 1003800430034 - FABRICANTE: BRASTERAPICA INDUSTRIA FA RMACEUTICA S/E LTDA	30039034	000	6108	CP	500,00	0,03770	18,85	18,85	2,27	0,00	12,00%	0,00%
00330	AMICACINA 500MG/2ML 2ML C/50 AMP IM/IV GEN TEUTO LOTE: 9070145 - DT.FABR: 28/02/2023 - DT.VÁLID: 28/02/2025 - GTIN.: 7896112 190707 - REG. M. S.: 1037002979060 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL	30049099	000	6108	AM	100,00	3,76150	376,15	376,15	45,13	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT PEDIDO 318753383 Pedido(s): 704586 ISENCAO CONF. LIVRO
L ART. 9, INCISO XII, APENDICE XL DO RICMS/RS - CONVENIO ICMS 162/94, 32/2014. Valor
Aproximado dos Tributos: R\$ 7449,27 (15,60%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo
de Combate a Pobreza - R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$
4330,72.

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

Reservados todos os direitos. É proibida a reprodução total ou parcial deste documento sem a autorização expressa da Medilar.
**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite**
Em 07/11/23

Assinatura
Nome: *João Cecilio*
Cargo: *Farmacêutica R7*

João OK

powered by TOTVS

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILDI, 2400

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAIDA

N. 000998513

SÉRIE 1

FOLHA 02/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 1107 7522 3600 0123 5500 1000 9985 1317 1895 0339

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230253192386 03/11/2023 15:05:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	HIRO SA												
14692	MIDAZOLAM 50MG 10ML 50AMP IM/IV/RET GE N TEUTO (B1) LOTE: 68470195 - DT.FABR: 01/07/2021 - DT.VALID: 30/07/2024 - GTIN.: 789611 2168478 - REG. M. S.: 1037006360194 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASI LEIRO SA	30049069	000	6108	AM	300,00	2,55250	765,75	765,75	91,89	0,00	12,00%	0,00%
14692	MIDAZOLAM 50MG 10ML 50AMP IM/IV/RET GE N TEUTO (B1) LOTE: 68470198 - DT.FABR: 01/07/2021 - DT.VALID: 30/07/2024 - GTIN.: 789611 2168478 - REG. M. S.: 1037006360194 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASI LEIRO SA	30049069	000	6108	AM	200,00	2,55250	510,50	510,50	61,26	0,00	12,00%	0,00%
01993	DIAZEPAM 10MG/2ML 72 AMP IM/IV GEN TEU TO (B1) LOTE: 9075074 - DT.FABR: 06/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7896112 190752 - REG. M. S.: 1037005110054 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30049064	500	6108	AM	216,00	0,99579	215,09	215,09	25,82	0,00	12,00%	0,00%
05448	SUFENTANILA 50MCG/ML 1ML 25 AMP CRISTA LIA FASTFEN (A1) LOTE: 23070364 - DT.FABR: 01/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 789667 6401479 - REG. M. S.: 1029802160070 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049079	500	6108	AM	100,00	23,00000	2.300,00	2.300,00	276,00	0,00	12,00%	0,00%
05448	SUFENTANILA 50MCG/ML 1ML 25 AMP CRISTA LIA FASTFEN (A1) LOTE: 23060038 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789667 6401479 - REG. M. S.: 1029802160070 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049079	500	6108	AM	100,00	23,00000	2.300,00	2.300,00	276,00	0,00	12,00%	0,00%
05134	SEVOFLURANO 100ML CRISTALIA SEVOCRIS (C1) LOTE: 23080587 - DT.FABR: 01/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789667 6408331 - REG. M. S.: 1029801480039 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049097	000	6108	FR	50,00	174,29000	8.714,50	8.714,50	1.045,74	0,00	12,00%	0,00%
03311	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) C/VASO 20ML 10 ETJ EST. CRISTALIA XYLESTESIN LOTE: 23070731 - DT.FABR: 14/07/2023 - DT.VALID: 31/01/2025 - GTIN.: 789667 6400663 - REG. M. S.: 1029803570346 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049043	500	6108	FA	350,00	11,68500	4.089,75	4.089,75	490,77	0,00	12,00%	0,00%
15140	MORFINA 0,2MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. U NIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1) LOTE: 2330213 - DT.FABR: 06/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2024 - GTIN.: 7896006 218739 - REG. M. S.: 1049714550051 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACI ONAL S/A	30049099	500	6108	AM	200,00	3,96000	792,00	792,00	95,04	0,00	12,00%	0,00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 23030255 - DT.FABR: 08/08/2023 -	30039079	040	6108	AM	500,00	1,45100	725,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

2F6081FF43782B82FB30A60E903B4640BE42293E0DD8B012EFAFF00606915F2A

MEDLIVE

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000998513

SÉRIE 1

FOLHA 03/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 1107 7522 3600 0123 5500 1000 9985 1317 1895 0339

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230253192386 03/11/2023 15:05:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

0990541582

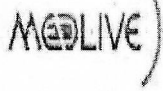
CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/PI
	DT. VALID: 31/03/2025 - GTIN.: 789812 2913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA												
05678	TRAMADOL 050MG/ML 1ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2) LOTE: 9068129 - DT.FABR: 16/02/2023 - DT. VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 7896112 190684 - REG. M. S.: 1037005020039 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL ERO SA	30049039	500	6108	UN	540,00	1,32000	712,80	712,80	85,53	0,00	12,00%	0,00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 23070641 - DT.FABR: 12/08/2023 - DT. VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 789812 2913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	1.000,00	2,58900	2.589,00	2.589,00	310,68	0,00	12,00%	0,00%
05211	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24 FR SF FARMACE LOTE: 2314862B - DT.FABR: 03/10/2023 - DT. VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789816 6041400 - REG. M. S.: 1108500010193 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	696,00	5,87000	4.085,52	4.085,52	490,26	0,00	12,00%	0,00%
05211	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24 FR SF FARMACE LOTE: 2314861B - DT.FABR: 20/09/2023 - DT. VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789816 6041400 - REG. M. S.: 1108500010193 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	120,00	5,87000	704,40	704,40	84,53	0,00	12,00%	0,00%
16921	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 878554 - DT.FABR: 11/10/2023 - D T. VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 78989194 47633 - REG. M. S.: 1004310470062 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA	30049099	000	6108	BL	195,00	9,49000	1.850,55	1.850,55	222,07	0,00	12,00%	0,00%
16921	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 880037 - DT.FABR: 06/10/2023 - D T. VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 78989194 47633 - REG. M. S.: 1004310470062 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA	30049099	000	6108	BL	405,00	9,49000	3.843,45	3.843,45	461,21	0,00	12,00%	0,00%
05286	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 15 BO HALEX ISTAR LOTE: 0000175495 - DT.FABR: 29/03/2023 - DT. VALID: 31/03/2025 - GTIN.: 7896 727841926 - REG. M. S.: 103110089032 1 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. F ARMACEUTICA	30049099	000	6108	BL	150,00	11,95000	1.792,50	1.792,50	215,10	0,00	12,00%	0,00%
13167	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS LOTE: 318318 - DT.FABR: 19/12/2022 - D T. VALID: 31/12/2024 - GTIN.: 78960047 71243 - REG. M. S.: 1023510730188 - FABRICANTE: EMS S/A	30049069	500	6108	CP	60,00	0,11350	6,81	6,81	0,82	0,00	12,00%	0,00%
01322	CEFOTAXIMA 1G PQ LIOF S/DIL 50 F/A FRE SENJUS CETAZIMA	30042059	000	6108	FA	100,00	8,22000	822,00	822,00	98,64	0,00	12,00%	0,00%

2F6081FF43782B82FB30A60E903B4640BE42293E0DD8B012EFAFF00606915F2A



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000998513
SÉRIE 1
FOLHA 04/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1107 7522 3600 0123 5500 1000 9985 1317 1895 0339

