

INDICADA AULA		Nº 630679											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
SÉRIE 1													
SUPERMED		DANFE											
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		0-ENTRADA 1-SAIDA 1											
		Nº 630679 SÉRIE 1 FOLHA 1/1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não contribuinte		CHAVE DE ACESSO 3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6306 7910 0042 5981											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135240482291977 06/03/2024 10:53:34											
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 11.206.099/0004-41											
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO D. ENSINO A. SAUDE - IDEAS (35250)		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93											
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751		DATA DA EMISSÃO 06/03/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO											
FONE/FAX 4830276200		CEP 85902-532											
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 06 MAR 2024											
001 20/03/2024 1.036,61													
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 DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.036,61											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00											
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.036,61											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE											
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 00500		CÓDIGO ANTT											
QUANTIDADE 4		PLACA DO VEÍCULO											
ESPÉCIE CAIXA		UF SP											
MARCA		CNPJ/CPF 20147617002276											
NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114											
PESO BRUTO 13,90		PESO LÍQUIDO 13,90											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 02/24 (50) 02/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 02/24, Qtde: 50, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 01/02/2029)	90211020	040	6108	RL	50	7,5712	378,56			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 01/24 (32) 01/2029 \ LT 02/24 (18) 02/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 01/24, Qtde: 32, Data Fab: 03/01/2024, Data Val: 03/01/2029 / Fornecedor: 836, Lote: 02/24, Qtde: 18, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 01/02/2029)	90211020	040	6108	RL	50	8,1640	408,20			0,00		0,00
14513	MALHA TUBULAR 12CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 02/24 (26) 02/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 02/24, Qtde: 26, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 01/02/2029)	90211020	040	6108	RL	26	9,6096	249,85			0,00		0,00
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 333946384 OC 9661 #R36V3 R9P2V1 ITENS 1 a 3 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010 Pedido: 627076 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 24006302002693) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota..... 7 Cubagem: 0,49				Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 12/03/24 Assinatura Nome: Khursten Dusch Cargo: Farmaceutica									
MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE													

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 631002

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 631002
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6310 0210 0049 5153

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240486337793 06/03/2024 17:42:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
09908391-31

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO D. ENSINO A SAUDE - IDEAS (35250)

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

06/03/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751BAIRRO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DE ENTRADA EM VIGÊNCIA

06 MAR 2024

MUNICÍPIO
TOLEDOFONE/FAX
4830276200UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/03/2024 610,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
610,46	73,26	0,00	0,00	610,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				610,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				20147617002276
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA MIGUEL MENTEM, 00500	SAO PAULO			114387171114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,39	3,39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
13755	FENITOINA(C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AY-003/23M (3) 03/-2025 (Fornecedor: 1898, Lote: AY-003/23M, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049065	500	6108	CX	3	184,6000	553,80	553,80	66,46		12,00	
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - CERMED (PORT.344/98) LT 3J9982 (14) 10/2024 (Fornecedor: 335, Lote: 3J9982, Qtde: 14, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049064	500	6108	CX	14	2,0700	28,98	28,98	3,48		12,00	
2694	COMPAS(B1) 5MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/-98) LT 23070716 (2) 07/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 23070716, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049064	500	6108	CX	2	13,8400	27,68	27,68	3,32	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 336948493 OC 10034 ||#R0P4V1 ||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 42,74

Pedido: 628447

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 24006302002693)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Exigibilidade Suspensa do DIPAL conforme Antecipação de Tutela - Processo

0001472-71.2021.8.16.0004

Rota..... 7 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 13 / 03 / 23Assinatura
Nome: Andréia Bássia Verlinck
Cargo: assistente de comprasMERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.002.997
SÉRIE: 1



**COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS
MEDICOS LTDA**
CNPJ: 35.462.689/0001-50 - IE: 260464821
End.: RODOVIA BALDICERO FILOMENO, RIBEIRAO DA ILHA
88064.001 - Florianópolis/SC
Fone/Fax: 4840092540

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Nº.: 000.002.997
SÉRIE: 1

1- Saída ☒ FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42240335462689000150550010000029971917408273

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260464821

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240060988192 07/03/2024 08:45:50

CNPJ

35.462.689/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751/ *****

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

4531961302

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

UF

PR

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

CEP

85902532

DATA DA EMISSÃO

07/03/2024

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

08:43:24

FATURA

001

VENCIMENTO

06-04-2024

VALOR

2907,00

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.907,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.907,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.353.469/0030-08

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

Palhoca

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,650

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
200250	POLIGLACTINA 910 1 AG 1/2 CILINDRICA 4,8-90CM VIOLETA MITSU MERIL SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	204	7,320	0,00	1493,28	0,00	0,00		0,00%	0,00%
200256	POLIGLACTINA 910 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 4,0-70CM VIOLETA MITSU MERIL SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	84	6,930	0,00	582,12	0,00	0,00		0,00%	0,00%
200256	POLIGLACTINA 910 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 4,0-70CM VIOLETA MITSU MERIL SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	120	6,930	0,00	831,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	2.907,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. I.D. RIONEXO 337456738 | O.C.: 10100 | Conv. ICMS

93/2015: UF Dest. R\$ 203,49 UF Remet. R\$ 0,00

Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 14/03/2024
Assinatura

Nome:
Cargo:

Ass. de compras

**M. MAGALHAES PRODUTOS
HOSPITALAR LTDA**

Rua Luciano Castro Mathias, 212 - Vila das
Paineiras - APUCARANA - PR - CEP:
86802-087
Fone: (43)3047-0882

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.006.535
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0318 2557 9600 0199 5500 1000 0065 3510 0001 4395

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

141240069605789 07/03/2024 08:27:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063255863

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.255.796/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

07/03/2024

ENDEREÇO

Avenida Da Uniao, 0751

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Coopagro

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA

07/03/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:27:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.080,00	395,20	0,00	0,00	2.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0004-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Minas Gerais, 4515	APUCARANA	PR	4101483903		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				25,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
183	AGULHA HIPODERMICA 25 X 8 - DESCARPACK LOTE: SAGAAA144B QTD: 200,00 FAB: 01/02/2024 VAL: 30/10/2026	90183219	200	5102	CX	200,00	5,40	0,00	1.080,00	1.080,00	205,20	0,00	19,00
180	DOSADOR ORAL 5 ML - DESCARPACK LOTE: SDOUAA006-B QTD: 5.000,00 FAB: 01/02/2024 VAL: 30/03/2027	90183119	200	5102	ITN	5.000,00	0,20	0,00	1.000,00	1.000,00	190,00	0,00	19,00

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

Em 11/05/24

Assinatura

Nome: Helaine Cristal

Cargo: autossuporte

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO BIONEXO N. 337456738.1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de MEDSIDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e PÁG 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR 33.000,00
		Nº. 10667
		SÉRIE 1

 MEDSIDE MEDSIDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AV PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303 - LOJA 02 SAO GABRIEL COLOMBO/PR CEP: 83407-734 Fone: (41) 3055-2934	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 10667 SÉRIE 1 PÁG 1 / 1	 41240328796078000183550010000106671150747680 CHAVE DE ACESSO 41240328796078000183550010000106671150747680 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 Merc Adq Terc	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240070247391 07/03/2024 15:08:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076273810	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 28.796.078/0001.83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026.93	DATA DA EMISSÃO 07/03/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01115)		CEP 85902-532	DATA DE ENT / SAI 07/03/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	UF PR	HORA DE SAÍDA 15:07:47
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX (48) 3030-3030	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA			
1	06/04/2024	33.000,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS 33.000,00	VALOR DO ICMS 6.270,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL 33.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR APROX. TRIB. 11.275,62	VALOR TOTAL DA NOTA 33.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0012.40
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067123937	
ENDEREÇO R ANGELA GABARDO PAROLIN, 169	QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFO	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ALÍQUOTAS ICMS IPI
TIPJ300WY01	TERUFUSION EQUIPO INF INTRAV USO BOMBA INF ISENT PVC CONEC L LOCK ENT AR INJ LAT ;LOTE:230731B 31/12/25 300,000;L INHA:TERUMO	90189010	000	5102	UN	300,00	54,00	16.200,00	16.200,00	3.078,00	0,00	0,00	19,00 0,00 5.094,90
TMAF24X1L	EQUIPO CLIP 2,4 M FILTRO 15 MIC 1 NJ. L LOCK ;LOTE:2303050 31/03/26 600,000;L INHA:TERUMO	90189010	200	5102	UN	600,00	28,00	16.800,00	16.800,00	3.192,00	0,00	0,00	19,00 0,00 6.180,72

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES bionexo 337456738.1 EMPRESA SIMPLES NACIONAL C/EXCESSO DE SUBLIMITE DA RECEITA B RUTA ESTADUAL. Vl.Aproximado de Tributos calculado c/m percentuais disponibiliz ados pelo IBPT. Vendedor: V00002-ALESSANDRO Origem: 102-REVENDA DE PRODUTOS Condicao Pgto: 145-30 - BOLETO Pedido: 003567/00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 08 / 03 / 24

DOCUMENTO ELETRÔNICO GERADO POR SÓFTWAR (www.softlib.com.br) 55.41.3276-6457

Assinatura
Nome: Andrua Cassia Verlinck
Cargo: assistente de compras.

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N

JARDIM DALL ORTO - 13177-901

Sumare - SP Fone/Fax: 4632247700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.021.899

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0305 9936 9800 0379 5500 1000 0218 9915 2378 8052

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

135240493807673 - 07/03/2024 14:10:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671349456110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990751129

CNPJ / CPF

05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

AV DA UNIAO, 0751

Toledo

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

UF

PR

CEP

85902-532

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4830303030

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

07/03/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/03/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:10:00

FATURA / DUPLICATA

Num: 001

Venc: 07/03/2024

Valor: R\$ 23.382,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
23.382,00	2.805,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.382,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,74	0,00	23.382,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550

3

CAIXAS

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

44.914.992/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

PESO BRUTO

36,720

PESO LÍQUIDO

36,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16632250 x180 Val:31/10/2025 GE CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16632250 x180 Val:31/10/2025	30063011	7/00	6108	FRS	180,0000	129,9000	23.382,00	0,00	23.382,00	2.805,84		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: :: Parcela 1:1/1 de R\$ 23.382,00 p/ 07/03/24 :: Tipo de Cobrança:Transferencia :: Pedido:16540 :: OC:10132 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo - PR - CEP: 85902532 Email do Destinatário: mduarte@ideas.med.br Inf. fisco: :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:1.636,74 :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT 3EF85C Obs:ATENCAO: PAGAMENTO ANTECIPADO VIA TRANSFERENCIA - SEQUE DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 0495-2 - C/C 30208-2 - PIX: 05.993.698/0001-07 - COTACAO BIONEXO ID. 337657352 - OC 10132

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

Em 20/03/24

RESERVADO AO FISCO

Assinatura

Nome: Delaine Vital

Cargo: administr

Impresso em 19/03/2024 as 17:25:00

Powered by VFAutoma

Digitalizado com CamScanner

Recebi(emos) de SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. C HOSPIT. LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o acce da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.631.379 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA CNPJ: 11.206.099/0004-41 - IE: 188070970117 End.: Avenida Tower Automotiva/ Galpao 26, Laranja Azeda 07430.350 - ARUJA/SP Fone/Fax: 1149341700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.631.379 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35240311206099000441550010006313791097344858 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a não contribuinte 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240493185506 07/03/2024 13:07:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990839131	CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO D. ENSINO A.SAUDE - IDEAS	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 07/03/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:05:57

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	21-03-2024	2906,13						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.906,13	VALOR DO ICMS 348,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.906,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.906,13

RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 20.147.617/0022-76
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 00500,	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11438/1/1114	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 132,550
				PESO LÍQUIDO 132,550

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC, ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ SLT C/3-KELDRIN LT 27156 (3) 10/2025 LT 27659 (5) 11/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 7898374682954	38085910 38085910	000	6.108	CX	8	216,001	0.00	1728,01	1.728,01	207,36		12,00%	0,00%
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B23H3452 (17) 08/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23H3452, Qtde: 17 7896714234564	30049076 30049076	500	6.108	CX	17	1,395	0.00	23,72	23,72	2,85		12,00%	0,00%
12049	MIDAZOLAM(B1) 1MG/ML 100AMP 5ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AP-081/23M (5) 05/2025 (Fornecedor: 1898, 7896123907473	30049099 30049099	500	6.108	CX	5	230,080	0.00	1154,40	1.154,40	138,53		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 6108/6108/6108	TOTAL FATURADO 2.906,13