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230253192386 03/11/2023 15:05:58-03.00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	XIPI	AICMS	AIPI
	LOTE: 78RH3731 - DT.FABR: 01/09/2022 - DT.VALID: 01/09/2024 - GTIN.: 789949 8608439 - REG. M. S.: 1004102090041 - FABRICANTE: FRESINIUS KABI BRASIL L TDA												
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFA RMA HYCINET LOTE: 23070597 - DT.FABR: 12/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 789812 2910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30049062	000	6108	AM	100,00	1,14300	114,30	114,30	13,71	0,00	12,00%	0,00%
541	CLONAZEPAN 2,5MG/ML GTS 20ML C/50 FR G EN GEOLAB (B1) LOTE: 2308552 - DT.FABR: 21/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7899095 258396 - REG. M. S.: 1542302550065 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	FR	3,00	2,35000	7,05	7,05	0,85	0,00	12,00%	0,00%
13772	DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA LOTE: 23091299 - DT.FABR: 12/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 789812 2912850 - REG. M. S.: 1038700570015 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	150,00	5,75000	862,50	862,50	103,50	0,00	12,00%	0,00%
02112	DOPAMINA 5MG/ML 10ML 50 AMP IV GEN TEU TO LOTE: 9074083 - DT.FABR: 30/09/2022 - DT.VALID: 30/09/2024 - GTIN.: 7896112 190745 - REG. M. S.: 1037003950047 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL FIRO SA	30049039	500	6108	AM	50,00	3,70000	185,00	185,00	22,20	0,00	12,00%	0,00%
12066	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX LOTE: A1A1210A - DT.FABR: 17/03/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 789667 6433548 - REG. M. S.: 1029805080485 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049099	200	6108	SE	100,00	13,54000	1.354,00	1.354,00	54,16	0,00	4,00%	0,00%
13372	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN LOTE: ZR22A16 - DT.FABR: 20/11/2022 - DT.VALID: 30/11/2024 - GTIN.: 7898616 360570 - REG. M. S.: 1334800030043 - FABRICANTE: BIOMM S/A	30049099	200	6108	SE	120,00	15,36000	1.843,20	1.843,20	73,73	0,00	4,00%	0,00%
10722	FLUCONAZOL 200MG (2MG/ML) 100ML 6 BO I V GEN CRISTALIA LOTE: 23070340 - DT.FABR: 03/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 789667 6436563 - REG. M. S.: 1029805370017 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049099	540	6108	BL	48,00	7,05000	338,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10722	FLUCONAZOL 200MG (2MG/ML) 100ML 6 BO I V GEN CRISTALIA LOTE: 23050079 - DT.FABR: 01/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 789667 6436563 - REG. M. S.: 1029805370017 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049099	540	6108	BL	54,00	7,05000	380,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
16916	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP	30049099	000	6108	AM	30,00	6,36000	190,80	190,80	22,89	0,00	12,00%	0,00%

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SARUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000998513

SÉRIE 1

FOLHA 05/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 1107 7522 3600 0123 5500 1000 9985 1317 1895 0339

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230253192386 03/11/2023 15:05:58-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	GEN TEUTO (C1) LOTE: 72520006 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN: 789611 2173526 - REG. M. S.: 1037006350032 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASI LEIRO SA												
02902	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC(SUBCUTANEA) 25 AMP CRISTALIA HEMOFOL LOTE: 22080250 - DT.FABR: 01/08/2022 - DT.VALID: 31/08/2024 - GTIN: 789667 6415445 - REG. M. S.: 1029803710031 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049099	500	6108	AM	150,00	5,55800	833,70	833,70	100,05	0,00	12,00%	0,00%
0992	SACARATO HIDROX FERRO 20MG/ML 5ML 5 F/ A IV SUCROFER UNIAO QUIMICA LOTE: B5F0163A - DT.FABR: 11/05/2022 - DT.VALID: 30/04/2024 - GTIN: 890773 0016290 - REG. M. S.: 1049714470048 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUT ICA NACIONAL S/A	30049099	200	6108	FA	15,00	8,62000	129,30	129,30	5,17	0,00	4,00%	0,00%
03315	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA. TUB 30G C/50 S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL H YPER LOTE: B23E2118 - DT.FABR: 30/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN: 789671 4230160 - REG. M. S.: 1558401620025 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30049043	500	6108	TB	50,00	4,72000	236,00	236,00	28,32	0,00	12,00%	0,00%
04258	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS GEN FARM ACE LOTE: PC23F239 - DT.FABR: 25/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN: 789816 6041042 - REG. M. S.: 1108500340010 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039055	300	6108	FR	5,00	1,50000	7,50	7,50	0,30	0,00	4,00%	0,00%
089	PROTAMINA 10MG/ML 5ML 25 AMP IV CELLER A LOTE: 2315765.D - DT.FABR: 11/04/2023 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN: 78934 54100845 - REG. M. S.: 1044001840042 - FABRICANTE: INSTITUTO TERAPEUTICO DELTA LTDA	30049099	000	6108	AM	25,00	3,83000	95,75	95,75	11,49	0,00	12,00%	0,00%
05805	ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 250MG/ 5ML (50MG/ML) 100ML XPE GEN HIPOLABOR (C1) LOTE: 1243/23 - DT.FABR: 16/08/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN: 7898123 901983 - REG. M. S.: 1134301420048 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA L TDA	30049099	500	6108	FR	1,00	4,76000	4,76	4,76	0,57	0,00	12,00%	0,00%
10923C	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) ML DFARMA PROPOTIL (C1) LOTE: 22PF20124 - DT.FABR: 10/10/2023 - DT.VALID: 30/06/2024 - GTIN: 78986 51660086 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRICANTE: MIDFARMA PRODUTOS FARM ACEUTICOS LTDA.	30049095	700	6108	AM	500,00	7,87000	3.935,00	3.935,00	472,20	0,00	12,00%	0,00%

2F6081FF43782B82FB30A60E903B4640BE42293E0DD8B012EFAFF00606915F2A

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número	
Data de Vencimento 03/11/2023	Nro. Documento 1 99851301	Moeda R\$	Valor 15.915,65	☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Agência/Cod. Beneficiário 2515758036-3				☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Nosso Número 14000000000081077-6				Recebi(emos) o bloqueio com os dados ao lado. Data Assinatura	

Recibo do Pagador

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00008.107757 1 95230001591565

Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento 03/11/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 2515758036-3
Data Documento 03/11/2023	Nro. Documento 1 99851301	Espécie Doc. DM	Acéle N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 14000000000081077-6	
Uso do Boleto	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 15.915,65	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(-) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(=) Valor Cobrado
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2482						
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532						24.006.302/0026-93
Sacador/Avalista						

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00008.107757 1 95230001591565

Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento 03/11/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 2515758036-3
Data Documento 03/11/2023	Nro. Documento 1 99851301	Espécie Doc. DM	Acéle N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 14000000000081077-6	
Uso do Boleto	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 15.915,65	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(-) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(=) Valor Cobrado
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2482						
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532						24.006.302/0026-93
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)					
Data de Vencimento 02/12/2023	Nro. Documento 1 99851302	Moeda R\$	Valor 15.915,65		
Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3		Nosso Número 14000000000081078-4		Recebemos o bloqueio com os dados ao lado	

Recibo do Pagador

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00008.107831 1 95520001591565

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite					02/12/2023	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 (RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000)					Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3	
Data Documento 03/11/2023	Nro. Documento 1 99851302	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 14000000000081078-4	
Uso do Banco RG	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 15.915,65	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento" SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532 Sacador/Avalista					24.006.302/0026-93	

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00008.107831 1 95520001591565

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite					02/12/2023	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 (RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000)					Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3	
Data Documento 03/11/2023	Nro. Documento 1 99851302	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 14000000000081078-4	
Uso do Banco RG	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 15.915,65	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento" SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532 Sacador/Avalista					24.006.302/0026-93	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número	
Data de Vencimento 01/01/2024	Nro. Documento 1 99851303	Moeda R\$	Valor 15.915,65	☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3				☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Nosso Número 14000000000081079-2				Recabi(emos) o bloquete Data Assinatura com os dados ao lado.	