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IN 336041848 OC 9838 #R36V8 R5P3V1 R1P1V1 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 203,43 Pedido: 025927 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 24006302002693) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota.....: 7 Cubagem: 0,20 Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO consta neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito. Em 12/03/2024 Assinatura Andreia Bassa Verhinek Nome: Andreia Bassa Verhinek Cargo: ass. compras
---	---

Emitido pelo ERP CIGAM Contato (51) 3065 8888

Recebi(emos) de SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.003.080 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA CNPJ: 40.813.690/0001-12 - IE: 261378635 End.: RUA JOAO THOMAZ PINTO/ GALPAO 3 SALA 35, CANHANDUBA 88313.045 - Itajaí/SC Fone/Fax: 47992843322	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.003.080 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.: 1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42240340813690000112550010000030801972260286 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240062395942 08/03/2024 10:25:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261378635	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE ENDEREÇO Avenida da Uniao, 751 MUNICÍPIO Toledo FONE / FAX 4830276156 UF PR		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93 CEP 85902532 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 08/03/2024 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/03/2024 HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:25:26
---	--	---	---

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-04-2024	6480,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.480,00		VALOR DO ICMS 259,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.480,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.480,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOCAL EXPRESS TRANSPORTES E LO ENDEREÇO RUA FORMOSA,131 - PLANTA PORTAL DA SE, QUANTIDADE 23 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 330,000 PESO LÍQUIDO 330,000		FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF PR CNPJ / CPF 06.199.523/0001-95 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030307558
---	--	---

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
950	TOUCA SANFONADA TNT BRANCA - PCT/100UN - VABENE 7898546005572	65050090 65050090	200	6.108	PCT	500	5,000	0,00	2500,00	2.500,00	100,00		4,00%	0,00%
533	SERINGA HIPOD 10ML S/SEG S/AG LS CX/100 - MEDIX 7898652371646	90183119 90183119	200	6.108	CX	200	19,900	0,00	3980,00	3.980,00	159,20		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 6108/6108	TOTAL FATURADO 6.480,00
---------------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------	------------------------	-----------------------	----------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Alíquota ICMS 4%, Resolução Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobrança Suspensa ADI 5469/DF - Obs.: (ID 337456738 ORDEM DE COMPRA: 10106 / Solic. 8657 - MATERIAL HOSPITALAR MARCO 2024) - Fantasia: - Pedido: (5438) - Tipo Pagto: (DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 5718 CONTA: 347826-2) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 1906,23 Federal RS1345,91 Estadual RS560,32 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48) Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 12/03/24 Assinatura Nome: <i>Andréa Maria Verlinck</i> Cargo: <i>Ass. de compras</i>
---	---

Recebi(emos) de AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.004.315 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586 End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA 91740.000 PORTO ALEGRE/RS Fone/Fax: 51996460093	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.004.315 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.: 1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43240342261804000194550010000043151000086300 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240058421926 08/03/2024 15:14:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963874586	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 08/03/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:14:30

FATURA 001	VENCIMENTO 07-04-2024	VALOR 14853,96	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
---------------	--------------------------	-------------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	14.853,96
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	14.853,96

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA MINUANO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 87.183.570/0001-42
ENDEREÇO AV SERTORIO 2155,	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962044725				
QUANTIDADE 26	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 237,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DFSC	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
593	EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL ESCALONADO (PCT C/ 25) - TKL SEM GTIN	90189099 90189099	0102	6.108	UNI D	300	1,350	0,00	405,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2196	FRESUBIN 1.2 HP FIBRE EB 1000ML 4051895043845	21069090 21069090	2400	6.108	UNI D	128	77,850	0,00	9964,80	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2197	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE 1000ML 4051895020204	21069090 21069090	2400	6.108	UNI D	72	62,280	0,00	4484,16	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	6108/6108/6108	TOTAL FATURADO	14.853,96
----------------	--	---------------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	----------------	----------------	-----------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" OC :8631; (Vendedor:ADRIANA) Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 15/03/24 Assinatura Nome: ps. de compras Carimado pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888
--	--

velo | CIRÚRGICA

www.yelocirurgica.com.br
YELO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA WALDEMAR OURIQUES, 608
COLONINHA - FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88090-051
CONTATO: (48) 3307-0028

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.011.531
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0309 0464 6900 0136 5500 1000 0115 3110 0010 1256

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC.S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240062449023 - 08/03/2024 10:56:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257712704

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.046.469/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS			CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 08/03/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE/FAX (48) 9161-6893	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/04/2024	680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 680,00		VALOR DO ICMS 81,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 91,46	VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

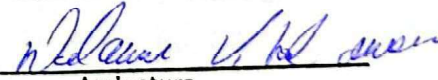
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0011-60
ENDEREÇO RUA SAO VICENTE S/N					MUNICÍPIO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256698945
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 10,500	PESO LÍQUIDO 10,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
05209-023	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS Lote: JCEMU03-230618 FAB:18/06/2023 VAL:17/06/2028	90189010	0 00	6102	UN	1.000,0000	0,6800	680,00	680,00	81,60	0,00	12,00	0,00	91,46

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

Em 12 / 03 / 24


Assinatura
Nome: Delano Vital
Cargo: administrador

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$91.46(13.45%) - Fonte IBPT. COFINS (3%): R\$ 17,95 PIS (0,65%): R\$ 3,89 PEDIDO BIONEXO: 337456738.1 - OC 10099 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 47,60	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebi(emos) de W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.014.734 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 11.266.338/0001-06 - IE: 9049946853 End.: RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, COQUEIRAL 85807.480 - CASCAVEL/PR Fone/Fax: 4530392919	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.014.734 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240311266338000106550010000147341779447296
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240071565134 08/03/2024 14:36:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049946853	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.266.338/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751 MUNICÍPIO TOLEDO		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO UF PR	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93 CEP 85902532	DATA DA EMISSÃO 08/03/2024 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/03/2024 HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:36:31
FONE / FAX 4830276200		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA 001	VENCIMENTO 09-03-2024	VALOR 1029,84	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
---------------	--------------------------	------------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.029,84
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	1.029,84

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	RC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1962/1	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 EST C/ FIO RAO X C/5 MARCA: NEVE SEM GTIN	30059090 30059090	0102	5.102	UN	90	8,960	0,00	806,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%
1169/1	CAMPO OPERATORIO 25X28 12G EST C/5 MARCA: PROCITEX SEM GTIN	30059090 30059090	0102	5.102	PCT	14	8,960	0,00	125,44	0,00	0,00		0,00%	0,00%
1379/1	EQUIPO MACRO GTS 1,5M C/ INJ LS C/25 MARCA: TKL SEM GTIN	90189010 90189010	0102	5.102	UN	100	0,980	0,00	98,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	5102/5102/5102	TOTAL FATURADO	1.029,84
----------------	--	---------------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	----------------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vocc pagou aproximadamente de tributos:;Federal R\$138,51, Estadual R\$195,67, Municipal R\$0,00, Total R\$334,18 Impostos aproximados:R\$ 334,18	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 08/03/24 Assinatura Nome: <i>Andressa Kubitschek</i> Cargo: <i>Ass. de compras</i>
--	---

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.014.735
SÉRIE: 1



**W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 11.266.338/0001-06 - IE: 9049946853
End.: RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, COQUEIRAL
85807.480 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530392919

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.014.735
SÉRIE: 1

1- Saída ☒ FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41240311266338000106550010000147351468030056

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049946853

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

AV DA UNIAO, 0751

MUNICÍPIO

TOLEDO

FATURA

FATURA
001

VENCIMENTO
09-03-2024

VALOR
54,60

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		54,60
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS												VALOR TOTAL DA NOTA		54,60

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SII	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1961/1	SERINGA DESC 60ML BICO CATETER MARCA: DESCARPACK SEM GTIN	90183119 90183119	0102	5.102	UN	30	1,820	0,00	54,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	5102	TOTAL FATURADO	54,60
---------------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	------	----------------	-------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$7,34, Estadual R\$10,37, Municipal R\$0,00, Total R\$17,71
Impostos aproximados: R\$ 17.71

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 08/03/24
Assinatura
Nome: *Andréa Basso Verlinck*
Cargo: *Ass. de compras*

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.029.889
SÉRIE: 0



FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PR

CNPJ: 04.907.604/0003-39 - IE: 9089606370
End.: RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID/ CJ 407 BL 04, ROSEIRA
DE SAO SEBASTIAO
83070.152 - SAO JOSE DOS PINHAIS/PR
Fone/Fax: 4135125280

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.029.889
SÉRIE: 0

1- Saída ☒ FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4124030490760400033955000000298891100298893

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 5405

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240071497597 08/03/2024 14:00:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9089606370

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.907.604/0003-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLV. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

08/03/2024

ENDEREÇO

Avenida da Uniao, 751

BAIRRO / DISTRITO

Vila Becker

CFP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

13:30:27

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

13:30:27

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-04-2024	724,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	724,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				724,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GRITSCH	0 - Emitente				09.576.274/0001-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PEDRINA COSTA VISKI,	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9044101529		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18878	COPO 180ml PS/BR C/2500 - ROSSO SEM GTIN	39241000 39241000	060	5.405	CX	8	90,500	0,00	724,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5405	724,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUÇÕES.* Mercadoria vendida sob regime de substituição tributária conforme protocolo 92 de 14/02/2007* PEDIDO: 29534 ORDEM DE COMPRA: 337460186.1 INCLUIR NA NOTA FISCAL ID E N DA ORDEM DE COMPRA.BLOQ
Impostos aproximados:R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 11/03/24
Assinatura
Nome: Andréia Basso Verlinck
Cargo: ass. de compras

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

RECEBEMOS DE AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.600,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S - AV. UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.168.154
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI
RUA JOAO KUBIS, 780
COLONIA ANTONIO PRA - 83504-640
ALMIRANTE TAMANDARE - PR Fone/Fax: 4132322161

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.168.154
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0380 3925 6600 0145 5500 1000 1681 5411 6721 1891

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240071934845 - 08/03/2024 18:07:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1016719508

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

08/03/2024

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

FONE / FAX

4830276156

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/04/2024
Valor R\$ 6.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.400,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.211,06	6.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0058-94

ENDEREÇO

RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

0,000

8,000

8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
003032	FIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 2.0X300MM LISO IOL COD. 420307 0017224 0018224 Lote/Pecas: 0017224/0.00 0018224/0.00	90211020	2/40	5102	UN	200,0000	10,5000	2.100,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
003034	FIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 2.5X300MM LISO IOL COD. 425303 0003424 0479022 0644423 Lote/Pecas: 0003424/0.00 0479022/0.00 0644423/0.00	90211020	2/40	5102	UN	200,0000	10,5000	2.100,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
003726	LAMINA PARA FACA DE ENXERTO 4" UNID RICHTER COD. R-064-2 501018 Lote/Pecas: 501018/0.00	90189099	0/00	5102	UN	20,0000	120,0000	2.400,00	0,00	2.400,00	456,00			19,00

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

Em 13 / 03 / 24

Assinatura
Assinatura
Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 333946384 Email do Destinatário: mduarte@ideas.med.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.211,06

Nome do Fisco

Cargo: assistente de compras

Recobri(emos) de AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.168.155 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 80.392.566/0001-45 - IE: 1016719508 End.: RUA JOAO KUBIS, COLONIA ANTONIO PRA 83504.640 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR Fone/Fax: 4132322161	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.168.155 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ 1 FLS.: 1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41240380392566000145550010001681551728349061 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240071936373 08/03/2024 18:09:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016719508	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 08/03/2024
ENDEREÇO AV. UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276156	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 18:10:58

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-04-2024	600,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
600,00		114,00		0,00		0,00		600,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								600,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003726	LAMINA PARA FACA DE ENXERTO 4" UNID RICHTER COD. R-064-2 501018 SEM GTIN	90189099 90189099	000	5.102	UN	5	120,000	0.00	600,00	600,00	114,00		19,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN										
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	5102	TOTAL FATURADO	600,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SALDO ID 333944221 Impostos aproximados: R\$ 201,54	certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 18/03/24 Assinatura Nome: <u>Andréia Larissa Verônica</u> Cargo: <u>Ass de compras</u>

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº.: 000.014.750

SÉRIE: 1



W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.266.338/0001-06 - IE: 9049946853
End.: RUA JUSCELINO KUBITSCHKE, COQUEIRAL
85807.480 - CASCAVEL/PR
Fone/Fax: 4530392919

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.014.750
SÉRIE: 1

1- Saída ☒ FLS.: 1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41240311266338000106550010000147501047119421

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS 5102

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240079320450 15/03/2024 15:18:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049946853

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.266.338/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
15/03/2024

ENDEREÇO
AV DA UNIAO, 0751

BARRIO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
15/03/2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
4830276200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
15:17:51

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-04-2024	4545,65						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		4.545,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								4.545,65	

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº.: 000.632.588

SÉRIE: 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - IE: 1880/09/0117

End.: Avenida Tower Automotiva/ Galpao 26, Laranja Azeda

07430.350 - ARUJA/SP

Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.632.588

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

35240311206099000441550010006325881434518508

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda a não contribuinte 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1880/09/0117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990839131

CNPJ

11.206.099/0004-41

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240512996829 10/03/2024 16:55:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO D.ENSINO A.SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

10/03/2024

ENDERECO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

MUNICIPIO

TOLEDO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:55:04

fone / fax

48302/6200

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-03-2024	12296,72						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
955,54		114,66	0,00		0,00	12.296,72	
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	
						12.296,72	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

20.147.617/0022-76

ENDEREÇO

RUA MIGUEL MENTEM . 00500.