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00008.107914 4 95820001591565

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento 01/01/2024
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA						Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Nosso Número 14000000000081079-2
Data Documento 03/11/2023	Nro. Documento 1 99851303	Especie Doc DM	Acate N	Data do Processamento 03/11/2023	(-) Valor do Documento 15.915,65	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Outras Deduções
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Mora/Multa/Juros
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Outros Acréscimos
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(=) Valor Cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						
Banco Postal 0800 726 0101 Agência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.						
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)						24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO						
TOLEDO - PR						
85902-532						
Sacador/Avalista						

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00008.107914 4 95820001591565

Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento 01/01/2024
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA						Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Nosso Número 14000000000081079-2
Data Documento 03/11/2023	Nro. Documento 1 99851303	Especie Doc DM	Acate N	Data do Processamento 03/11/2023	(-) Valor do Documento 15.915,65	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Outras Deduções
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Mora/Multa/Juros
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Outros Acréscimos
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(=) Valor Cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						
Banco Postal 0800 726 0101 Agência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.						
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)						24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO						
TOLEDO - PR						
85902-532						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



15:16:58

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Agência: 4044

Conta: 138452

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

07/11/2023

Valor:

R\$ 15.915,65

Autenticação Documento:

20231107144411510

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 2599

Autorização: 187218

Emissão: 29/11/2023

Código de Verificação: 29ED-946C-4D0B-B7E2



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CFPS

9203

ENDEREÇO

Rua Guarani, 0 -

BAIRRO/DISTRITO

Vila Becker

CEP

85.902-525

MUNICÍPIO

Toledo

UF

PR

País

BRASIL

CPF/CNPJ/Outros

24.006.302/0026-93

CMC

0

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_NF_SERVICOS CONTABEIS DE CONSULTORIA _11/2023_Nº DE CONTRATO: 0283/2021_TA 008	14	0,00	R\$ 2.500,00	1.00	R\$ 2.500,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 30/11/23

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN

R\$ 0,00

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Base de Cálculo ISSQN Subst.

R\$ 0,00

Valor do ISSQN Subst.

Valor Total dos Serviços

R\$ 2.500,00

Dados adicionais

Vencimento: 08/12/2023 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R\$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R\$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B"
Período de Execução das Atividades: 01/11/2023 à 30/11/2025_Contrato 0283/2021 - TA Nº 008 - Validade do _Contrato 31/12/2023_Unidade: HRT - Hospital Regional de
Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R\$ 37.50 Retenção CSLL: R\$ 25.00 Retenção PIS: R\$ 16.25 Retenção COFINS: R\$ 75.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA
PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA
INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO,
INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 29ED946C4D0BB7E2 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO
MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520



Assinado de forma digital
por SAMUEL FRANCISCO
IAHN:0099909975
Dados: 2023.12.01
15:42:17 -03'00'



**RG CONSULTORIA
EMPRESARIAL**

Florianópolis/SC, 29 de novembro de 2023.

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS (RPCP)

A **RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S**, pessoa jurídica, de direito privado, especializada na prestação de serviços de execução e de consultoria, na área contábil, fiscal e trabalhista, inscrita no **CNPJ sob Nº 12.497.827/0001-31** e inscrita no CRC/SC sob Nº 007897/O, representada por sua sócia **PATRICIA SCHLICKMANN MEURER**, contadora, portadora da cédula de identidade RG 4.297.064-4 SSP/SC, inscrita no CPF sob Nº 033.329.419-09 e CRC/SC 033665/O-0, em atendimento a Clausula 6.9 do **CONTRATO Nº 0283/2021** firmado com o **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE (Ideas)**, pelo presente instrumento, detalha os serviços à Sede Administrativa ou à Unidade de Saúde sob a gestão da CONTRATANTE.

UNIDADE USUÁRIA DOS SERVIÇOS (UUS)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT
CNPJ 24.006.302/0026-93

PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES
01 a 30 de novembro de 2023.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- a) Escrituração contábil mensal, conforme o período de apuração das atividades.
- b) Análise e assessoria às retenções na fonte no âmbito municipal, federal e previdenciário de prestador pessoa jurídica.
- c) Conciliações das contas patrimoniais e de resultados do período de apuração das atividades.
- d) Declarações ou obrigações acessórias no âmbito municipal.
- e) Declarações ou obrigações acessórias no âmbito federal (EFD Reinf, EFD Contribuições, DCTF).
- f) Apuração e emissão de guias dos impostos retidos na fonte (IRRF, CS/RF, ISS/RF, INSS/RF).
- g) Balancete de verificação mensal.

PATRICIA SCHLICKMANN Assinado de forma digital por
MEURER:03332941909 PATRICIA SCHLICKMANN
MEURER:03332941909
Dados: 2023.11.30 17:50:02 -03'00'

Patrícia Schlickmann Meurer
Sócia Administradora
RG Consultoria Empresarial S/S
PRESTADORA DE SERVIÇOS

Beneficiário		Recibo do Pagador	
Ag./Cod. Beneficiário	RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S	Pagador	I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
Data Processamento	12.497.827/0001-31	Endereço	Rua Guarani, 0
Nosso Número	1108/0116239-0	Bairro	Vila Becker
Nº. do Documento	29/11/2023	Cidade	Toledo - PR
Espécie Doc.	0000002135-0	CEP	85.902-525
Carteira	RGC2599 NFSe: 2599		
Aceite	DM		
	21		
	Não		
Espécie R\$			
Instruções:			
Referente Honorário contabil 11/2023			

Após o vencimento cobrar juros de 0,033%
ao dia + 2% de multa
Não conceder desconto
Não receber após 60 dias

Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador
08/12/2023	2.346,25	



136-8

13691.10802 00116.239005 00000.213504 2 95580000234625

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer Banco					08/12/2023	
Beneficiário: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S					CPF/CNPJ	
Rua Saldanha Marinho 374 Sala 701, CENTRO - Florianópolis/SC					12.497.827/0001-31	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Agência/Código Beneficiário	
29/11/2023	RGC2599 NFSe:	DM	Não	29/11/2023	1108/0116239-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número	
	21	R\$			0000002135-0	
Instruções:					(-) Valor do Documento	
Referente Honorário contabil 11/2023					2.346,25	
Após o vencimento cobrar juros de 0,033% ao dia + 2% de multa					(+/-) Outros Acréscimos	
Não conceder desconto					(-) Desconto/Abatimento	
Não receber após 60 dias					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa	
I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS					Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação	
Rua Guarani, 0						
85.902-525						
Sacador/Avalista						
24.006.302/0026-93						
Bairro Vila Becker						
Toledo - PR						



07/12/2023

15:04:43

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Código de Barras: 13691.10802 00116.239005
00000.213504 2 95580000234625

ID do Documento: NF 2599

Instituição Emissora: CONF NAC COOP
CENTRAIS UNICRED

Beneficiário

Nome Fantasia:

Razão Social: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS

CNPJ/CPF: 12.497.827/0001-31

Sacador/Avalista

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Pagador

Nome: I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO
EN

CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93

Pagador Final

CNPJ/CPF: 24.006.302/0001-35

Data de Vencimento: 08/12/2023

Data do Pagamento: 07/12/2023

Valor Nominal: R\$ 2.346,25

Encargos: R\$ 0,00

Descontos: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 2.346,25

Autenticação Documento:

06929633525419612383113324

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602



CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD

HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 -
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
096/3753231

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000031214 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4323 1031 9409 3700 0170 5500 1000 0312 1410 0062 4284

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230226383404 03/10/2023 15:02:39

CNPJ / CPF

31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (114)

CNPJ / CPF

24.006.302/0004-88

DATA DA EMISSÃO

03/10/2023

ENDEREÇO

R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88715-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/10/2023

MUNICÍPIO

JAGUARUNA

FONE / FAX

(48)3027-6200

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:38:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/10/2023	1.518,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		1.518,00		VALOR DO ICMS		182,16		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		0,00		VALOR DO ICMS SUBST.		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.518,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP. ACESS.		0,00		VALOR DO IPI		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																VALOR TOTAL DA NOTA		1.518,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA		0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		AV WILLY EUGENIO FLECK		MUNICÍPIO		PORTO ALEGRE						RS		00.428.307/0003-50	
QUANTIDADE		1		ESPÉCIE		CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
												3,000		0962488542	
														PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1026	MIDAZOLAM (B1) 15MG/3ML EV/IM/RETAL C/50AMP 3ML - UNIAO QUIMICA - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1049702040116 - LOTE: 2149170 - FAB: 21/12/2021 - VAL: 31/12/2023	30049069	500	6108	AMPOL	50,00	1,200000	60,00	0,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
3278	ATROPINA 0,5MG/ML IM/IV/SC/IO/ENDO C/100AMP 1ML - BLAU - C.P. ANVISA 1163700880021 - LOTE: 23081779 - FAB: 18/08/2023 - VAL: 18/08/2025	30049099	000	6108	AMPOL	100,00	7,980000	798,00	0,00	798,00	95,76	0,00	12,00	0,00
1219	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML IV/IM C/50 AMP 10ML - HIPOLABOR - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - C.P. ANVISA 1134301510047 - LOTE: AS-029/22M - FAB: 17/04/2022 - VAL: 31/03/2024	30049099	500	6108	AMPOL	300,00	2,200000	660,00	0,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 07/10/23