MUNICIPIO

SÃO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

114387171114

QUANTIDADE

57

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

155,900

PESO LÍQUIDO

155,900

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22010	FRASCO P/ DREN. TORAX C/EXT 2000ML-BIOTEC LT 24/A00550 (408) 02/2027 (Fornecedor: 7710, Iota: 24/A00550, Qtd: 7898931754504	90183929 90183929	040	6.108	UND	408	27,797	0,00	11341,18	0,00	0,00		0,00%	0,00%
28247	COL.P/DREN.UR.CARRAF.1200ML C/PRES BIOM LT 1608235501 (62) 08/2025 LT 1608235501 (200) 08/2025 (Fornecedor: 736532517586	30069190 30069190	000	6.108	UND	262	3,647	0,00	955,54	955,54	114,66		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRIRAI

6108/6108

TOTAL FATURADO

12.296,72

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 335976571 OC 9866 #R16V19 R6P1V2 R51V36 ITEM 1 Produto isento de ICMS Conf.Conv.01/99. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 66,89 Pedido: 630373 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag.3398 Conta.29357-1 (Cod.Ident.: 24006302002693) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 0001472-71.2021.8.16.0004 Rota..... 7 Cubagem: 3,87 Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em 03/04/24

Assinatura

Nome: Andréa Basso Verlinck

Cargo: assistente de compras

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.145 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 INOVA ORTOPEDIA LTDA CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725 End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO 85813.100 - CASCAVEL/PR Fone/Fax: 4533222204	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.145 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.: 1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 4124035111966000137550010000001451012883077 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO *VENDA 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073724160 11/03/2024 14:47:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9101026725	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	11/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 00:00:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-05-2024	1128,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.128,50	
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.128,50

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3786	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR LISO D2,0X300 SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	3	18,500	0,00	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3787	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR LISO D2,5X300 SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	8	18,500	0,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5109	FIO DE STEINMAN R 3,0X300MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	10	18,500	0,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5107	FIO DE STEINMANN R 2,0X300MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	10	18,500	0,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5106	FIO DE KIRSCHNER R 1,8X300MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	10	18,500	0,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5108	FIO DE STEINMAN R 2,5X300MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	10	18,500	0,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5105	FIO DE KIRSCHNER R 1,5X300MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	10	18,500	0,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL		5102/5102/5102/5102/5102/	TOTAL FATURADO	1.128,50
----------------	--	---------------------	--	----------------------	------	-----------------------	--	----------------	------	----------	--	---------------------------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.;CIR.: 01/03/2024;LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO;Trib aprox R\$: 151,78 Federal e 203,13 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 18/03/24 Assinatura Nome: Ass. de compras Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000146 SÉRIE: 1
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000146 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240351111966000137550010000001461012054019
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073729197 11/03/2024 14:50:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 11/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 14:51			
FATURA / DUPLICATA			
146/1	10/04/2024	299,90	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 299,90		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 299,90
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	UF
NUMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.
PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH
0702030929	PL REC RETA AO 3,5X09 F Cód. Fabricante - 40403500095 Cód. C nvenio - 0702030929 Cód. RMS - 10223680083 CNPJ Fabr. - 68.072. 172/0001-04 Lote - 07180/23 Val.Lote - INDETERMINADA	07180/23	9021.10.20
		0 10	5,102
		UN	1
		VLR UNIT	299,90
		VLR TOT	299,90
		BASE ICMG	
		VLR ICMG	0,00
		VALOR I	0,00
		ALÍQUOTAS	0 0
		ICMS	0
		IPI	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 12/03/24 JONATHAN R. DE OLIVEIRA COREN/PR 666180 - ENF Assinatura Nome: Cargo:			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004. PROCEDIMENTO: CIR.: 01/03/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 40,34 Federal e 53,98 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 000147			
												SÉRIE: 1			
INOVA ORTOPEDIA LTDA.						DANFE									
 RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050						DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			41240351111966000137550010000001471012011015						
						0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			1						
						Nº 000147 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1									
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073737968 11/03/2024 14:54:44					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 51.111.966/0001-37					
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE								C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93				DATA DA EMISSÃO 11/03/2024			
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO				CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024					
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 14:55					
FATURA / DUPLICATA															
147/1		10/05/2024		257,29											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00						257,29							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA					
						0,00		0,00		257,29					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
0															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030651	PARAFUSO CANULADO MINI Cód. Fabricante - MM.211.24 Cód. Co nvênio - 0702030651 Cód. RMS - 80163430004 CNPJ Fabr. - 07.821. 724/0001-45 Lote - 024 Val.Lote - INDETERMINADA			024	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	257,29	257,29		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 11/03/24 JONATHAN R. DE OLIVEIRA COREN/PR 666180 - ENF Assinatura Nome: Cargo: OK assin															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. PROCEDIMENTO: CIR: 01/03/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 34,61 Federal e 46,31 Estadual Fonte: IBPT B8217A												RESERVADO AO FISCO			

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e					
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 000148					
												SÉRIE: 1					
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050														DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000148 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1		 41240351111966000137550010000001481011952018	
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073743068 11/03/2024 14:57:15							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 51.111.966/0001-37							
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE								C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93				DATA DA EMISSÃO 11/03/2024					
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO				CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024							
MUNICÍPIO TOLEDO				FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 14:57							
FATURA / DUPLICATA																	
148/1		10/04/2024		197,60													
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00		0,00						197,60									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA							
						0,00		0,00		197,60							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
0																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			Lote	NGM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		
0702030023	PF ANCORA-IOL 5,0MM 2 FIOS POLIESTER Cód. Fabricante - 40085000019 Cód. Convênio - 0702030023 Cód. RMS - 10223680066 Cód. NPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08301/23 Val. Lote - 19/12/2023			08301/23	9021.10.20	010	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0 0		
8																	
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 14/03/24 JONATHAN R. DE OLIVEIRA COREN/PR 056180 - ENF Assinatura Nome: Cargo: OK original																	
CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												RESERVADO AO FISCO					
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.																	
CIR.: 02/03/2024 CONV.: SIUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A																	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.149 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 INOVA ORTOPEDIA LTDA CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725 End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO 85813.100 - CASCAVEL/PR Fone/Fax: 453322204	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.149 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4124035111966000137550010000001491011966024 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta OU SITE DA SFFAZ AUTORIZADA
	NATUREZA DE OPERAÇÃO *VENDA 5102	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9101026725	

NATUREZA DE OPERAÇÃO *VENDA 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073825317 11/03/2024 15:37:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9101026725	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 11/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9101026725
FATURA FATURA 001		VALOR 211,52	

FATURA 001	VENCIMENTO 10-04-2024	VALOR 211,52	FATURA 001	VENCIMENTO 10-04-2024	VALOR 211,52
----------------------	---------------------------------	------------------------	----------------------	---------------------------------	------------------------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 211,52
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 211,52	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI 0	PLACA DO VEÍCULO 0	UF PR	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93
ENDEREÇO 0		MUNICÍPIO 0		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9101026725	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE 0	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5022	PLACA A/C PEQUENA 06 Furos SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	183,810	0,00	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
838	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 22 X 10MM SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	27,710	0,00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00		VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 5102/5102	TOTAL FATURADO 211,52
--	--	-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CONV.: SUS;LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO;Trib aprox R\$: 28,45 Federal e 38,07 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certificado que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 18/03/24 Assinatura Andria Bassia Verbinick Nome: Cargo: ass. de compras Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888
--	--

FECEREMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e				
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 000150				
SÉRIE: 1																
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000150 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1			 4124035111966000137550010000001501012850012							
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073835580 11/03/2024 15:43:09						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 51.111.966/0001-37						
DESTINATÁRIO / REMETENTE																
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE								C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 11/03/2024					
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO				CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024						
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX			UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 15:48					
FATURA / DUPLICATA																
150/1		10/04/2024		1.096,39												
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
0,00		0,00						1.096,39								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA						
						0,00		0,00		1.096,39						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	DGTE ICMG	VLR ICMG	VALOR ICMG	ALÍQUOTAS ICMG	ALÍQUOTAS IPI
070230520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 9X340MM Cód. Fabricante - 5602-009-340 Cód. Convênio - 070230520 Cód. RMS - 80062900010 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236536 Val. Lote - 31/12/2099			236536	9021.31.90	10	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 11/03/2024 JONATHAN R. DE OLIVEIRA COREN/PR 666180 - ENF Assinatura Nome: Cargo:																
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 04/03/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 147,46 Federal e 197,35 Estadual Fonte: IBPT B8217A										RESERVADO AO FISCO						

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e							
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 000151 SÉRIE: 1							
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000151 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1  41240351111966000137550010000001511012049031																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073849226 11/03/2024 15:50:21									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37									
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 11/03/2024								
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024								
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 15:51								
FATURA / DUPLICATA																	
151/1		10/04/2024		295,02													
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00		0,00						295,02									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA							
						0,00		0,00		295,02							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		C.N.P.J./C.P.F.							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
0																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMG	VLR ICMG	VALOR ICMG	ALÍQUOTAS ICMG	ALÍQUOTAS IPI	
0702030040	ARRUELA DE 13,0MM Cód. Fabricante - 40100000452 Cód. Convênio - 0702030040 Cód. RMS - 10223680060 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - ZJ115990 Val.Lote - INDETERMINADA			ZJ115990	9021.10.20	0	10	5,102	UN	3	8,05	24,15		0,00	0,00	0	0
0702030643	PF.CAN 7X75MM R16 Cód. Fabricante - 40177160756 Cód. Convênio - 0702030643 Cód. RMS - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 04081/20 Val.Lote - INDETERMINADA			04081/20	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	90,29	90,29		0,00	0,00	0	0
0702030643	PF.CAN 7X75MM R32 Cód. Fabricante - 40177320753 Cód. Convênio - 0702030643 Cód. RMS - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 03629/22 Val.Lote - INDETERMINADA			03629/22	9021.10.20	0	10	5,102	UN	2	90,29	180,58		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 14/03/24 JONATHAN R. DE OLIVEIRA COREN/PR 666180 - ENF Assinatura Nome: Cargo:																	
CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												RESERVADO AO FISCO					
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.																	
CIR.: 04/03/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Inb aprox R\$: 39,68 Federal e 53,10 Estadual Fonte: IBPT B8217A																	

Recebi(emos) de INOVA ORTOPEDIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.152 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 INOVA ORTOPEDIA LTDA CNPJ: 51.111.966/0001-37 - IE: 9101026725 End.: RUA LONDRINA/ SALA 06, CENTRO 85813.100 - CASCAVEL/PR Fone/Fax: 4533222204	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.152 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 41240351111966000137550010000001521011952010 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO *VENDA 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073854102 11/03/2024 15:52:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9101026725	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 MUNICÍPIO TOLEDO		CNPJ / CPF 24 006 302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 11/03/2024
BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/03/2024
FONE / FAX		UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 00:00:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-04-2024	197,60						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	197,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	197,60

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3483	PF ANCORA-IOL 3,5MM 2 FIOS POLIESTER SEM GTIN	90211020 90211020	0102	5.102	UN	1	197,600	0,00	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	5102	TOTAL FATURADO	197,60
----------------	--	---------------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	------	----------------	--------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012. PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. SUS;LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO;Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 18/03/24 Assinatura Nome: <i>Andreia Maria Verlinck</i> Cargo: <i>ass. de compras</i> Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888
--	---

PECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000153 SÉRIE: 1
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000153 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124035111966000137550010000001531012227023
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073864461 11/03/2024 15:58:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026 93	DATA DA EMISSÃO 11/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 15:59			
FATURA / DUPLICATA			
153/1	10/04/2024	472,52	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
			0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		472,52	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	UF
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH
0702030970	PLACA "L" ESQUERDA 05 FUROS Cód. Fabricante - 3652.05.E00 Cód. Convênio - 0702030970 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 15110089 Val.Lote - INDETERMINADA	15110089	9018.90.99
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 07 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-007 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236923 Val.Lote - 31/12/2099	236923	9021.10.20
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 11/03/24 JONATHAN R. DE OLIVEIRA COREN/PR 666180 - ENF Assinatura Nome: Cargo:			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFIN S ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 05/03/2024 CONV.: SIIS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000154 SÉRIE: 1
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000154 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41240351111966000137550010000001541012518017
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073869608 11/03/2024 16:01:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 11/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 16:01			
FATURA / DUPLICATA			
154/1	10/04/2024	764,34	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 764,34
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH
0702030813	PL DHS 135G 38X03F Cód. Fabricante - 40280038038 Cód. Convênio - 0702030813 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07746/23 Val. Lote - 26/05/2051	07746/23	9021.10.20
0 10; 5,102 UN 1 /64,34 /64,34			
BASE ICMS VLR ICMS VALOR ICMS ALIQUOTAS ICMS IPI			
0,00 0,00 0 0			
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 14/03/24 JONATHAN R. DE OLIVEIRA COREN/PR 666180 - ENF Assinatura Nome: Cargo:			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 00/03/2024 CONV.: SIIS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 102,80 Federal e 137,58 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e				
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 000155				
										SÉRIE: 1				
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050										DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000155 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1		 4124035111966000137550010000001551014633066		
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073875274 11/03/2024 16:04:09				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37						
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE								C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 11/03/2024				
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO				CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024				
MUNICÍPIO TOLEDO				FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 16:04				
FATURA / DUPLICATA														
155/1		10/04/2024		2.878,80										
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CALCULO I.C.M.S. Q.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
0,00		0,00						2.078,00						
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA				
						0,00		0,00		2.878,80				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		C.N.P.J./C.P.F.				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
0														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0702030090	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X46MM Cód. Fabricante - 5340.328.046 Cód. Convênio - 0702030090 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2309310953 Val.Lote - 16/10/2028	2309310953	9021.31.90	0	10	5,102	UN	1	400,00	400,00	0,00	0,00	0	0
41140002830	CAB INT 28 COLO LNG 12/14 Cód. Fabricante - 41140002830 Cód. RMS - 10223680070 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 0600923 Val.Lote - 02/10/2028	06009/23	9021.31.10	0	10	5,102	UN	1	600,00	600,00	0,00	0,00	0	0
0702030074	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. Convênio - 0702030074 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2310312552 Val.Lote - 30/11	2310312552	9021.31.10	0	10	5,102	UN	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0	0
0702031380	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. Convênio - 0702031380 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001191 Val.Lote - 28/01/2027	001191	3006.40.20	10	5,102	LIN	2	100,00	200,00	0,00	0,00	0	0	
0702030163	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE12/14 PRIMAR Nº2 Cód. Fabricante - 04.30.02.37002 Cód. Convênio - 0702030163 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2307305113 Val.Lote - 30/08	2307305113	9021.31.90	0	10	5,102	UN	1	1500,00	1500,00	0,00	0,00	0	0
0702031259	RESTRITOR DE CIMENTO FEMURAL INCOMEPE 12MM ROLHA Cód. Fabricante - 6021200 Cód. Convênio - 0702031259 Cód. RMS - 0395270054 CNPJ Fabr. - 57.212.870/0001-41 Lote - 055660 Val.Lote - 30/11/2024	055660	9021.31.90	0	10	5,102	UN	1	28,80	28,80	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN								
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.														
CIR.: 06/03/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A														
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite														
RESERVADO AO FISCO														
JONATHAN R. DE OLIVEIRA COREN/PR 666180 - ENF Assinatura														
Nome: Cargo:														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000157 SÉRIE: 1
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000157 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124035111966000137550010000001571012518019
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073887858 11/03/2024 16:10:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 11/03/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 16:11			
FATURA / DUPLICATA			
157/1	10/04/2024	764,34	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
			0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		764,34	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH
0702030813	PL DHS 135G 38X06F Cód. Fabricante - 40280038062 Cód. Convênio - 0702030813 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 8110K Val. Lote - INDETERMINADA	8110K	9021.10.20
CSOSN	G/OP	UNID.	QUANT.
10	5,102	UN	1
VLR UNIT	VLR TOT	DACG ICMG	VLR ICMG
764,34	764,34		0,00
VALOR ICMG	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMG	ALÍQUOTAS IPI
0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 10/05/24 JONATHAN R. DE OLIVEIRA COREN/PR 666180 - ENF Assinatura Nome: _____ Cargo: _____			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 06/03/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 102,80 Federal e 137,58 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 000158			
										SÉRIE: 1			
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000158 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1		 41240351111966000137550010000001581011938011					
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073895544 11/03/2024 16:14:25							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37							
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 11/03/2024					
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024					
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 16:15					
FATURA / DUPLICATA													
158/1		10/04/2024		183,81									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00						183,81					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA			
						0,00		0,00		183,81			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		C.N.P.J./C.P.F.			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUAN	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 07 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-007 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 236923 Val.Lote - 31/12/2099	236923	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite													
Em 14/03/24													
JONATHAN R. DE OLIVEIRA CORENPR 556180 - ENE													
Nome:													
Cargo:													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 01/03/2024 CONV.: SUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A										RESERVADO AO FISCO			

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 000159 SÉRIE: 1					
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA LONDRINA, Nº 2027 - SALA 06 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.812-050						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000159 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1		 4124035111966000137550010000001591012644035							
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240073901659 11/03/2024 16:17:18									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37									
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 11/03/2024						
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2024						
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 16:17						
FATURA / DUPLICATA															
159/1		10/04/2024		890,19											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00						890,19							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA					
						0,00		0,00		890,19					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		C.N.P.J./C.P.F.					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
0															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/3H	CGOBN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICM3	VLR ICM3	VALOR ICM3	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	
0702030970	PLACA "L" ESQUERDA 05 FUROS Cód. Fabricante - 3652.05.E00 Cód. Convênio - 0702030970 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 15110089 Val.Lote - INDETERMINADA	15110089	9018.90.99	0	10	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0	0
0702030996	PLACA EM T 3X5 Cód. Fabricante - 3545.35.035 Cód. Convênio - 0702030996 Cód. RMS - 80128580090 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 20121330 Val.Lote - INDETERMINADA	20121330	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0	0
0702031003	PLACA ESPECIAL EM T 1/3 PROXIMAL DE ÚMERO 02X06 FU Cód. Fabricante - 04.26.08.02006 Cód. Convênio - 0702031003 Cód. RMS - 10417940057 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 07506P Val.Lote - INDETERMI	07506P	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	326,00	326,00		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 14 / 03 / 24															
JONATHAN R. DE OLIVEIRA COREN/PR 666180 - ENF															
Nome: JONATHAN R. DE OLIVEIRA Cargo: COREN/PR 666180 - ENF															
CALCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. CIR.: 00/03/2024 CONV.: SIUS LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO										RESERVADO AO FISCO					

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.004.237
SÉRIE: 1



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.004.237
SÉRIE: 1

1- Saída ☒ 1 FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

43240242261804000194550010000042371000084748

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240047404378 26/02/2024 17:00:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963874586

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

26/02/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

26/02/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:00:23

FATURA	FATURA	FATURA	FATURA	FATURA	FATURA	FATURA	FATURA	FATURA	FATURA
001	001	001	001	001	001	001	001	001	001
VENCIMENTO	VENCIMENTO	VENCIMENTO	VENCIMENTO	VENCIMENTO	VENCIMENTO	VENCIMENTO	VENCIMENTO	VENCIMENTO	VENCIMENTO
27-03-2024	27-03-2024	27-03-2024	27-03-2024	27-03-2024	27-03-2024	27-03-2024	27-03-2024	27-03-2024	27-03-2024
VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
12004,75	12004,75	12004,75	12004,75	12004,75	12004,75	12004,75	12004,75	12004,75	12004,75

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.004,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				12.004,75

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TROCA TRANSPORTE	0 - Emitente				00.193.687/0001-29
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. WILLY EUGENIO FLECK 305,	PORTO ALEGRE	RS	0962442631		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2150	MEMBRANA ULP21 4021 - VONTRON SEM GTIN	84219991 84219991	1400	6.108	UNI D	6	1.195,000	0,00	7170,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2152	FILTRO CARBON BLOCK STANDARD 5 MICRON 10X2,5 SEM GTIN	84219999 84219999	1400	6.108	UNI D	25	45,950	0,00	1148,75	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2151	FILTRO PP ULTRS 5 MICRON 10X2,5 SEM GTIN	84219999 84219999	1400	6.108	UNI D	50	13,300	0,00	665,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2153	FILTRO CARBON BLOCK 5 MICRON 20X2,5 SEM GTIN	84212100 84212100	0400	6.108	UNI D	20	151,050	0,00	3021,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108	12.004,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" ORDEM PARCIAL 09361; (Vendedor: ADRIANA)
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 04/03/24

Assinatura
Nome: Andrea Cassia Verlinck
Cargo: assistente de compra

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMG Interestadual: DIFAL da UF destino R\$700.45 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.//SOLIC 8486 OC 9916//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 7 - 42 DIAS//PIS//COFINSLei n 10.925/2004,artigo 1 Impostos aproximados:R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 23/03/24 Assinatura Assinatura de compra Nome: _____ Cargo: _____ emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888
---	---

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.075.916 SÉRIE: 1 1- Saída 1 FLS.:2/2 2- Entrada		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42240309006278000221550010000759161581363427 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240064627995 11/03/2024 15:37:16 CNPJ 09.006.278/0002-21													
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260565466		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI			
9180	ALCOOL EM GEL REFIL 800 ML 70% PROERVAS 7898115037041	22071090 22071090	000	6.108	UN	1	9,990	0.00	9,99	9,99	1,20	0,00	12,00%	0,00%			
36152	SACO DE LIXO ROLO EMBALIXO 50LT C/50 7898226513922	39232190 39232190	000	6.108	FD	20	4,755	0.00	95,10	95,10	11,41	0,00	12,00%	0,00%			
31516	ESPONJA DE LOUCA NAO RISCA TEFLON AZUL S 00031516	68053090 68053090	000	6.108	UN	100	1,690	0.00	169,00	169,00	20,28	0,00	12,00%	0,00%			
23135	LIMPA VIDROS 5LTS BRILHO MAGICO 7898956757924	34025000 34025000	000	6.108	GL	20	13,940	0.00	278,80	278,80	33,46	0,00	12,00%	0,00%			
34689	LUVA MULTIUSO MBLIFE AMARELA 9(G)CA41345 7898947170750	40151900 40151900	000	6.108	UN	20	2,690	0.00	53,80	53,80	6,46	0,00	12,00%	0,00%			
358107	LUVA MULTIUSO AMARELA MEDIA 7898947170749	40151900 40151900	000	6.108	UN	20	2,690	0.00	53,80	53,80	6,46	0,00	12,00%	0,00%			
358106	LUVA MULTIUSO AMARELA PEQUENA 7898947170732	40151900 40151900	000	6.108	UN	20	2,690	0.00	53,80	53,80	6,46	0,00	12,00%	0,00%			
35607	PANO MULTIUSO 20X240 MBLIFE AZUL C/600UN 7898652373015	56031290 56031290	000	6.108	UN	40	53,800	0.00	2152,00	2.152,00	258,24	0,00	12,00%	0,00%			
357349	PAPEL HIG ROLAO 8X300 BRANCO MEGA SEM GTIN	48181000 48181000	000	6.108	FD	18	31,120	0.00	560,16	560,16	67,22	0,00	12,00%	0,00%			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<IMG_observacao_pagina_2>

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

R OSWALDO ARANHA

CILO 2

LONDRINA

08007099000

100

UF: PR

CEP: 86067-090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 1612

SÉRIE 611

FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

4124 0335 8204 4800 5448 5561 1000 0016 1218 7265 9085

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

35.820.448/0054-48

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240075279068 2024-03-12T15:56:29-03:00

DESTINATARIO/REMETENTE

NCME/RAZÃO SOCIAL

INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

12.03.2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAC

Nº

751

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

DATA SAÍDA/ENTRADA

12.03.2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

CEP

85902-532

HORA DA SAÍDA

15:54:57

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1612		2.100,02	001	30/04/2024	2.100,02						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.100,02	399,00	0,00	0,00	0,00	2.100,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSRUYZ BIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MIX5153