Assinatura

Nome: Laís Ceccone
Cargo: Farmacêutica RT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 314466757 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDOLOCAL DE ENTREGA: AV UNIÃO, 751
- JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR - 85902-532
ICMs da UF de Destino: R\$ 75,90
(Vendedor:PAOLA)

RESERVADO AO FISCO

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 03/10/2023 - DEST. / REM.: I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN (114 - VALOR TOTAL: R\$ 1.518,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000031214
SÉRIE 001

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Vencimento
31/10/2023

Agência / Código Beneficiário
8112-4/1900-3

Data do Documento 03/10/2023	Número do Documento CLS31214/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2023	Nosso Número 31832110000001108
Isso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.518,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar após 10 dias do vencimento

REF NFe nº 031214 emitida em 03/10/2023 no valor total de R\$ 1.518,00.

Após Vencimento cobrar multa de R\$ 30,36

Após Vencimento cobrar Mora Diária de R\$ 2,53

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN
R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS 125 - CENTRO, JAGUARUNA / SC - 88715000

CPF / CNPJ
24.006.302/0004-88

Beneficiário

Código de Baixa

Final:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

001-9

00190.00009 03183.211006 00001.108174 1 95200000151800

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Vencimento
31/10/2023

Agência / Código Beneficiário
8112-4/1900-3

Data do Documento 03/10/2023	Número do Documento CLS31214/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2023	Nosso Número 31832110000001108
Isso do Banco	Carteira 17	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.518,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar após 10 dias do vencimento

REF NFe nº 031214 emitida em 03/10/2023 no valor total de R\$ 1.518,00.

Após Vencimento cobrar multa de R\$ 30,36

Após Vencimento cobrar Mora Diária de R\$ 2,53

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN
R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS 125 - CENTRO, JAGUARUNA / SC - 88715000

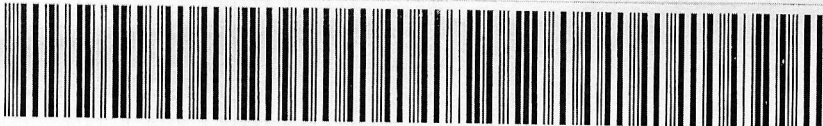
CPF / CNPJ
24.006.302/0004-88

Beneficiário

Código de Baixa

Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



06/11/2023

13:47:32

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido:

CIRURGICA SAO LUIS

CNPJ:

31.940.937/0001-70

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8112

Conta: 19003

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.:

03/11/2023

Valor:

R\$ 1.518,00

Autenticação Documento:

20231103141155673

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

MEDILIVE

Identificação do emitente
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000986273

SÉRIE 1

FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9862 7319 3692 7881

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230226364978 05/10/2023 14:51:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1540020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -CNPJ/CPF
24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

03/10/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO,0751

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE/FAX

48999729917

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

31/10/2023

3.005,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.005,61

VALOR DO ICMS

360,67

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.005,61

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.005,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,000

PESO LÍQUIDO

39,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16916	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1) LOTE: 73520006 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789611 2173526 - REG. M. S.: 1037006350032 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASI LEIRO SA	30049099	000	6108	AM	10,00	4,97000	49,70	49,70	3,96	0,00	12,00%	0,00%
10923	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MI DFARMA PROPOTIL (C1) LOTE: 22PF20038 - DT.FABR: 08/08/2023 - DT.VALID: 29/02/2024 - GTIN.: 78986 51660086 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRICANTE: MIDFARMA PRODUTOS FARM ACEUTICOS LTDA.	30049095	700	6108	AM	10,00	6,12000	61,20	61,20	7,35	0,00	12,00%	0,00%
03977	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP C RISTALIA TRIDIL LOTE: 23060059 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789667 6415292 - REG. M. S.: 1029801330053 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS	30049099	500	6108	AM	10,00	36,00000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT PEDIDO 314466757 Pedido(s): 693563 Valor Aproximado
dos Tributos: R\$ 589,87 (19,63%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate
a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 259,74.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 03/10/23

Assinatura

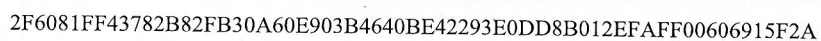
Nome: Luis Carlos

Cargo: Farmacêutico R1

powered by TOTVS

Joquei

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL, Cep: 66880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000986273 SÉRIE 1 FOLHA 02/03	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9862 7319 3692 7881 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MEPC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230226364978 03/10/2023 14:51:57-03:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. FARMAC. LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	V/ICMS	V/PI	A/ICMS	A/PI
10720	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS LOTE: 23070228 - DT.FABR: 01/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 789667 6431926 - REG. M. S.: 1029804480021 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	500	6108	AM	10,00	17,56000	175,00	175,00	21,00	0,00	12,00%	0,00%
05219	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 14 BO BEK ER LOTE: B0503AGO23 - DT.FABR: 11/08/2023 - DT.VALID: 30/08/2025 - GTIN.: 7898 170763082 - REG. M. S.: 103460003018 0 - FABRICANTE: BEKER PRODUTOS FARMAC O HOSPITALARES	30049099	500	6108	BL	28,00	9,35000	261,80	261,80	31,41	0,00	12,00%	0,00%
03093	ISOSSORBIDA DINITRATO 05MG 30 CP SUBLI NG EMS ISORDIL LOTE: 3F3098 - DT.FABR: 09/10/2022 - D T.VALID: 31/10/2024 - GTIN.: 78949165 50031 - REG. M. S.: 1356900150041 - FABRICANTE: EMS SA	30049059	500	6108	CP	30,00	0,24000	7,20	7,20	0,87	0,00	12,00%	0,00%
Q1993	DIAZEPAN 10MG/2ML 72 AMP IM/IV GEN TEU TO (B1) LOTE: 9075074 - DT.FABR: 06/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7896112 190752 - REG. M. S.: 1037005110054 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30049064	500	6108	AM	72,00	0,99583	71,70	71,70	8,60	0,00	12,00%	0,00%
00114	ADENOSINA 6MG/2ML C/50 AMP GEN HIPOLAB OR LOTE: 8C-010/22M - DT.FABR: 11/11/2022 - DT.VALID: 31/10/2024 - GTIN.: 7898 470681804 - REG. M. S.: 113430182002 1 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	30049024	500	6108	AM	50,00	11,26400	563,20	563,20	67,59	0,00	12,00%	0,00%
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961659 - DT.FABR: 22/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789611 2125969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASI LEIRO SA	30043933	000	6108	FA	50,00	5,11860	255,93	255,93	30,71	0,00	12,00%	0,00%
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/ SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 23050893 - DT.FABR: 25/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 789812 2914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	1,52000	152,00	152,00	18,24	0,00	12,00%	0,00%
04661	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP SANVAL PROMETAZOL LOTE: BL-003/23 - DT.FABR: 09/02/2023 - DT.VALID: 31/01/2025 - GTIN.: 78961 37123780 - REG. M. S.: 1071492130061 - FABRICANTE: SANVAL COMERCIO INDUST . LTDA	30049079	000	6108	AM	200,00	2,23500	447,00	447,00	53,64	0,00	12,00%	0,00%
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX LOTE: 2316133 - DT.FABR: 26/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 7898007	30049099	500	6108	FR	80,00	4,46100	356,88	356,88	42,82	0,00	12,00%	0,00%



Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)				☐ Modou-se ☐ Ajuerou ☐ Não Existe o Número ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falcido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 31/10/2023	Nro. Documento 1 986273	Moeda R\$	Valor 3.005,61	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado. Data Assinatura	
Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3		Nosso Número 1400000000077085-5			

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00007.708548 8 95200000300561