UF

PR

CNPJ/CPF

21.533.539/0001-86

ENDEREÇO

RUA CAMPOS SALLES 11

MUNICÍPIO

CASCADEL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9068256504

QUANTIDADE

29.000

ESPÉCIE

Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2.076,900

PESO LÍQUIDO

252,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															ALÍQUOTAS	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	EN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS-ST	V ICMS-ST	V ICMS	V IPI		ICMS	IPI
40000627	OXIGENIO MEDICINAL CL. K 7M3 - ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	210,000	0,0006	2.100,02	2.100,02	0,00	0,00	399,00	0,00		15,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

695599

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02 / 04 / 24

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 1612 - SÉRIE 611

		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA R OSWALDO ARANHA C/LO 2 LONDRINA 08007099000	100 UF: PR CEP: 86067-090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1612 SÉRIE 611 FOLHA 2 / 2		 CHAVE DE ACESSO 4124 0335 8204 4800 5448 5561 1000 0016 1218 7265 9085 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 prod. estab. efct. fora estabelecimento			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14124075279068 2024-03-12T 5:56:29-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012070010		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ 35.820.448/0054-48		
DADOS ADICIONAIS						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 532286 Cond. Ppto.: M030 30 Dias Fora Mes. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000627 Lote: 240690268 Cilindro: 041126596 - Item: 40000627 Lote: 2406900268 Cilindro: 041126240 - Item: 40000627 Lote: 2405900268 Cilindro: 041126383 - Item: 40000627 Lote: 240690268 Cilindro: 041126268 - Item: 40000627 Lote: 2406900268 Cilindro: 041126374 - Item: 40000627 Lote: 2405800610 Cilindro: 039519313 - Item: 40000627 Lote: 240690268 Cilindro: 041126529 - Item: 40000627 Lote: 2406900268 Cilindro: 041126444 - Item: 40000627 Lote: 2405900268 Cilindro: 0332 - Item: 40000627 Lote: 240690268 Cilindro: 039711081 - Item: 40000627 Lote: 2406900268 Cilindro: 041126514 - Item: 40000627 Lote: 2405900268 Cilindro: 041126532 - Item: 40000627 Lote: 240690268 Cilindro: 041126480 - Item: 40000627 Lote: 2406900268 Cilindro: 041126569 - Item: 40000627 Lote: 2405900268 Cilindro: 036890280 - Item: 40000627 Lote: 240690268 Cilindro: 041126462 - Item: 40000627 Lote: 2406900299 Cilindro: 041126709 - Item: 40000627 Lote: 2405900268 Cilindro: 041126499 - Item: 40000627 Lote: 240690299 Cilindro: 041126684 - Item: 40000627 Lote: 2406900299 Cilindro: 041126693 - Item: 40000627 Lote: 2405900268 Cilindro: 039719913 - Item: 40000627 Lote: 240690268 Cilindro: 041126471 - Item: 40000627 Lote: 2406800610 Cilindro: 039858024 - Item: 40000627 Lote: 2405900268 Cilindro: 041126541 - Item: 40000627 Lote: 240690268 Cilindro: 041126578 - Item: 40000627 Lote: 2406800610 Cilindro: 039715643 - Item: 40000627 Lote: 2405800610 Cilindro: 039484789 - Item: 40000627 Lote: 2406800610 Cilindro: 039518907 - Item: 40000627 Lote: 2406800610 Cilindro: 039711364 - Item: 40000627 Lote: 2405800610 Cilindro: 039869209.					RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1613 - SÉRIE 611
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Recebi(emos) de AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.004.340 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586 End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA 91740.000 - PORTO ALEGRE/RS Fone/Fax: 51996460093	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.004.340 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.: 1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 43240342261804000194550010000043401000086800 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240061436926 12/03/2024 16:55:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963874586	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.261.804/0001-94	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDCAS (487)		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 12/03/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:55:18

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-04-2024	7349,04						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		7.349,04	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.349,04	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emissor		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 42.261.804/0001-94
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO AV CAVALHADA,		QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESG.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2197	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE 1000ML 4051895020204	21069090	2400	6.108	UNI D	28	62,280	0,00	1743,84	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2196	FRESUBIN 1.2 HP FIBRE FB 1000ML 4051895043845	21069090	2400	6.108	UNI D	72	77,850	0,00	5605,20	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00		0,00		6108/6108		7.349,04	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU FPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" ORDEM 10025; (Vendedor: ADRIANA) Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO <i>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito</i> Em 25/03/24 <i>Andressa Larissa Verinck</i> Assinatura Nome: <i>ass. de compras</i> Cargo:
---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MN NUTRICAÇÃO LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4124 0329 4965 1800 0140 5500 1000 0138 5914 1574 5706	
RUA CONSELHEIRO ARAUJO, 346 CENTRO - CURITIBA - PR CEP: 80060-230 Fone: (41)3077-9444		Nº 000.013.859 SÉRIE: 1 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 VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240074816176 12/03/2024 11:00:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.71284-22		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 29.496.518/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93		12/03/2024	
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751		BARRIO/DISTRITO JD COOPAGRO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE/FAX (48)3027-6200		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA					
001 12/03/2024 R\$ 3.424,32					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.098,86		3.424,32											
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		3.424,32	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLX APROX. TRIBUTOS	
178	NUTRISON ENERGY 1.5 - PACK 1000ML DANONE Lote=111311523 Qtd=40 Fab=16/10/2023 Val=15/10/2024	21069090	0102	5102	UN	40	47,56	1.902,40	0,00	0,00	0	610,48	
178	NUTRISON ENERGY 1.5 - PACK 1000ML DANONE Lote=111300809 Qtd=32 Fab=04/10/2023 Val=03/10/2024	21069090	0102	5102	UN	32	47,56	1.521,92	0,00	0,00	0	488,38	

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVAÇÃO FISCAL	
COD CLIENTE: 8529BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1522-9/ CONTA: 40.022-X. Val aprox dos tributos R\$ 1.098,86 (32,09%) Fonte: IBPT Vendedor: EMILY Faturado por: EMILLY Forma de Pagamento: DEPOSITO CASCAVEL DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 12/03/24 Assinatura Nome: <i>Kleiton</i> Cargo: <i>farmaceutica</i>			

Recebemos de MN NUTRICAÇÃO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 12/03/2024, Valor Total: R\$ 3.424,32, Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JD COOPAGRO - TOLEDO/PR		NF-e Nº 000.013.859 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

	Identificação do Emitente PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520 Telefone: 413165-7900	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 17055 SÉRIE 2 FL 1 of 1	Assinatura Nome: <u>Carla</u> CPF: <u>00000000000</u>
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 4124 0381 7062 5100 0198 5500 2000 0170 5511 9050 2318 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10176046-40	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 81706251000198	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 141240074484170 12/03/2024 08:04:08
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 12/03/2024
LOGRADOURO AV DA UNIAO	NÚMERO 751	COMPLEMENTO JARDIM COOPAGRO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
CEP 85902-532	MUNICÍPIO TOLEDO	Telefone/Fax 4830276156	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:04	
FATURA			
Nº 1	Venc. 11/04/24	Valor 2.070,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.070,00	VALOR DO ICMS 393,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.070,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.070,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
LOGRADOURO ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90753028 08
NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 16,00	PESO LÍQUIDO 16,00	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV DA UNIAO	SIN	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS			
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST
118451	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP METROFARMA CX100AMP FARMACE NR ANVISA: 1108500210028 N.L.T. MT23L046 DATA FAB: 13/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025	30039051	000
		CFOP	5102
		UND	AM
		QTD	3000
		V. UN.	0,69
		V. TOTAL	2.070,00
		BC. ICMS	2.070,00
		V. ICMS	393,30
		V. IPI	0,00
		ALIQ. ICMS	19,00
		ALIQ. IPI	0,00
FIM DOS PRODUTOS			
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 13 / 03 / 24 Assinatura Nome: <u>Dulaine Vital</u> Cargo: <u>auxiliar</u>			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6 OBSERVAÇÕES: O.C 336744233.1 DEPOSITO 30 D		RESERVADO AO FISCO	
9001144			



Identificação do Emitente
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 17056
SÉRIE 2

FL 1 of 2



Assinatura

CHAVE DE ACESSO

4124 0381 7062 5100 0198 5500 2000 0170 5611 1455 1947

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

Protocolo de Autorigação (Data e Hora)

141240074484685

12/03/2024 08:04:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

12/03/2024

LOGRADOURO

AV DA UNIAO

NÚMERO

751

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/03/2024

CEP

85902-532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

4830276156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:04

FATURA

Nº

1

Venc.

11/04/24

Valor

12.437,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

12.437,00

VALOR DO ICMS

1.372,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.437,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

12.437,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

15.488.297/0012-06

LOGRADOURO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90753028 08

QUANTIDADE

7

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

7

PESO BRUTO

79,00

PESO LÍQUIDO

79,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV DA UNIAO

SW

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7188	CIPROFLOXACINO 500MG CPR (G) CX300CPR PRATI NR. ANVISA: 1256801500099 N LT. 23H43S DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025	30049069	500	5102	CX	600	0,27	162,00	162,00	19,44	0,00	12,00	0,00
5532	DIPIRONA 1000MG/2ML IM/IV AMP DIPIFARMA CX100AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500180048 N LT. DP23H256 DATA FAB.: 03/10/2023 DATA VAL.: 31/08/2025	30049069	000	5102	AM	10000	0,75	7.500,00	7.500,00	900,00	0,00	12,00	0,00
126934	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML HEPARINOX CX10SER CRISTALIA NR. ANVISA: 1029805080371 N LT. A1F4710C DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025	30049099	200	5102	UN	40	14,95	598,00	598,00	23,92	0,00	4,00	0,00
126934	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML HEPARINOX CX10SER CRISTALIA NR. ANVISA: 1029805080371 N LT. A1F4810C DATA FAB.: 08/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025	30049099	200	5102	UN	60	14,95	897,00	897,00	35,88	0,00	4,00	0,00
11926	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP C1 UNI HALOPER CX50AMP UNIAO Q. NR. ANVISA: 1049701910095 N LT. 2331121 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI:	30049069	500	5102	AM	300	1,30	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

OBSERVAÇÕES: O.C 336041848---DEPOSITO 45 DIAS

RESERVAÇÃO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 13/03/24

[Assinatura]

Assinatura

Nome:

Cargo: *amexonix*

9001143

 Identificação do Emitente PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520 Telefone: 413165-7900		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 17056 SÉRIE 2 1 FL 2 of 2		Assinatura  CHAVE DE ACESSO 4124 0381 7062 5100 0198 5500 2000 0170 5611 1455 1947 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal Protocolo de Autorização (Data e Hora) 141240074484685 12/03/2024 08:04:34									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10176046-40		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 81706251000198									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA													
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93									
ENDEREÇO AV DA UNIAO S/N				BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO									
MUNICÍPIO				UF									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
117889	86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368 OMEPRAZOL 40MG FR/A C/D OPRAZON CX20FR/A+DIL BLAU NR. ANVISA: 1163700960015 N.LT. 22071563 DATA FAB.: 11/07/2022 DATA VAL.: 30/06/2024	30049069	500	5102	FA	500	5,78	2.890,00	2.890,00	346,80	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													



IDENTIFICAÇÃO do Emitente
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 17057

SÉRIE 2

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0381 7062 5100 0198 5500 2000 0170 5711 4214 2212

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

81706251000198

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141240074485174

12/03/2024 08:04:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

12/03/2024

LOGRADOURO

AV DA UNIAO

NÚMERO

751

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/03/2024

CEP

85902-532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

4830276156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:04

FATURA

Nº

1

Venc.

11/04/24

Valor

980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

980,00

VALOR DO ICMS

186,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

980,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

15.488.297/0012-06

LOGRADOURO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90753028 08

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

10

PESO BRUTO

32,00

PESO LÍQUIDO

32,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV DA UNIAO

SIN

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP CLORETO DE SODIO CX200AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500010096 N LT. 23M11071D DATA FAB.: 11/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025	30039099	000	5102	AM	2000	0,49	980,00	980,00	186,20	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

OBSERVAÇÕES: O.C 336948493 ---DEPOSITO 30 DIAS

RESERVADO AO FISCO

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

Em 13 / 03 / 24

[Assinatura]
Assinatura

Nome: Delaine

Cargo: auxiliar-je

9001142

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

100

UF: PR

CEP: 86067-090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 24414

SÉRIE 400

FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4124 0335 8204 4800 5448 5540 0000 0244 1419 4165 0060

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 produzida do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240075409623 2024-03-12T 7:04:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTÓRIA

CNPJ
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NCM/RAZÃO SOCIAL
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID

CNPJ/CPF
24.006.302/0026-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
12.03.2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAÇ

Nº
751

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12.03.2024

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE/FAX
4830276200

UF
PR

CEP
85902-532

HORA DA SAÍDA
17:04:27

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094807968		2.840,06	001	30/04/2024	2.840,06						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.840,06		539,60	0,00		0,00	0,00	2.840,06
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	2.840,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
C - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
35,000

ESPÉCIE
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2.555,260

PESO LÍQUIDO
356,400

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
4000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (3.1)	28044000	000	5101	M3	20,000	0,0005	200,01	200,01	0,00	0,00	38,00	0,00	15,00	0,00
4000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (3.1)	28044000	000	5101	M3	90,000	0,0000	900,00	900,00	0,00	0,00	171,00	0,00	15,00	0,00
4000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (3.1)	28044000	000	5101	M3	20,000	0,0005	200,01	200,01	0,00	0,00	38,00	0,00	15,00	0,00
4000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (3.1)	28044000	000	5101	M3	119,000	0,0000	1.190,01	1.190,01	0,00	0,00	226,10	0,00	19,00	0,00
4000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (3.1)	28044000	000	5101	M3	7,000	0,0014	70,01	70,01	0,00	0,00	13,30	0,00	19,00	0,00
4000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (3.1)	28044000	000	5101	M3	7,000	0,0014	70,01	70,01	0,00	0,00	13,30	0,00	19,00	0,00
4000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (3.1)	28044000	000	5101	M3	21,000	0,0002	210,01	210,01	0,00	0,00	39,90	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
695599

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 24414 - SÉRIE 400

	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	100	DANFE		
	R OSWALDO ARANHA		Documento Auxiliar da		
	CILO 2		Nota Fiscal Eletrônica		
	LONDRINA				
08007099000		UF: PR	0 - ENTRADA	1	CHAVE DE ACESSO
	CEP: 86057-090		1 - SAÍDA		4124 C335 8204 4800 5448 5540 0000 0244 1419 4166 0060
			Nº 24414		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.rfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
			SÉRIE 400		
			FOLHA 2 / 2		
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
Venda produção do estabelecimento			141240075409623 2024-03-12T17:04:37-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPI	
6012070010				35.820.448/0054-48	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					RESERVADO AO FISCO
- Ordem: 3217140 Centre: 2528 Depósito: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pgro.: M030 30 Dias Fora Mes - NF referente entrega realizada dia 10/03/2024. - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2406200152 - Item: 40000197 Lote: 2405700530 - Item: 40000197 Lote: 2406400582 - Item: 40000627 Lote: 2406500465 - Item: 40000627 Lote: 2404800293 - Item: 40000627 Lote: 2405800288 - Item: 40000627 Lote: 2405700677					

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS.

DATA: 02 / 04 / 24





WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

R OSWALDO ARANHA

CILLO 2

LONDRINA

08007099000

100

UF: PR

CEP: 86067-090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 24418

SÉRIE 400

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4124 0335 8204 4860 5448 5540 0000 0244 1815 5715 8159

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 produção do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6012079010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

35.820.448/0054-48

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240075427306 2024-03-12T17:14:15-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NCME/RAZÃO SOCIAL

INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO

MUNICÍPIO

TOLEDO

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

12.03.2024

Nº

751

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPACRO

DATA SAÍDA/ENTRADA

12.03.2024

FONE/FAX

4830276200

UF

PR

CEP

85902-532

HORA DA SAÍDA

17:14:10

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094868021		6.640,05	001	30/04/2024	6.640,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.640,05	VALOR DO ICMS	1.261,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.640,05
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	6.640,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

C - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

34,000

ESPECIE

Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2.598,002

PESO LÍQUIDO

441,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CEP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS-ST	V. ICMS-ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
40000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	100,000	0,0001	1.000,01	1.000,01	0,00	0,00	190,00	0,00	19,00	0,00
40000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	70,000	0,0001	700,01	700,01	0,00	0,00	133,00	0,00	19,00	0,00
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	70,000	0,0001	700,01	700,01	0,00	0,00	133,00	0,00	19,00	0,00
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	14,000	0,0000	140,00	140,00	0,00	0,00	26,60	0,00	19,00	0,00
40000627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	7,000	0,0014	70,01	70,01	0,00	0,00	13,30	0,00	19,00	0,00
40300627	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	7,000	0,0014	70,01	70,01	0,00	0,00	13,30	0,00	19,00	0,00
40300315	Oxido Nitroso Cil T 33 KG ONU 1070, OXIDO N.TROSO, 2,2 (5.1)	28112990	000	5102	KG	66,000	40,0000	2.640,00	2.640,00	0,00	0,00	501,60	0,00	19,00	0,00
40300315	Oxido Nitroso Cil T 33 KG ONU 1070, OXIDO N.TROSO, 2,2 (5.1)	28112990	000	5102	KG	33,000	40,0000	1.320,00	1.320,00	0,00	0,00	250,80	0,00	19,00	0,00

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

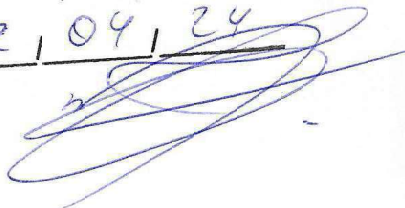
NF-e

Nº 24418 - SÉRIE 400

		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA R OSWALDO ARANHA C/LO 2 LONDRINA 08007099000		100 UF: PR CEP: 86057-090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 24418 SÉRIE 400 FOLHA 2 / 2		 CHAVE DE ACESSO 4124 0335 8204 4800 5448 5540 0000 0244 1815 5715 8159 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.rfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240075427306 2024-03-12T17:14:15-03:00				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012070010		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA			CNPI 35.820.448/0054-48			
CÁLCULO DO ISSQN								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 695599		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		
DADOS ADICIONAIS								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Ordem: 3217213 Centro: 2528 Depósito: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pgro.: M030 30 Dias Fora Mes. - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.- Item: 40000197 Lote: 2406400582 - Item: 40000197 Lote: 2406200152 - Item: 40000627 Lote: 2406500465 - Item: 40000627 Lote: 2405800288 - Item: 40000627 Lote: 2325500317 - Item: 40000627 Lote: 2401900463 - Item: 40000315 Lote: 2336200042 - Item: 40000315 Lote: 2405000484						RESERVADO AO FISCO		

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02 / 04 / 24



JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A
RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406
XAXIM
CURITIBA - PR - CEP: 81630-280
CNPJ: 78.742.491/0001-33 INSCRICAO ESTADUAL: 1016122447
TELEFONE: (12) 1084545

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica1 0-ENTRADA
1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000161877	1/1	12/03/24

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
41.2403.78.742.491/0001-33-55-001-000.161.877-178.353.573-2

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
5102	VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE DE TOLEDO - PR	CEP	85902-532
ENDereco	AVENIDA DA UNIAO, N° 0751, SN JARDIM COOPAGRO		
CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93 INSCRICAO ESTADUAL	TELEFONE	(48) 30276200

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.733,00	519,27	0,00	0,00	2.733,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.733,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME	MID TRANSPORTES EIRELI - ME	FRETE	0-EMITENTE	PLACA DO VEICULO	UF	PR	CNPJ/CPF	27.654.604/0001-08
ENDereco	RUA CYRO CORREIA PEREIRA, N° 667	MUNICIPIO	CURITIBA		UF	PR	INSCRICAO ESTADUAL	9074894779
QUANTIDADE	6	ESPECE		NUMERO			PESO BRUTO	70,00
		MARCA					PESO LIQUIDO	70,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
AGHPD40X12405	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X	90183219	400	UN	30000,0000	0,09	2.733,00	19,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN
	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 736388 Nota Fiscal: 161877 Dt. Impressao: 12/03/24 B.BRASIL AG 3406-1 CC 133816-1 PIX: 78.742.491.0001-33 SOLIC 8657 OC 337456738.1 Local de Entrega : AVENIDA DA UNIAO, N° 0751 CEP: 85902-532 JARDIM COOPAGRO, TOLEDO-PR CEP: 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR ***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL.

RESERVADO AO RECEBIDO

Certifico que o MATERIAL/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 18 / 03 / 24

Assinatura
Nome: Andreia Barsia Verlinck
Cargo: assistente de compras.

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

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 ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001046803 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0468 0317 7210 1863 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.		
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240061379138 12/03/2024 16:23:14-03 00		

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 12/03/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO,0751		UF PR	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 48999729917	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

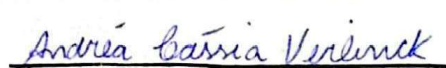
FATURA 001 09/04/2024 7.044,61									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 7.044,61	VALOR DO ICMS 707,11	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.044,61	
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 7.044,61

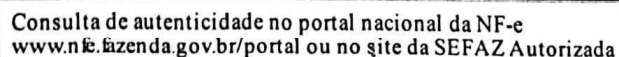
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787	
QUANTIDADE 13	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LIQUIDO 2,000

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
12300	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VITAMINAS 020 OML C/01 TROL DERMATROL LOTE: DMT0322 - DT.FABR: 07/12/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898563803 670 - REG. M. S.: 0081196230001 - F ABRICANTE: HADASSAH COSMETICOS LTDA.	33019010	000	6108	FR	200,00	5,82000	1.164,00	1.164,00	139,68	0,00	12 00%	0 00%
14211	DEXMETETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/ A IV VOLPHARMA (C1) LOTE: A0670014 - DT.FABR: 31/12/23 - D T.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7898958337 049 - REG. M. S.: 1935700010020 - F ABRICANTE: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA	30049069	200	6108	FA	200,00	8,64000	1.728,00	1.728,00	69,12	0,00	4 00%	0 00%
02919	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DI L BLAU ARISCORTEN LOTE: 23091509 - DT.FABR: 20/09/23 - D T.VALID: 30/09/25 - GTIN.: 7896014688 401 - REG. M. S.: 1163701190031 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S A	30043210	500	6108	FA	500,00	3,35300	1.676,50	1.676,50	201,18	0,00	12 00%	0 00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DANIELA FERNANDA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA: 10188 PEDIDO 338213408 Pedido(s): 749402 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1690.37 (24.00%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 779.46. 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 13 / 03 / 24  Assinatura Nome: Andreia Bássia Verlinck Cargo: assistente de compras
---	--

medlive@medlive.com.br • www.medlive.com.br

FOLIA 02/02

CNPJ
07.752.236/0001-23

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
03095	ISOSSORBIDA DINITRATO 05MG 30 CP SUBLI NG EMS ISORDIL LOTE: 3V0726 - DT.FABR: 23/10/23 - DT. VALID: 31/10/25 - GTIN.: 789491655003 1 - REG. M. S.: 1356900150041 - FAB RICANTE: EMS S/A	30049059	000	6108	CP	120,00	0,24592	29,51	29,51	3,54	0,00	12.00%	0.00%
03317	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA LOTE: 236383 - DT.FABR: 26/09/23 - DT. VALID: 30/09/25 - GTIN.: 789821636496 1 - REG. M. S.: 1410700560082 - FAB RICANTE: PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	30049043	000	6108	TB	300,00	4,22200	1.266,60	1.266,60	151,99	0,00	12.00%	0.00%
04072	OLEO MINERAL 0100ML 100% CRISTALIA MIN EROLEO LOTE: 23060418 - DT.FABR: 01/06/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7896676405 279 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMA C. LTDA	30049099	000	6108	FR	150,00	5,90000	885,00	885,00	106,20	0,00	12.00%	0.00%
04072	OLEO MINERAL 0100ML 100% CRISTALIA MIN EROLEO LOTE: 23060416 - DT.FABR: 01/06/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7896676405 279 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMA C. LTDA	30049099	000	6108	FR	50,00	5,90000	295,00	295,00	35,40	0,00	12.00%	0.00%

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.004.347
SÉRIE: 1



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.004.347
SÉRIE: 1

1- Saída ☒ FLS.: 1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

43240342261804000194550010000043471000086940

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240062119935 13/03/2024 10:45:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963874586		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)		CNPJ / CPF 42.261.804/0001-94	
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	
MUNICÍPIO TOLEDO		CEP 85902532	
FONE / FAX 4830276200		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:45:35	

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-04-2024	1648,80						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			1.648,80

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO ROD BR CENTO E DEZESSEIS 26929,		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 45,800	
QUANTIDADE 2	ESPECIE	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
2200	ACIDO PERACETICO 5% PERAX RIO 5LT - RIOQUIMICA SEM GTIN	29159050 29159050	0400	6.108	GAL AO	8	206,100	0,00	1648,80	0,00	0,00		0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6100	1.048,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" ORDEM DE COMPRA: 0,9361; (Vendedor: ADRIANA)
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 18/03/24
Assinatura
Nome: *Adriana*
Cargo: *ps. de compras*