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento 31/10/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2450 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
Data Documento 03/10/2023	Nro. Documento 1 986273	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 03/10/2023	Nosso Número 1400000000077085-5	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.005,61	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (Informações, reclamações, sugestões e elogios). Barrilete: 0800 726 0102 Agência auditiva ou de fala: 0800 726 2492					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532						
Sacador/Avalista						

CAIXA

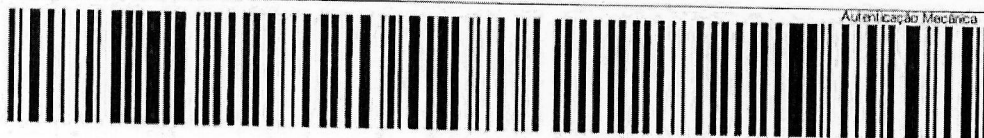
104-0

10497.58038 63000.100048 00007.708548 8 95200000300561

Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento 31/10/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2450 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
Data Documento 03/10/2023	Nro. Documento 1 986273	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 03/10/2023	Nosso Número 1400000000077085-5	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.005,61	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (Informações, reclamações, sugestões e elogios). Barrilete: 0800 726 0102 Agência auditiva ou de fala: 0800 726 2492					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



09/11/2023

14:17:31

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI
CNPJ: 07.752.236/0001-23

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044

Conta: 138452

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

09/11/2023

Valor:

R\$ 3.005,61

Autenticação Documento:

20231109101402269

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

MEDLIVE

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

DOCUMENTO FISCAL DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000987014
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9870 1413 2081 5762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230227808544 04/10/2023 18:07:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
0990541582

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO,0751

MUNICIPIO

TOLEDO

FATURA

001
01/11/2023
3.672,21

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO

04/10/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
3.672,21

VALOR DO ICMS
344,44

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.672,21

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.672,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

QUANTIDADE
10

ESPECIE
CAIXA

MARCA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICIPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
60,000

PESO LIQUIDO
50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11616	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 C X/ 700 (C22) HERIKA AMERICA MEDICAL LOTE: 069-1 - DT.FABR: 27/06/2019 - DT .VALID: 10/06/2024 - GTIN.: 789848847 0384 - REG. M. S.: 0080037490003 - - FABRICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	UN	500,00	0,55910	279,55	279,55	33,55	0,00	12,00%	0,00%
11909	ATADURA CREPE 15CMX4,50M (1,8M EM REPO USO) C/12 13F POLARFIX ENV. INDIVIDUAL EUR LOTE: 70389 - DT.FABR: 24/06/2023 - DT .VALID: 24/06/2028 - GTIN.: 789801092 0196 - REG. M. S.: 008003400068 - F ABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALA R LTDA	30059090	500	6108	UN	24,00	0,77667	18,64	18,64	2,23	0,00	12,00%	0,00%
13820	CATETER PERIFERICO IV 18 (1,30X45MM) C /100 TKL LAR LOTE: 11164/744 - DT.FABR: 19/04/2022 - DT.VALID: 30/12/2026 - GTIN.: 78985 47241375 - REG. M. S.: 0080288090090 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PRO	90183926	200	6108	UN	100,00	0,65870	65,87	65,87	2,64	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT PEDIDO 315640681 Pedido(s): 694326 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 391,67 (10,67%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 436,15.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

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

Assinatura

Nome: Laís Ceccone
Cargo: Farmacêutica RT

MEDLIVE

Identificação do emitente
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
 PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
 ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000987014
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9870 1413 2081 5762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230227808544 04/10/2023 18:07:43-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. D. MED. HOSP. LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03492	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 LATEX PRE E SENSITOUCH C/200 MUCAMBO LOTE: 2314 - DT.FABR: 07/07/2023 - DT. VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 7896098805 626 - REG. M. S.: 0010092410032 - F ABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	200,00	8,07370	1.614,74	1.614,74	193,77	0,00	12.00%	0.00%
13821	CATETER PERIFERICO IV 20 (1,10X32MM) C /100 TKL (ROSA) LOTE: 220517 - DT.FABR: 30/09/2022 - D T.VALID: 30/08/2027 - GTIN.: 78985472 40651 - REG. M. S.: 0080288090079 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183926	200	6108	UN	300,00	0,60990	182,97	182,97	7,32	0,00	4.00%	0.00%
13822	CATETER PERIFERICO IV 22 (0,90X25MM) C /100 TKL (AZUL) LOTE: 220398 - DT.FABR: 30/07/2022 - D T.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 78985472 40668 - REG. M. S.: 0080288090079 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183926	200	6108	UN	300,00	0,54010	162,03	162,03	6,48	0,00	4.00%	0.00%
00005	ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 NAO ESTERIL ESTILO LOTE: 12223A771 - DT.FABR: 31/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 78961 87800501 - REG. M. S.: 0081453139001 - FABRICANTE: ESTILO ARTEFATOS DE MA DEIRAS LTDA	44219900	000	6108	UN	500,00	0,05190	25,95	25,95	3,11	0,00	12.00%	0.00%
03535	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SRI253/23 MM - DT.FABR: 30/05/20 23 - DT.VALID: 31/05/2028 - GTIN.: 78 98947170039 - REG. M. S.: 0080495510 001 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUT OS HOSPITALARES E ODONTOTOLÓGICOS LTDA	40151200	200	6108	UN	1.000,00	0,11700	117,00	117,00	4,68	0,00	4.00%	0.00%
10894	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/100 UN DESCARPACK LOTE: 2SSLAA0160 - DT.FABR: 26/06/2023 - DT.VALID: 31/03/2028 - GTIN.: 7898 283815052 - REG. M. S.: 001033066010 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	300,00	0,12630	37,89	37,89	1,52	0,00	4.00%	0.00%
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 4904/23 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 7897889 102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	6108	UN	450,00	0,19080	85,86	85,86	10,30	0,00	12.00%	0.00%
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 5023/23 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7897889 102795 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGI CAS LTDA	90183119	000	6108	UN	300,00	0,30020	90,06	90,06	10,81	0,00	12.00%	0.00%
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 20220812 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT.VALID: 30/11/2027 - GTIN.: 789978 0159083 - REG. M. S.: 0010150470664	90183219	200	6108	UN	300,00	0,05210	15,63	15,63	0,62	0,00	4.00%	0.00%

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000987014

SÉRIE 1

FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9870 1413 2081 5762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230227808544 04/10/2023 18:07:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTD A	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03574	LUVA TOQUE GINECOLOGICA PLAST. ESTERIL TRANSP. C/100 LUPLAST LOTE: 1017 - DT.FABR: 08/04/2022 - DT. VALID: 31/08/2027 - GTIN.: 7898921382 021 - REG. M. S.: 0081514749005 - F ABRICANTE: MORATO COMERCIAL LTDA EPP	39262000	000	6108	UN	100,00	0,08750	8,75	8,75	1,05	0,00	12,00%	0,00%
12489	FILTRO BACTERIANO HMEF 30ML ADULTO 48H COM TRAQUEIA YOUMIDITY LOTE: 10584 - DT.FABR: 16/04/2021 - DT VALID: 30/04/2024 - REG. M. S.: 00814 84760002 - FABRICANTE: MLA SUPRIMENTO S MEDICOS LTDA	90192010	000	6108	UN	20,00	4,72200	94,44	94,44	11,33	0,00	12,00%	0,00%
03525	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 (CA 29996) DESCARPACK LOTE: 2LTHAA038L - DT.FABR: 08/08/2023 - DT.VALID: 30/03/2028 - GTIN.: 7898 283815335 - REG. M. S.: 001033066910 4 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	40151200	200	6108	UN	700,00	0,11700	81,90	81,90	3,28	0,00	4,00%	0,00%
03525	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 (CA 29996) DESCARPACK LOTE: 2LTHAA023L - DT.FABR: 20/07/2023 - DT.VALID: 31/03/2028 - GTIN.: 7898 283815335 - REG. M. S.: 001033066910 4 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	40151200	200	6108	UN	300,00	0,11700	35,10	35,10	1,40	0,00	4,00%	0,00%
12801	EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLA MP LL C/50 RMDISC LOTE: 2022101002 - DT.FABR: 10/10/2022 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 7898 932116837 - REG. M. S.: 008026340007 3 - FABRICANTE: MEDICOR PRODUTOS HOSP LTDA	90183929	200	6108	UN	850,00	0,59351	504,48	504,48	20,18	0,00	4,00%	0,00%
05659	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/50 DESCARPACK LOTE: 2CTPAA020N - DT.FABR: 18/09/2023 - DT.VALID: 31/05/2028 - GTIN.: 7898 283813058 - REG. M. S.: 001033066003 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90189010	700	6108	UN	100,00	0,53050	53,05	53,05	6,37	0,00	12,00%	0,00%
02390	ESPECULO VAGINAL N. EST. N. LUBRIF. PEQUENO ADLIN LOTE: 1230807042 - DT.FABR: 08/09/2023 - DT.VALID: 06/08/2025 - GTIN.: 7898 027903649 - REG. M. S.: 001037023001 4 - FABRICANTE: ADLIN PLASTICOS LTDA	90189099	000	6108	UN	200,00	0,99150	198,30	198,30	23,80	0,00	12,00%	0,00%