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.004.348
SÉRIE: 1



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.004.348
SÉRIE: 1

1- Saída ☒ FLS.: 1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

43240342261804000194550010000043481000086964

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240062133156 13/03/2024 10:52:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963874586

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

13/03/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

13/03/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:52:55

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	12-04-2024	2424,60						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.424,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.424,60

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BAUER TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.353.469/0010-56

ENDEREÇO

ROD BR CENTO E DEZESSEIS 26929,

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2199	PERAX RIO FITA - 250 A 2000 PPM 30 UND - RIOQUIMICA SEM GTIN	38229000 38229000	0400	6.108	UND	540	4,490	0,00	2424,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	2.424,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" ORDEM DE COMPRA: 8470; (Vendedor: ADRIANA)
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 26/03/24
Assinatura
Ass. de compras

Yelo CIRÚRGICA www.yelocirurgica.com.br YELO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: RUA WALDEMAR OURIQUES, 608 COLONINHA - FLORIANÓPOLIS - SC - CEP: 88090-051 CONTATO: (48) 3307-0028	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.011.581 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0309 0464 6900 0136 5500 1000 0115 8110 0010 2440 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240067191829 - 13/03/2024 15:09:55 CNPJ 09.046.469/0001-36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC.S		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257712704	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 13/03/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX (48) 9161-6893	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/04/2024	2.780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.780,00	VALOR DO ICMS 333,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.780,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 373,91	VALOR TOTAL DA NOTA 2.780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

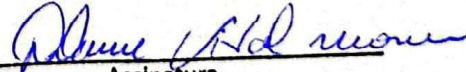
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0011-60
ENDEREÇO RUA SAO VICENTE S/N	MUNICÍPIO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256698945	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 66,400	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1008000001	MASCARA EVA TRIPLA COM ELASTICO 50UN Lote B07-10	63079010	0 00	6102	CX	400,0000	6,9500	2.780,00	2.780,00	333,60	0,00	12,00	0,00	373,91

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

Em 15/03/24



Assinatura

Nome: Valcine Vital

Cargo: administrador

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aprox. dos Tributos: R\$373.91 (13.45%) - Fonte IBPT. COFINS (3%): R\$ 73,39 PIS (0,65%): R\$ 15,90 BONEXO: 337456738,3 - OC 10106 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 194,60	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebi(emos) de Phbr Medical Com.e Loc. de Produtos Medicos LTDA.. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.014.946
SÉRIE: 1



**Phbr Medical Com.e Loc. de Produtos Medicos
LTDA.**

CNPJ: 12.342.435/0001-01 - IE: 147372838113
End.: Rua Cardoso de Almeida, Sumare
01251.001 - Sao Paulo/SP
Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.014.946
SÉRIE: 1

1- Saída ☒ FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

35240312342435000101550010000149461133518280

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda - Cliente Final 6102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

147372838113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240539083529 13/03/2024 12:27:56

CNPJ

12.342.435/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

ENDEREÇO

Avenida da Uniao, 0751

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

048991616893

BAIRRO / DISTRITO

Vila Becker

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

CEP

85902532

DATA DA EMISSÃO

13/03/2024

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

12:27:47

FATURA

001

VENCIMENTO

13-03-2024

VALOR

18000,00

FATURA

001

VENCIMENTO

13-03-2024

VALOR

18000,00

FATURA

001

VENCIMENTO

13-03-2024

VALOR

18000,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

18.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

18.000,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	RC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HXNB-21100A	HXNB-21100A Canula para Bloqueio e Estimulação de Nervos Perifericos Descartavel 21G x 100mm SEM GTIN	90183929 90183929	140	6.102	PC	200	45,000	0,00	9000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
HXNB-22050A	Canula para Bloqueio e Estimulação de Nervos Perifericos Descartavel 22G x 50mm SEM GTIN	90183929 90183929	140	6.102	PC	200	45,000	0,00	9000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6102/6102	18.000,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 14383

Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 26/03/2024
Assinatura
Nome: Andreia
Cargo: ass. de compras

ALIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA. os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: I.D.E.A.S - INST ENSINO E ASSIST A SAUDE - TOLEDO - AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo/PR		Data de Emissão 13/03/2024	NFe N° 0000023885
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 963,00	Série 002

ALIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA. - Alimed Rua Manoel da Fontoura, 297 - Novo Sinos - 93130-160 - São Leopoldo - RS - Fone/Fax: 51 3591 0282	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saida: 1 Entrada: 0 N 0000023885 Série 002 Folha 1/1	Controle do Fisco Chave de Acesso 4324 0304 7133 9900 0109 5500 2000 0238 8519 6087 7348 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 143240062445044 - 13/03/2024 - 14:56:24 CNPJ/CPF 04.713.399/0001-09
---	--	---

Natureza de Operação Venda de merc.adq.de terc.dest.nao contr		Inscrição Estadual Sub. Tributária 1240212990
--	--	--

Destinatário / Remetente		Data de Emissão 13/03/2024
Nome/Razão Social I.D.E.A.S - INST DESENV ENSINO E ASSIST A SAUDE - TOLEDO		Data Saída/Entrada 13/03/2024
Endereço AV DA UNIAO, 0751 -	Bairro/Distrito JARDIM COOPAGRO	Hora Saída/Entrada 14:18:00
Município Toledo	UF PR	

Fatura											
Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	12/04/2024	963,00									

Cálculo dos Impostos						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963,00

Transportador / Volumes Transportados						
Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL			Frete por Conta 0-Remetente(CIF)		Código ANTT	Placa Veículo
Endereço Rua Pelotas 309			Município São Leopoldo		UF RS	CNPJ/CPF 00.428.307/0002-79
Quantidade 6	Especie VOLUMES	Marca NEVE	Numeração		Peso Bruto 13,500	Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos														
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS	Vir Aprox. dos Trib.
342	CAMPO OP. INA 25X28 EST. C/05 CR RX Lote: 2402010903 Quantidade: 180 Fabricação: 01/01/2024 Validade: 01/01/2029	30059090	0102	6108	UN	180,0000	5,3500	0,00	963,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados Adicionais	
Informações Complementares I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 0,00 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 0D61CD PEDIDO 337456738.1 Cotacao: 546371- Valor Cotacao: R\$ 108,08	Informações Adicionais do Fisco

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 14 / 03 / 24

Andréa Cassia Verdinck
Assinatura
Nome: Andréa Cassia Verdinck
Cargo: assistente de compras

BEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1190012312



339667

NF-e

Nº. 339667

SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDARUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO
INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 98706-250

Telefone: (54)2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 339667

SÉRIE 1

FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO

4324 0312 8890 3500 0102 5500 1000 3396 6711 7481 9337

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
0990597456CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143240062594177

13/03/2024 16:20:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

10485 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

13/03/2024

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

AV DA UNIAO

0751

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

MUNICÍPIO

TOLEDO

Telefone/Fax

(48)3027-6200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1

Venc.

10/04/24

Valor

3.155,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

3.155,97

VALOR DO ICMS

378,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.155,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.155,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

155 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PC 1234

PLACA DO VEÍCULO

PC 1234

UF

RS

CNPJ/CPF

00.428.307/0005-11

LOGRADOURO

ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

SARANDI

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

133/0056121

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

12

PESO BRUTO

96,40

PESO LÍQUIDO

96,40

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO

AV DA UNIAO

NÚMERO

0751

COMPLEMENTO

BAIRRO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCR/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PWC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2360	BEPANTRIZ 50 MG/G POM DERM BIS 30 G (S) DEXPANTENOL PRINCIPIO ATIVO: DEXPANTENOL BIS C/30 G FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7090502010797 FCI: FAB: 22/01/2024 VAL: 22/01/2026 LT: 2401637 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101330047	30039019	500	6108	BS	100	5,1097	510,97	25,16	510,97	61,32	12,00	0,00	0,00
4327	LACTOLINEA 667MG/ML SOL 120 ML HOSP (SA) LACTULOSE PRINCIPIO ATIVO: LACTULOSE CX C/50 FR FAB: CIMED CORREL (OM) EAN: 7867947601925 FCI: FAB: 01/09/2023 VAL: 05/09/2025 LT: 2319919 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISENT0	21069030	000	6108	FR	500	5,29	2.645,00	0,00	2.645,00	317,40	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							3.155,97						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 860,08 (27,25%)

/ /BIO ID 338213408 SOLIC 8471 OC 10189

/OBSERVAÇÃO.:

DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$236,70 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00

EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020

VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 317,40

Num WMS:

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO

constante neste documento foi

RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 18/03/24

Assinatura

Nome: Delamir Vital

Cargo: auxíliar

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega

COPEXMED COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA RUA ITAPEVA, 110 SALA 401 - PASSO DA AREIA - CEP: 91350-080 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51) 3737-7124 NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA	3	Nº 000.001.261 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	1	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	4324 0344 8997 4700 0107 5500 1000 0012 6110 0002 5222	CHAVE DE ACESSO
							4324 0344 8997 4700 0107 5500 1000 0012 6110 0002 5222
							Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963897551	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240063660438 14/03/2024 14:59:29		CNPJ / CPF 44.899.747/0001-07			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOL. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (		24.006.302/0026-93	14/03/2024
ENDERECO AV DA UNIAO, 0751	Bairro / Distrito JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/03/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX (48) 3027-6200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:04:00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2024	4.780,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	4.780,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	4.780,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL		0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50
ENDERECO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CX			6,000		

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
403	FLOMICIN (SACCAROMYCES BOULARDII) 200MG 1G C/4 ENV SABOR UVA - NEO QUIMICA - C.P. ANVISA 1568404580032 - LOTE: B23L1819 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 30/11/2025 -	30049099	0102	6108	UNID	504,00	2,950000	1.486,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
363	HIDRALAZINA 25MG (APRESOLINA) C/60 CP - NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006800130086 - LOTE: 2342470 - FAB: 30/09/2023 - VAL: 30/08/2025 -	30049069	0102	6108	CAPS	240,00	0,470000	112,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	BUPIVACAÍNA 0,50% (5MG/ML) PESADA (GLICOSE 8%) 4ML AMPOLA STERILE PACK NEOCAINA CRISTALINA - C.P. ANVISA 1029800770025 - LOTE: 23030680 - FAB: 01/03/2023 - VAL: 01/03/2025 -	30049061	0102	6108	AMPOL	320,00	9,940000	3.180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI/II - BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 PEDIDO: 338213408SOLIC: 84710C: 10190 (Vendedor: PALOWA)	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 18/03/24 Assinatura Nome: Delaine Stel Cargo: auxiliares
--	---

RECEBEMOS DE COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 14/03/2024 - DEST. / REM: INSTITUTO DE DESENVOL. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (- VALOR TOTAL: R\$ 4.780,40	NF-e Nº 000.001.261 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

R OSWALDO ARANHA

CILLO 2

LONDRINA

08007099000

100

UF: PR

CEP: 86067-090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

SÉRIE 611

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4124 0335 8204 4800 5448 5551 1000 0016 2715 6416 2433

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

35.820.448/0054-48

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240078150914 2024-03-14T17:14:09-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAC

MUNICÍPIO

TOLEDO

FATURA

CNPJ/CPF

24.606.302/0026-93

COMPLEMENTO

FONE/FAX

4830276200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPACRO

UF

PR

CEP

85902-532

DATA DA EMISSÃO

14.03.2024

DATA SAÍDA/ENTRADA

14.03.2024

HORA DA SAÍDA

17:13:26

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1627		700,01	001	30/04/2024	700,01						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	700,01	VALOR DO ICMS	133,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	700,01
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	700,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSRUYZ EIRELI

ENDEREÇO

RUA CAMPOS SALLES 11

QUANTIDADE

10.000

ESPÉCIE

Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

692,300

PESO LÍQUIDO

84,000

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MIX5153

UF

PR

CNPJ/CPF

21.533.539/0001-86

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9068256604

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	EN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
40000627	OXIGENIO MEDICINAL CIL K 7M3 - ONU 1072, OXIGENIO COM PRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	70,000	10,0001	700,01	700,01	0,00	0,00	133,00	0,00	15,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

695599

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 522286 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos per gases estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000627 Lote: 2406800610 Cilindro: 039516051 - Item: 40000627 Lote: 2406900268 Cilindro: 041126286 - Item: 40000627 Lote: 2405900268 Cilindro: 041126310 - Item: 40000627 Lote: 2406900268 Cilindro: 041126365 - Item: 40000627 Lote: 2406900268 Cilindro: 041126295 - Item: 40000627 Lote: 2405800610 Cilindro: 039510905 - Item: 40000627 Lote: 2406800610 Cilindro: 041126213 - Item: 40000627 Lote: 2406900268 Cilindro: 041126277 - Item: 40000627 Lote: 2405800610 Cilindro: 039517865 - Item: 40000627 Lote: 2406800610 Cilindro: 037139098.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/04/24

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 1627 - SÉRIE 611

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.004.365
SÉRIE: 1



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

CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586
End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA
91740-000 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 51996460093

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.004.365

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1

2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

43240342261804000194550010000043651000087309

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963874586

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240063387436 14/03/2024 11:14:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

14/03/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

14/03/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:14:05

FATURA

FATURA
001

VENCIMENTO
13-04-2024

VALOR
1015,50

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.015,50

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

1.015,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BAUER TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.353.469/0010-56

ENDEREÇO

ROD BR CENTO E DEFESSIS 26929,

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

11,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2172	COLETOR URINA INFANTIL ESTERIL UNISSEX 100ML - ADVANTIVE 7898958254605	39269030 39269030	6400	6.108	UNI D	500	0,387	0,00	193,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
1418	CATETER IV 18G - TKL SEM GTIN	90183929 90183929	0400	6.108	UNI D	200	0,680	0,00	136,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
656	CATETER IV 18G - SOLIDOR SEM GTIN	90183929 90183929	0400	6.108	UNI D	300	0,680	0,00	204,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2209	AGULHA HIPODERMICA DESC. 20X0,55 C/100 - MEDIX 7898652371936	90183219 90183219	2400	6.108	OX	50	9,640	0,00	482,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108	1.015,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" ORDEM DE COMPRA: 8399; (Vendedor: ADRIANA) Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 18/03/24
Assinatura
Nome: *Adriana*
Cargo: *an. de compras*

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.009.267
SÉRIE: 1



ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 33.399.196/0001-98 - IE: 535741660112
End.: AV RAPOSO TAVARES/ -, JD GLORIA
13401.457 - PIRACICABA/SP
Fone/Fax: 1934324792

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.009.267
SÉRIE: 1

1- Saída ☒ FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524033399196000198550010000092671000583501

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA 6102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535741660112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240546771594 14/03/2024 10:06:15

CNPJ

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

MUNICÍPIO

TOLEDO

FATURA

FATURA

001

VENCIMENTO

28-03-2024

VALOR

6568,70

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.568,70

VALOR DO ICMS

788,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.568,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DI SCOTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.568,70

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

PRODUTO

4371

CAIXA VAZADA MR10 PRETA SEM GTIN

39231090

39231090

000

6.102

UN

20

62,660

0,00

1253,20

1.253,20

150,38

12,00%

0,00%

2058

COPO 50ML BRANCO CX 50X100 ECONOPOT SEM GTIN

39241000

39241000

000

6.102

CX

2

105,000

0,00

210,00

210,00

25,20

12,00%

0,00%

5045

ESTRADO PLASTICO 500X500X50MM PRETO

39231090

39231090

000

6.102

UN

50

45,120

0,00

2256,00

2.256,00

270,72

12,00%

0,00%

789894847057

2

PANO MULTIUSO 28X240 LARANJA MRPLUS TALGE SEM

GTIN

56039240

56039240

000

6.102

UN

50

56,990

0,00

2849,50

2.849,50

341,94

12,00%

0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRURAL

6102/6102/6102/6102

TOTAL FATURADO

6.568,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO 58691 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 14 DIAS / DINHEIRO - COTACAO 337460186 /

OC: 10129 - NOME FANTASIA INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO - Valor aproximado de tributos: R\$1.016,15

(Fonte: IBPT)

Impostos aproximados: R\$ 1.016,15

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 03/04/24
Assinatura
Nome: Andreia B. Verhink
Cargo: assistente de compras

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888



belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 57.875
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0578.7510.1475.4920

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

131245863501113 - 14/03/2024 10:08:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
003.378.508.0034

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990877572

CNPJ
32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSIST IDEAS

CNPJ

24.006.302/0026-93

DATA EMISSÃO

14/03/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA

14/03/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

(048)3027-6156

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:07:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
57875/1 - 13/04/24 - 6464,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.464,75

VALOR DO ICMS

775,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.464,75

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

6.464,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

CODIGO ANNT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

20

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

299,0250

PESO LÍQUIDO

299,0250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2650 30042059	CEF AZOLINA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO Princípio Ativo CEF AZOLINA Lote: 010063 - 31/12/2025 Qtd: 10.00 Número da FCI 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	500 6108	CX	10,0000	215	0,0000	2.150,00	2.150,00	258,00	0,00	12,00	0,00
2273 30049099	RINGER LACTATO 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESSENIUS KABI Princípio Ativo CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE POTÁSSIO+CLORETO DE CÁLCIO+LACTATO DE SÓDIO Lote: 74SE2172 - 26/04/2025 Qtd: 17.00 Número da FCI F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	500 6108	CX	17,0000	183	0,0000	3.111,00	3.111,00	373,32	0,00	12,00	0,00
2393 30049099	ROP (Ropivacaina) INF. 2MG/ML 20ML CX5FA CRISTALIA Princípio Ativo CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA Lote: 22110014 - 01/11/2025 Qtd: 15.00 Número da FCI 1AA9A3DF-0C2C-4D68-B2C6-9F90B6187F20	500 6108	CX	15,0000	80,25	0,0000	1.203,75	1.203,75	144,45	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 336948493 SOLIC 8838 ORDEM DE COMPRA 10038 / Número do Pedido
BELIVE 57972 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e
Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência:
6468-8 Conta Corrente 6183-2 // CNAE: 86.60-7-00 - Atividades de apoio a gestão de
saúde CNES: 4330919 HOSPITAL GERAL // EMENDA CONSTITUCIONAL
87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 6464,75 / ICMS Destino: R\$ 484,86
(100% em 2020) /

RESERVADO ACOMPANHAR

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO

está constante neste documento e foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 19/03/24

Assinatura

Nome: Belive

Cargo: responsável

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



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

NF-e
Nº 307.937
SÉRIE 1

 MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 307.937 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3079 3715 6131 8530 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 342240068272650 14/03/24 13:30 CNPJ 03.383.476/0001-47
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir para o ICMS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S ENDEREÇO AV DA UNIAO 751 MUNICÍPIO Toledo		C.N.P.J. 24.006.302/0026-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO CEP 85902-532 DATA DA EMISSÃO 14/03/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/03/2024 HORA DA SAÍDA 13:03
FONE/FAX 48 30303030		U.F. PR BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
307937/1	15/04/24	2.507,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
710	KIT CATETER DUPLO J UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Urolline URO 4728 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20231121DC11 x1 Val: 15/12/2026 Urolline CS11/13FK - 45 Ref.Fab.: CS11/13FK - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Urolline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 20/03/24

Jonathan Rocha de Oliveira
Coordenador de Enfermagem

Nome: _____
Cargo: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Destinatário: 420843 |:: Valor aproximado dos tributos RS (0.00%) Fonte: IRPT |:: Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO |:: Data: |:: Convênio: SUS |:: ICMS Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII, |:: Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21

RESERVADO AO FISCO

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 307.938
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3079 3817 8087 4656

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.281.591
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
3422400682/2651 14/03/24 13:30
CNPJ
03.383.476/0001-47

ENDEREÇO
AV DA UNIAO 751
MUNICÍPIO
Toledo
FONE/FAX
48 30303030
U.F.
PR
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO
C.N.P.J.
24.006.302/0026-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
CEP
85902-532

DATA DA EMISSÃO
14/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRA
14/03/2024
HORA DA SAÍDA
12:54

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
307938/1	15/04/24	3.907,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	9-SEM FRETE			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,65	0.65

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / FOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RATEIO ICMS	VALOR ICMS	IPIS	ALÍQUOTAS
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL. UROLINE 11FR X 35CM Lote: WM20230920DC01 x1 Val: 05/10/2026 Uroline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710	KIT CATETER DUPLO J UROLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Uroline URO 4/28 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
665	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLINE - ALFA (NITINOL 4 FIOS 1.7 FR 120CM) Lote: WM20230810QSL401 x1 Val: 21/09/2026 Uroline URO417 Ref.Fab.: URO417 MS: 80421079001	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20221012FQMS01 x1 Val: 26/10/2025 Uroline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 14/03/24

JONATHAN R. DE OLIVEIRA
COREN/PR 666480 - ENF

Assinatura

Nome:
Cargo:

OK original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prontuário: 2394919 | Valor aproximado dos tributos RS (0.00%) Fonte: IBPT | Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Data
Convênio: SUS | Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII. | Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 307.939 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDHCIR SOLUÇÃO EM SAÚDE	MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 307.939 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3079 3911 0497 0670 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240068272652 14/03/24 13:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO REMETENTE		C.N.P.J.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93		ISENTO	14/03/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/03/2024	
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO		HORA DA SAÍDA 00:00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
307939/1	15/04/24	3.907,00									

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
		9-SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5,00				0,65	0,65		

DADOS DO PRODUTO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20231121DC11 x1 Val: 15/12/2026 Urolline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
664	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - BETA (NITINOL 1.7FR 120CM) Lote: WM20230417QSL301 x1 Val: 21/04/2026 Urolline UROB317 Ref.Fab.: UROB317 MS: 80421079001	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710	KIT CATETER DUPLO J UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Urolline URO 4728 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Urolline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

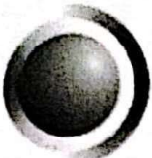
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite	
Em <u>14/03/24</u>	
JONATHAN R. DE OLIVEIRA	
CPF Nº 666180 - ENF	
Nome:	Assinatura
Cargo:	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Prontuário:2249226 :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: Data :: Convênio:SUS :: conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLIII. Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 028/21	

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 307.940
SÉRIE 1

 MEDHCIR COM. DE MATERIAIS MÉDICOS	MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 307.940 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3079 4012 5464 5199 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240068272654 14/03/24 13:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93	ISENTO	14/03/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRA
TOLEDO		85902-532		14/03/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	00:00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
307940/1	15/04/24	2.507,00												

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Urolline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710	KIT CATETER DUPLO J UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Urolline URO 4728 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20230920DC01 x1 Val: 05/10/2026 Urolline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 MS: 80102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 14/03/24
JONATHAN R. DE OLIVEIRA
COREN/PR 666180 - ENF

Nome:
Cargo:

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: 3755075 | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO | :: Data: 14/03/2024
 Convênio: SUS | :: Isento conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII. | Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio 02/21

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 307.941
SÉRIE 1

 MEDHCIR CON. DE MAF. CIRURGICA	MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 307.941 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3079 4113 0931 4838 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240068272658 14/03/24 13:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO-REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93	ISENTO	14/03/2024
ENDEREÇO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751		85902-532		14/03/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	00:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
307941/1	15/04/24	1.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80102510236												

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

Em 14/03/24

JONATHAN R. DE OLIVEIRA
COREN/PR 666180 - ENF

Assinatura

Nome:

Cargo:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Prontuário:3594418 :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: JBPT :: Local:HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO :: Data
 :: Convênio:SUS :: "ICMS Isento
 conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII." Isenção do ICMS Convenio 01/99 - Renovado através do Convenio 028/21

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 307.943 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDHCIR COM. DE MAT. CIRURGICAS	MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 307.943 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0303 3834 7600 0147 5500 1000 3079 4314 1674 8445 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240068272660 14/03/24 13:30 CNPJ 03.383.476/0001-47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710	

DESTINATÁRIO REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S		24.006.302/0026-93	ISENTO	14/03/2024
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRA
Toledo		85902-532		13/04/2024
MUNICÍPIO		U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo		PR	JARDIM COOPAGRO	00:00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
307943/1	15/04/24	1.607,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.607,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.607,00

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		9-SEM FRETE				
		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
3,00					0,30	0,30

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
710	KIT CATETER DUPLO J UROLLINE 4.7FR X 28CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM Lote: WM20231109A0001 x1 Val: 22/11/2026 Urolline URO 4728 Ref.Fab.: URO 4728 MS: 80421079002	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM Lote: WM20231122FQMS01 x1 Val: 30/11/2026 Urolline FS032150 Ref.Fab.: FS032150 MS: 80421079005	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 MS: 60102510236	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 14 / 03 / 24
JONATHAN R. DE OLIVEIRA
COREN/PR 666180 - ENF
Assinatura
Nome:
Cargo:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Prontuário: 3503333 Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT Local: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - D... Convênio: SUS ... Conforme RICMS/SC, Anexo 2, art. 2º, XLII. Isenção do ICMS Convênio 01/99 - Renovado através do Convênio	