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número	
Data de Vencimento 01/11/2023	Nro. Documento 1 987014	Moeda R\$	Valor 3.672,21	☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3		Nosso Número 14000000000077294-7		☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00007.729460 1 95210000367221

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento 01/11/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
Data Documento 04/10/2023	Nro. Documento 1 987014	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 04/10/2023	Nosso Número 14000000000077294-7	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.672,21	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Barra de som: 0800 726 0101 ou de fala: 0800 726 2492.						(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532						24.006.302/0026-93
Sacador/Avalista						

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00007.729460 1 95210000367221

Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento 01/11/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD, 2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
Data Documento 04/10/2023	Nro. Documento 1 987014	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 04/10/2023	Nosso Número 14000000000077294-7	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.672,21	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Barra de som: 0800 726 0101 ou de fala: 0800 726 2492.						(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532						24.006.302/0026-93
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



09/11/2023

14:17:30

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI
CNPJ: 07.752.236/0001-23

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044

Conta: 138452

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

09/11/2023

Valor:

R\$ 3.672,21

Autenticação Documento:

20231109101402758

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

RECEBEMOS DE KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT OS PRODUTOS DA N EMISSÃO: 24/11/2023 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST. A SAUDE 1			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST Total NF: 1.853,49 Volume: Nº: 5437 SÉRIE: 1 Número Pedido: 14186 FOLHA: 1/1	

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. GESSY LEVER, 951 Bairro: LENHEIRO 13272-000 Valinhos - SP Fone: (19)3871-7228	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 5.437 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.1130.4503.9200.0151.5500.1000.0054.3710.0014.1990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	DADOS DA NF-e	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO	

6922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA		135232048343103 - 24/11/2023 14:04:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
708.149.490.114		30.450.392/0001-51	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST. A SAUDE IDEAS		24.006.302/0004-88	24/11/2023
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125	CENTRO	88715-000	24/11/2023
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jaguariuna	SC		14:03:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP
	UF
	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
5437/1 - 24/11/23 - 1853,49

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.853,49	
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	1.853,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VL. DESC UNIT PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
192 30049001	BUPIVACAÍNA ISOBARICA (Nencaina Isobarica) 0,5% - 4ML REF. CX40AMP CRISTALIA Lote 23010941 - 18/01/2026 Qtd: 4.000 Número da ECT 7BF6BA6A-FA90-47C2-B31C-E91E82D14290	541 6922	CX	4,0000	463,3725	0,0000 0,0000%	1.853,49	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADA EM FISCO 22/11/23	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Assinatura	
PEDIDO DE COMPRA 323818244 - CONTA BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0811-7 CONTA CORRENTE: 49398-8 CNPJ: 30.450.392/0001-51 ou Pix KAIROS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / PIS COFINS Aliquota Zero - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III.		Nome: Leis Cecconi Cargo: Farmacêutica RT	

08:41:53

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR
CNPJ: 30.450.392/0001-51

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 811

Conta: 493988

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

28/11/2023

Valor:

R\$ 1.853,49

Autenticação Documento:

20231128144406614

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 36, emitida por MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICOS LTDA - CPF/CNPJ 18.161.461/0001-01

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



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

Identificador

8327 7388 2720 1816 1461 2024 1104 1120 2312 0929



Número do RPS

Número da Nota

36

Data da Emissão da Nota

04/11/2023 19:49

Data do Fato Gerador

04/11/2023

Código de Verificação

8327738827201816146120241104112023120929

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: MIZUKI GS

Nome/Razão Social: MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.161.461/0001-01 Inscrição Municipal: 9013564

Endereço: DELAMAR JOSE DA SILVA Número: 21 Bairro: KOBASOL CEP: 88.102-101

Complemento: APT 21

Município: São José

E-mail: contacalvara@gmail.com

UF: Santa Catarina

Site:

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 9967-5199

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IDEAS

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

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA GUARANI 1595 Número: Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85.092-532

Complemento: N° 751

Município: Toledo

E-mail:

UF: PR

País: Brasil

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato n° 751/2023, Período: 01 A 31 de Outubro de 2023, referente a Prestação de serviços de assistência técnica de manutenção preventiva e corretiva permanente para o equipamento gerador de energia auxiliar, o Grupo Motor Gerador (GMG): BANCO COOP. CRÉDITO CREDCREA, AG: 0106, CC: 25.990-0 - PJ.

Valor do Serviço

21.883,33

Base de Cálculo

SIMPLES NACIONAL

(%)

SIMPLES NACIONAL

ISS

SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 21.883,33			Valor líquido = R\$ 21.883,33		

Códigos dos serviços:

3101 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente

Situação Tributária do ISSQN: Normal

Local de Incidência ISS: São José - SC

Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei N° 49/2011 e Decreto N° 3482/2014.

O ISS desta NFS-e é devido neste município.

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

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

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

Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional

Valor aproximado dos tributos: Federal R\$2.943,31 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$993,50 (4,54%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dados Bancários: BANCO COOP. CRÉDITO CREDCREA, AG: 0106, CC: 25.990-0 - PJ.



Autenticidade

MIZUKI Gerenciamento e Serviços Ltda

Florianópolis, 31/10/2023

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS

Ao INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE IDEAS.

Praça Rua Guarani, Vila Becker, S/N, Toledo, PR. CEP: 85.902-532
CNPJ: 24.006.302/0026-93 – HRT.

Prezados,

O presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira resumida e clara, as atividades desenvolvidas no âmbito de referido contrato, no sentido de prestar contas à contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas, realizadas no mês de Outubro de 2023.

1- Dados do Contrato

Prestador Responsável: Anselmo Nelson Martins

Empresa Prestadora: Mizuki Gerenciamento e Serviços Ltda ME

CNPJ/MF: 18.161.461/0001-01

Objeto do Contrato: Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva, a fim de atender ao Hospital Regional de Toledo.

Contrato nº: 751/2023

Período de apuração das atividades: Outubro de 2023.

2- Atividades Executadas

Quantidade Horas	Modalidade	Solicitante	Atividade
01/10/2023	31/10/23	31/10/23	Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva com fornecimento de peças. Atestando com esse de que os geradores estão em perfeitas condições de trabalho ao que se submetem. Neste Período efetuamos abastecimentos de Diesel.

A seguir resumo das atividades e horas executadas no período.

Rua Dellamar José da Silva, nº 259, Kobrasol – São José/SC
CNPJ 18.161.461/0001-01



EXTRATO PARA USO DA UNIDADE ARRECADADORA

TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO

Autor: Certidão

Banco: Caixa Econômica Federal

Número do Documento: 00000000059110026-8

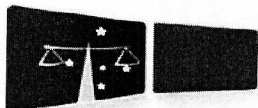
Nosso Número: 14000000014301448

Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos R\$ 38,16
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos R\$ 21,65
TOTAL (243,13 VRC) R\$ 59,81

Emitido em 21/11/2023

Esta via deve ser entregue ao Ofício do Distribuidor juntamente com a petição inicial na ocasião do ajuizamento da ação para fins de identificação do pagamento.

Valor da VRC: R\$ 0,246



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

Representação Numérica

10497.30797 18000.100042 01430.144897 1 95480000005981

Recibo do Pagador

ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO				Beneficiário	Vencimento
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	28/11/2023
21/11/2023	00000000059110026-8	RC	N	21/11/2023	Agência / Código Beneficiário
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					3162/730791-8
SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.					Nosso Número
TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO					14000000014301448-5
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos.....21,65					(-) Valor do Documento
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos.....38,16					59,81
TOTAL:59,81					(-) Desconto / Abatimento
Valor da VRC: R\$ 0,246;					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					Parcelamento

1049195480000059817307918000100040143014489

Pagador

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS - CNPJ 24.006.302/0026-93
Av. da União
Jardim Coopagro - Toledo/PR - CEP 80530-912

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 10497.30797 18000.100042 01430.144897 1 95480000005981

Local de Pagamento				Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				28/11/2023
Beneficiário				Agência / Código Beneficiário
ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO				3162/730791-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
21/11/2023	00000000059110026-8	RC	N	21/11/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R\$		
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário)				
SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.				
TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO				
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos.....21,65				
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos.....38,16				
TOTAL:59,81				
Valor da VRC: R\$ 0,246;				

Unidade

Pagador

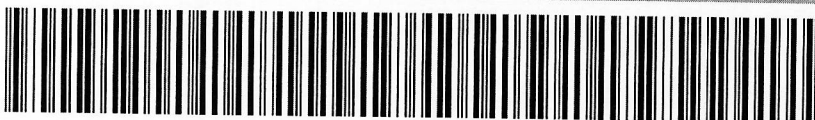
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS - CNPJ 24.006.302/0026-93
Av. da União
Jardim Coopagro - Toledo/PR - CEP 80530-912

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



2F6081FF43782B82FB30A60E903B4640BE42293E0DD8B012EFAFF00606915F2A

22/11/2023

17:13:23

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Titulo

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Código de Barras: 10497.30797 18000.100042
01430.144897 1 95480000005981
ID do Documento: doc 59110026-8
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA
FEDERAL

Beneficiário

Nome Fantasia: FUNDO DA JUSTICA DO PODER
JUDICIARIO DO
Razão Social: FUNDO DA JUSTICA DO PODER
JUDICIARIO DO
CNPJ/CPF: 15.303.222/0001-50

Sacador/Avalista

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Pagador

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E
A

CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93

Pagador Final

CNPJ/CPF: 24.006.302/0001-35

Data de Vencimento: 28/11/2023

Data do Pagamento: 22/11/2023

Valor Nominal: R\$ 59,81

Encargos: R\$ 0,00

Descontos: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 59,81

Autenticação Documento:

36325623629439112333312324

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

DOCUMENTOS GLOSADOS

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 08/11/2023		Número da Nota 00000014 Data e Hora de Emissão 13/11/2023 14:46:56 Código de Verificação XE44-JJMM		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050 Município: São Paulo				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇO PRESTADO DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO N°. DO CONTRATO 702/2023 10-30/SETEMBRO/2023 DADOS BANCÁRIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.387,52				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	170,81	113,88	341,63	74,02
Código do Serviço				
04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.387,52	2,00%	227,75	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 12;				

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
 constante neste documento foi
 RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 13/11/23

Assinatura
 Nome: Simon Damiski
 Cargo: Auditoria Geral



RESUMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SETEMBRO DE 2023

FILIAL IDEAS	Hospital Regional de Toledo
CNPJ IDEAS	24.006.302/0026-93
Contrato	702/2023
Vencimento do Contrato	
Valor Máximo do Contrato Mensal	R\$ 1.175.299,30
Competência	Setembro de 2023, 01/09/2023 a 30/09/2023
Gestor no IDEAS	- Simone Dominski Machado dos Santos
Gestor da CONTRATADA	- Luís Vasconcelos Porto Fernandes

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA

EQUIPE DE ENFERMAGEM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR		
Seq.	Tipo de Serviço	Subtotal (R\$)
01	SERVIÇO DE RT CME	R\$ 1.897,92
02	SERVIÇO DE RT DE ENFERMAGEM	R\$ 4.217,60
03	SERVIÇO DE RT DE FARMÁCIA	R\$ 5.272,00
Valor Total na Competência de SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 11.387,52

DESCONTOS PREVISTOS EM CONTRATO (VRP¹)

Item	Descrição do evento que provocou o Desconto	Valor do Desconto (R\$)
1	Não há descontos do serviço prestado conforme contrato	(R\$) 0,00
Valor Total na Competência de SERVIÇOS NÃO PRESTADOS		(R\$) 0,00

PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE NÍVEIS DE SERVIÇO CONTRATADOS

¹ Valor de Ressarcimento Padrão (VRP), são descontos estabelecidos em contrato por não atingimento de níveis de produção e qualidade dos prestadores de serviços.



IDEAS

Os Serviços de Enfermagem e Multidisciplinar estão sendo prestados de acordo com o Contrato firmado, não havendo planos de regularização.

Responsável pelo Acompanhamento do Plano de Ação

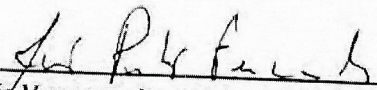
DADOS DE FATURAMENTO E PAGAMENTO

Razão Social CONTRATADA	SP Serviços em Saúde Ltda.
CNPJ CONTRATADA	46.298.04/0001-93
Banco	341
Agência	2798
Conta Corrente	99460-0
Valor Mensal Projetado	R\$
Valor Mensal Prestado	R\$ 11.387,52
Descontos Previstos	R\$ 0,00
Valor Mensal Faturado (NF)	R\$ 11.387,52
Número da Nota Fiscal	
Observações	

Aceite dos Serviços

Rio de Janeiro, 07 de novembro de 2023.

Simone Dominski Machado dos Santos
CONTRATANTE


Luís Vasconcelos Porto Fernandes
Sócio Administrador
CONTRATADA

Item	Unidade	Grupo do Serviço	Descrição Resumida do Serviço	Tipo de Contratação	Valor Unitário Mensal (Conforme Tipo de Contratação)	Quantidade Mensal de Postos de serviços	Subtotal
1	CME	Enfermeiro	Posto de serviço de Enfermeiro RT, 20horas/semanais de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 100h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos Enfermeiros nas Unidades, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Confeccionar escala mensal do pessoal de Enfermagem; Referenciar a sua área de atribuição; Manter a equipe de Enfermagem atualizada em parceria com a Educação Permanente; Convocar e realizar reuniões periódicas em alinhamento com a direção da Unidade; Compor as Comissões e Núcleos de forma representativa; Prestar assistência segura, humanizada e individualizada aos pacientes, quando necessário. Realizar as atividades profissionais em consonância com o seu cargo. O profissional deverá possuir Diploma de Enfermagem e o registro no COREN.	Pacote Mensal	R\$ 5.931,00	1	R\$ 1.897,92
2	UTI	Enfermeiro	Posto de serviço de Enfermeiro RT, 40horas/semanais de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, Registro no Conselho. Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos Enfermeiros nas Unidades, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Confeccionar escala mensal do pessoal de Enfermagem; Confeccionar escala anual de férias da equipe de enfermagem; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Manter a equipe de Enfermagem atualizada em parceria com a Educação Permanente; Convocar e realizar reuniões periódicas em alinhamento com a direção da Unidade; Compor as Comissões e Núcleos de forma representativa; Prestar assistência segura, humanizada e individualizada aos pacientes, quando necessário. Realizar as atividades profissionais em consonância com o seu cargo. O profissional deverá possuir Diploma de Enfermagem e o registro no COREN.	Pacote Mensal	R\$ 11.862,00	1	R\$ 4.217,60
3	Farmácia	Farmácia	Posto de serviço de Farmacêutico RT, 40horas/semanais de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria; Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Manter a equipe de Farmacêuticos atualizada em parceria com a Educação Permanente; Convocar e realizar reuniões periódicas em alinhamento com a direção da Unidade; Compor as Comissões e Núcleos de forma representativa quando necessário; Prestar assistência segura, humanizada e individualizada aos pacientes, quando necessário. Realizar as atividades profissionais em consonância com o seu cargo. O profissional deverá possuir Diploma em Farmácia e o registro no CRF.	Pacote Mensal	R\$ 11.862,00	1	R\$ 5.272,00
TOTAL MENSAL					R\$		11.387,52

20/11/2023

08:10:34

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: SP SERVICOS EM SAUDE
CNPJ: 46.298.704/0001-93

IF: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência: 2798

Conta: 994600

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.:

17/11/2023

Valor:

R\$ 10.687,19

Autenticação Documento:

20231117161531457

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602



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



Número da Nota Fiscal
25681

Série: E

Data Emissão: 27/09/2023

Certificação: 166FE-D2F87

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 23.067.557/0001-45
Endereço: RUA GOMES CARNEIRO
Bairro: ALTO
Município: PIRACICABA
E-mail: adm@inmestra.com.br

Insc. Municipal:

636456

Insc. Estadual:

Nº: 1289

Compl.: PAVIMENTO 01

UF: SP CEP: 13419-165

Telefone: 1934474700

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
CNPJ/CPF: 24.006.302/0004-88
Endereço: R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS
Bairro: CENTRO
Município: JAGUARUNA
E-mail: mdrocha@ideas.med.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 125

Compl.:

UF: SC CEP: 88715-000

Telefone: 51985881685

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 2.577,00 = TOTAL R\$ 2.577,00.

RETENCAO IRRF (1,6%): R\$ 38,66

RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 119,83

VALOR LIQUIDO R\$ 2.418,51

Item
SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO

Certifico que o MATERIAL/SERVICO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 27/09/23

Assinatura
Nome: [Assinatura]
Cargo: [Assinatura]

Total R\$
2.577,00

Valor Tributável: R\$ 2.577,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 2.577,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.577,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 51,54	
PIS: % R\$ 16,75	COFINS: % R\$ 77,31	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 38,66	CSLL: % R\$ 25,77	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 346,61 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 85,04			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.418,51	
4.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, etc.			ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Dt Competência: 27/09/2023 16:56:26

Observações:
CONTRATO: 603/2023 / PERÍODO: 25/08/2023 A 24/09/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO, REFERENTE EXAMES DIVERSOS REALIZADOS E DOCUMENTOS (Relatório de Serviços Enviados via E-mail).

Impresso em: 06/11/2023 às 16:00:16

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

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

Data

Assinatura do Recbedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 25681
Certificação
166FE-D2F87

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS

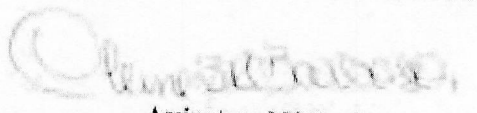
O Presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no Âmbito Referido do contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas realizadas referente o período de: 25/08/2023 a 24/09/2023.

PRESTADOR DE SERVIÇOS: SERMESTRA**DADOS DO CONTRATO****CNPJ:** 23.067.557/0001-45**CONTRATO:** 603/2023**OBJETO DO CONTRATO:** Prestação de Serviços na Área de Medicina do Trabalho**PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS:** Médicos do Trabalho, Técnicos de Enfermagem, Técnicos Administrativos**PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES:** 25/08/2023 à 24/09/2023**ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO****UNIDADE: RIO DAS FLORES – CASF ABARRACAMENTO ROSALIA (24.006.302/0004-88) – TOTAL: R\$ 2.577,00**

Documentos		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R\$
PGR	1	1.100,00
LTCAT	1	1.100,00
PCMSO	1	320,00

Exames		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R\$
Exame Clínico	1	57,00

Piracicaba SP, 26/09/2023.


Assinatura Médico Responsável



SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - 23.067.557/0001-45
RUA GOMES CARNEIRO, 1289 - ALTO - CEP: 13419-165
Piracicaba - SP

SERMESTRA - Departamento Financeiro

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01279.644270 83717.880005 2 95300000241851

Beneficiário SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - 23.067.557/0001-45		Agência/Código do Beneficiário 4278/37178-8	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00012796-4
RUA GOMES CARNEIRO, 1289 - ALTO - CEP: 13419-165 - Piracicaba - SP					
Número do documento 25681	CPF/CNPJ 23.067.557/0001-45	Vencimento 10/11/2023	Valor documento 2.418,51		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - 24.006.302/0004-88					

Demonstrativo

SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - 23.067.557/0001-45
RUA GOMES CARNEIRO, 1289 - CEP: 13419-165 - ALTO - Piracicaba - SP

Autenticação mecânica

Ordem de Serviço 24429 / Nota Fiscal 25681. Refere-se ao documento RPS 28984.

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01279.644270 83717.880005 2 95300000241851

Local de pagamento		Vencimento 10/11/2023	
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes			
Beneficiário SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - 23.067.557/0001-45		Agência/Código do Beneficiário 4278/37178-8	
RUA GOMES CARNEIRO, 1289 - ALTO - CEP: 13419-165 - Piracicaba - SP			
Data do documento 27/09/2023	Nº documento 25681	Espécie doc. DS	Quantidade N
Uso do banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		Data processamento 01/11/2023	Valor Documento 2.418,51
- Após o Vencimento Será Cobrado Multa e Juros		(=) Valor documento	
		(-) Desconto / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado			
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - 24.006.302/0004-88			
R DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125 - CENTRO			
Jaguaruna - SC - CEP: 88715-000			

Sacador/Avallista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

20/11/2023

15:41:03

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA
CNPJ: 23.067.557/0001-45

IF: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência: 4278

Conta: 371788

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.:

20/11/2023

Valor:

R\$ 2.418,51

Autenticação Documento:

20231120154102450

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

CNPJ 24.006.302/0004-88	Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23325.9617877-0	Pagar este documento até 22/11/2023
Observações HRT 09/2023 - COMPLEMENTAR			Valor Total do Documento 42,99
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	38,66	3,95	0,38	42,99
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	38,66	3,95	0,38	42,99

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

21/11/2023 16:46:20

85890000000 0 42990385233 4 26070123325 3 96178770828 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 42990385233 4 26070123325 3 96178770828 2



CNPJ: 24.006.302/0004-88
Número: 07.01.23325.9617877-0
Pagar até: 22/11/2023
Valor: 42,99

Pague com o PIX



22/11/2023

17:13:24

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Tributos

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Código de Barras: 858900000000.429903852334
260701233253.961787708282

Id. do Documento: IRRF 09-2023 COMPL

Data do Pagamento: 22/11/2023

Valor Nominal: R\$ 42,99

Valor dos Descontos: R\$ 0,00

Valor Total: R\$ 42,99

Autenticação Documento:

46925693121449112343331232

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 24.006.302/0004-88	Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23325.9619977-7	Pagar este documento até 22/11/2023
Observações HRT 09/2023 - COMPLEMENTAR Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 133,27

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	119,83	12,25	1,19	133,27
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	119,83	12,25	1,19	133,27

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

21/11/2023 16:46:51

85890000001 8 33270385233 4 26070123325 3 96199777206 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 33270385233 4 26070123325 3 96199777206 8



CNPJ: 24.006.302/0004-88
Número: 07.01.23325.9619977-7
Pagar até: 22/11/2023
Valor: 133,27

Pague com o PIX



22/11/2023

17:13:24

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Tributos

Conta: 213802

Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Código de Barras: 858900000018.332703852334
260701233253.961997772068

Id. do Documento: CSRF 09-2023 COMPL

Data do Pagamento: 22/11/2023

Valor Nominal: R\$ 133,27

Valor dos Descontos: R\$ 0,00

Valor Total: R\$ 133,27

Autenticação Documento:

86424623322449112343331232

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

I.D.E.A.S - Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência a Saúde
HRT - Retenções 09/2023 - COMPLEMENTAR

DATA EMISSÃO	NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	(-) IRRF 1708	(-) PIS 5979	(-) COFINS 5960	(-) CSLL 5987	(-) CSRF 5952	(-) INSS 1162	(-) ISS RF ST	VALOR LÍQUIDO
27/09/2023	25681	SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO	2.577,00	38,66	0,00	0,00	0,00	119,83	0,00	0,00	2.418,51
TOTAL			2.577,00	38,66	0,00	0,00	0,00	119,83	0,00	0,00	2.418,51

I.D.E.A.S - Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência a Saúde
HRT - Retenções 09/2023 - COMPLEMENTAR

DATA EMISSÃO	NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	(-) IRRF 1708	(-) PIS 5979	(-) COFINS 5960	(-) CSLL 5987	(-) CSRF 5952	(-) INSS 1162	(-) ISS RF ST	VALOR LÍQUIDO
27/09/2023	25681	SERMESTRA MEDICINA DO TRABALHO	2.577,00	38,66	0,00	0,00	0,00	119,83	0,00	0,00	2.418,51
TOTAL			2.577,00	38,66	0,00	0,00	0,00	119,83	0,00	0,00	2.418,51